

Nazwa i adres Wykonawcy:

nazwa:

adres:

NIP:

Osoba uprawniona do reprezentowania Wykonawcy:

FORMULARZ OFERTOWY

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

Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579)

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

„Wymiana modułów bezpieczeństwa w windach zainstalowanych w budynkach mieszkalnych KSP : 49A kl. 2, 3, 4, 49B kl. 1, 2, 3, 49C kl. 1, 2, 49D kl. 1, 2 przy ulicy Jagiellońskiej 49 w Warszawie.”

Numer sprawy: WZP- 959/MW/19

1. Nazwa i adres Zamawiającego**KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI****ul. Nowolipie 2****00-150 Warszawa****2. Nazwa nadana zamówieniu:**

Wymiana modułów bezpieczeństwa w windach zainstalowanych w budynkach mieszkalnych KSP : 49A kl. 2, 3, 4, 49B kl. 1, 2, 3, 49C kl. 1, 2, 49D kl. 1, 2 przy ulicy Jagiellońskiej 49 w Warszawie.

3. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za łącznącenę netto/..... brutto w PLN w tym VAT **8%**

słownie:brutto w PLN

zgodnie z poniższym zestawieniem

L.p.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Cena jednostkowa brutto (PLN)	Cena oferty brutto (PLN) (kol. 3 x 4)
1	2	3	4	5
1.	Wymiana modułów bezpieczeństwa w windach zainstalowanych przy ul. Jagiellońskiej w Warszawie polegająca na wymianie modułu nadzoru zaniku fazy (1 kpl.), wymianie modułu zasilacza awaryjnego (7 kpl.), wymianie 33 szt. modułów anty-przebieciowych (AP) wraz z regulacją i uruchomieniem dźwigów po naprawie. Odbiór w obecności firmy konserwującej.	1
RAZEM		
Słownie cena oferty brutto:				

4. Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy:
- (min. 12) miesięcy gwarancji i rękojmi .
5. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego określonymi w ogłoszeniu.
6. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: w miejscu zamontowania wind.
7. Terminy realizacji przedmiotu zamówienia:(maksymalnie do 3 dni roboczych).
Czas trwania zamówienia: maksymalnie 3 dni robocze od daty otrzymania zlecenia.
Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od statecznego terminu składania ofert.
8. Reklamacje należy składać na adres: i
nr faksu
9. Do Formularza Ofertowego dołączam:

- a) **Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia.**
b) **Dokument potwierdzający upoważnienie do reprezentowania Wykonawcy (aktualny odpis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub Krajowego Rejestru Sądowego).**

W przypadku, gdy z ww. dokumentów nie będzie wynikać, iż osoba podpisująca dokumenty jest upoważniona do występowania w imieniu Wykonawcy, Wykonawca dołączy do oferty dokument potwierdzający uprawnienie do jego reprezentowania (np. pełnomocnictwo).

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

11. Dane kontaktowe:

tel.:

faks:

e-mail:

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy

Wzór -Wykaz a) do Formularza ofertowego

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA

Lp.	<u>Imię i nazwisko</u>	<u>Stanowisko</u>	<u>Numer uprawnień kwalifikacyjnych</u>

DATA

PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY
