

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

nazwa: .....

adres: .....

NIP: .....

Osoba uprawniona do reprezentowania wykonawcy, w tym do podpisania umowy:

.....

**FORMULARZ OFERTOWY**

w zamówieniu bez stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych

zwanej dalej „ustawą”, na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy

**SUKCESYWNE DOSTAWY MATERIAŁÓW POMOCNICZO-CHEMICZNYCH**

**1. Nazwa i adres Zamawiającego**

SKARB PAŃSTWA - KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa

**2. Nazwa nadana zamówieniu: sukcesywne dostawy materiałów pomocniczo-chemicznych**

**3. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia opisanego w ogłoszeniu**

za cenę (ryczałtową).....brutto w PLN,

(słownie: .....brutto w PLN);

**4. Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy:**

- .....\*\*(min. 12 ) miesiące rękojmi,
- .....\*\*(min. 12 ) miesiące gwarancji.

**5. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego określonymi w ogłoszeniu i załączonym do niego załączniku nr 1 i projekcie umowy.**

**6. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: Magazyny Wydziału Transportu KSP.**

**7. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: 2 dni robocze od otrzymania zamówienia**

**8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od ostatecznego terminu składania ofert.**

**9. Reklamacje należy składać na adres: ....., e-mail: ....., nr faksu .....,**

**10. Akceptujemy Warunki wykonania przedmiotu zamówienia przedstawione w ogłoszeniu i zobowiązujemy się, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą, do zawarcia Umowy na warunkach określonych w załączonym do ogłoszenia Projekcie Umowy, w terminie wskazanym przez Zamawiającego.**

**11. Do Formularza Ofertowego dołączam:**

- a) dokument potwierdzający upoważnienie do reprezentowania Wykonawcy (aktualny odpis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub Krajowego Rejestru Sądowego).
- b) w przypadku, gdy z ww. dokumentów nie będzie wynikać, iż osoba podpisująca dokumenty jest upoważniona do występowania w imieniu Wykonawcy, dokument potwierdzający uprawnienie do jego reprezentowania (np. pełnomocnictwo).

**12. Osobą wyznaczoną przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia jest .....**

**13. Dane kontaktowe: tel.: ..... / faks: ..... /e-mail: .....**

.....  
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy

**\*\*W przypadku niewypełnienia Zamawiający uzna, że oferowany przedmiot zamówienia posiada minimalny termin rękojmi i gwarancji.**

ZASTĘPCA NACZELNIKA  
Wydziału Transportu  
Komendy Stołecznej Policji  
mgr Elżbieta LORANTY