Załącznik nr 1

………………………… do sprawy Ctr-6/WKGT/16

pieczęć Wykonawcy

**Biuro Logistyki Policji   
Komendy Głównej Policji  
Wydział Koordynacji Gospodarki  
Transportowej BLP KGP**

**00-735 Warszawa   
ul. Iwicka 14**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wyłączonego ze stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych**

**nr sprawyCtr-6/WKGT/16**

1. Dane dotyczące Wykonawcy:
   1. pełna nazwa Wykonawcy:

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

b) adres, nr telefonu, nr faksu, e-mail:..........................................................................................

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

1. Oświadczamy, że oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem  
   określonym w zapytaniu ofertowym.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Ilość w dm³** | **Nazwa handlowa** |
| olej silnikowy SAE 0W30 | **10** |  |
| olej silnikowy SAE 5W30 | **2050** |  |
| olej silnikowy SAE 10W60 | **40** |  |
| olej do przekładni automatycznych oraz wspomagania układów kierowniczych | **20** |  |
| płyn AD BLUE | **1152** |  |
| płyn chłodzący koncentrat typu G13  ( barwa czerwona) | **20** |  |
| płyn chłodzący koncentrat typu G12  ( barwa czerwona) | **50** |  |
| płyn chłodzący koncentrat typu G11  ( barwa niebieska) | **150** |  |

Za cenę brutto ……………………………… zł, w tym VAT………………% słownie złotych:

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

1. Zrealizujemy przedmiot zamówienia w terminie do………………................
2. Udzielamy …...... miesięcznej gwarancji na przedmiot zamówienia.
3. Oświadczamy, że akceptujemy postanowienia zawarte w zapytaniu ofertowym.

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

(Miejscowość, data) (Podpis osób (osoby) uprawnionych   
 do reprezentowania Wykonawcy)