

Nazwa i adres Wykonawcy:

nazwa:

adres:

NIP:

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

.....

FORMULARZ OFERTOWY

w zamówieniu o wartości poniżej wartości progowej

Usługa serwisowa urządzeń współpracujących z systemem AFIS nr173/2024/WTI*(nazwa nadana postępowaniu)*Numer sprawy: **173/2024/WTI**.

1. Nazwa i adres Zamawiającego:

SKARB PAŃSTWA - KOMENDANT STOLECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa

2. Nazwa nadana zamówieniu: **Usługa serwisowa urządzeń współpracujących z systemem AFIS nr173/2024/WTI**

3. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy*

Usługę serwisową nw. urządzeń do elektronicznej rejestracji daktyloskopijnej współpracujących z systemem AFIS

Lp.	Przedmiot zamówienia (wskazać typ /model /wersję oferowanego asortymentu)	Ilość szt.	Cena jednostkowa netto (zł)	Cena jednostkowa brutto (zł)	Cena oferty brutto (zł) (kol. 3 x 5)	Pozostałe kryteria (zgodnie z OPZ)
1.	Morpho Touch nr seryjny 706110035	1 usługa				
2.	Ibis Extreme nr seryjny 101725					
3.	Morpho Touch nr seryjny 004910138					
4.	Morpho Touch nr seryjny 0548110142					
5.	Live Scanner nr seryjny 40549					
6.	Razem (brutto):					
7.	Słownie cena oferty (brutto):					

4. Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy:

-** (min. 3) miesiące rękojmi,

-** (min. 6) miesięcy gwarancji.

5. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego określonymi w opisie przedmiotu zamówienia.

6. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: **Warszawa**.

7. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: do (maks. 05) dni roboczych od 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:
nr tel./faksu

10. **Akceptujemy Ogólne Warunki Umowy**, stanowiące załącznik nr 1 do Formularza Ofertowego i zobowiązujemy się, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą, do zawarcia umowy na warunkach tam określonych, w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
11. Wykonawca oświadcza, że wypełnił obowiązki informacyjne zgodnie z art. 13 lub art. 14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO), wobec każdej osoby fizycznej od której dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu wpisania jej do treści oferty lub załącznika do oferty jako dane osoby reprezentującej Wykonawcę lub uczestniczącej w wykonywaniu zamówienia.
12. **Do Formularza Ofertowego dołączam:**
- a) (w zależności od postawionych warunków)
 - b) Pełnomocnictwo/upoważnienie jeżeli ofertę podpisuje osoba, której uprawnienie do reprezentowania wykonawcy nie wynika z właściwego rejestru lub wypisu z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.
13. **Osobą wyznaczoną przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym w sprawie**

realizacji przedmiotu zamówienia jest

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

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy

ZASTĘPCA KIEROWNICZKI
Wydział Telefonicznej
Komendy Stożeckiej
nadkom. Tomasz SZUSTAK