Załącznik nr 1

............................................. ..........................................

 pieczęć Wykonawcy miejscowość, data

# FORMULARZ OFERTOWY

**na dostawę pochewek na naramienniki i otoków**

1. Pełna nazwa i siedziba wykonawcy:

…...............................................................................................................................................................

Telefon …............................................... Fax .....................................................

Regon ….............................................. NIP …...................................................

**Adres e-mail:** …..……………….….….……………….……………………………………………………….

2. Wartość oferty:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa asortymentu | j.m. | Ilość | Cena jednostkowa netto (PLN) | Wartość netto (PLN) | Podatek VAT (PLN) | Wartość brutto (PLN) |
| 1 | **POCHEWKI NA NARAMIENNIKI z oznaczeniem stopnia**  | kpl | 1000 |  |  |  |  |
| 2 | **OTOKI** | szt | 1000 |  |  |  |  |

 ***\*w ceny należy wkalkulować wszelkie dodatkowe koszty (np. transportu)***

Wartość brutto .................................................................... zł

/ słownie / .................................................................................................................................................

**3.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**

* Przedmiotem zamówienia jest dostawa pochewek na naramienniki oraz otoków z oznaczeniem stopnia.
* Dostawy realizowane będą sukcesywnie do końca 2017 roku na podstawie szczegółowych zamówień przesłanych Wykonawcy faxem.
* Wykonawca zobowiązuje się realizować zamówienia po cenach jednostkowych zawartych w formularzu ofertowym
* Faktyczna ilość i rodzaj asortymentu zależna będzie od potrzeb Zamawiającego i posiadanych przez niego środków budżetowych, a w przypadku mniejszych potrzeb, nie mogą one stanowić podstaw roszczeń ze strony Wykonawcy

**1.** **POCHEWKI NA NARAMIENNIKI z oznaczeniem stopnia** zostaną wykonane w formie trapezu o wymiarach 110x58x44mm (+/- 2mm) z tkaniny gabardynowej w kolorze granatowym.

Oznaki stopni winny być wykonane metodą haftu komputerowego w kolorze srebrnym, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 20 maja 2009 r. w sprawie umundurowania policjantów. ( Kpl stanowią 2 sztuki przedstawionego asortymentu).

**2. OTOKI**

Taśma otokowa do czapki garnizonowej Policji wykonana z włókien poliestrowych o szerokości 40mm (+/- 2mm) na której umieszczona jest oznaka stopnia wykonana metodą haftu komputerowego nitką srebrną metalizowaną.

Długość otoku wynosi 670 mm (+/- 2mm), krawędzi otoków zabezpieczone są przed pruciem, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 20 maja 2009 r. w sprawie umundurowania policjantów.

Na dostarczony asortyment Wykonawca udzieli gwarancji na okres minimum 12 miesięcy licząc od dnia przyjęcia do magazynu, pod warunkiem przestrzegania zasad eksploatacji, konserwacji i przechowywania.

***Oznaczenia stopni będą każdorazowo wskazywane w zamówieniu*.**

W ramach pojedynczego zamówienia, dostawy będą realizowane w całości najpóźniej w terminie do 30 dni od daty przesłania zamówienia, do magazynu Zamawiającego mieszczącego się w Łodzi przy ul. Stokowskiej 21/25.

**4. Pozostałe warunki:**

* + - 1. Okres gwarancji: **............................... miesiące** / nie krótszy niż 12 miesięcy/
			2. Termin realizacji zamówienia: **..................... dni** /nie dłuższy niż 30 dni/
			3. Ważność oferty: **................miesięcy** /nie krótszy niż 1 miesiące/
			4. Wymagana forma i termin płatności – **przelew 30 dni** od daty dostawy

**Imię i nazwisko, nr telefonu, faxu oraz e-mail osoby upoważnionej do kontaktów z Zamawiającym: ...................................................................................................................................**

**..................................................................................................................................................................**

...........................................................................

( pieczęć i podpis/y osób/osoby uprawnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy)