Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

**do zapytania ofertowego nr 4**

**DANE OFERENTA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Oferenta |  |
| Adres |  |
| NIP /PESEL |  |
| Numer telefonu |  |
| e-mail |  |
| Osoba do kontaktu |  |

**SKŁADAJĄC I PODPISUJĄC NINIEJSZĄ OFERTĘ JAKO UPOWAŻNIONY REPREZENTANT OFERENTA, OŚWIADCZAM JEDNOCZEŚNIE, IŻ:**

1. Zapoznałem/łam się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
2. Spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym.
3. Realizacja zamówienia będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.
4. Cena oferty uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia.
5. **Spełniam** warunki udziału  w postępowaniu w ten sposób, że:

**Posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędną do realizacji przedmiotu zamówienia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| W okresie trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie zrealizowano należycie co najmniej trzy zamówienia, z których każde polegało na dostawie, instalacji i uruchomieniu prasy o minimalnych parametrach:   * 1. Minimalna szerokość półki: 1300 mm   2. Minimalna długość półki: 3000 mm | | |
| **L.p.** | **Dane podmiotu, dla którego zrealizowano dostawę** | **Data realizacji** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

***\*Oferent ma obowiązek załączenia dokumentacji potwierdzającej należyte wykonanie przedmiotu zamówienia***

**ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI ZA SKŁADANIE FAŁSZYWYCH OŚWIADCZEŃ, INFORMUJĘ, IŻ DANE ZAWARTE W OFERCIE I ZAŁĄCZNIKACH SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ (ZA SKŁADANIE NIEPRAWDZIWYCH INFORMACJI OFERENT ODPOWIADA ZGODNIE Z ART. 297 KK.).**

**SKŁADAM OFERTĘ NA REALIZACJĘ PRZEDMIOTU NINIEJSZEGO ZAMÓWIENIA, ZGODNIE Z OPISEM PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, ZAWARTYM W ZAPYTANIU OFERTOWYM:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia:** | |
| Zakup prasy o określonych poniżej parametrach (minimalne wymagania) obejmujący koszt zakupu nowego środka trwałego, bezpłatną dostawę z instalacją, uruchomieniem oraz szkoleniem dla pracowników w siedzibie ﬁrmy Zamawiającego. | |
| **Minimalne wymagania:** | **Uzasadnienie** |
| 1. Automatyczny załadunek. | (*proszę wpisać TAK lub NIE oraz podać sposób załadunku*)  Sposób załadunku: |
| 1. Automatyczny rozładunek. | (*proszę wpisać TAK lub NIE oraz podać sposób rozładunku*)  Sposób rozładunku: |
| 1. Minimalna liczba półek: 5 szt. | (*proszę wpisać TAK lub NIE oraz podać ilość półek w szt.*)  Ilość półek: |
| 1. Minimalna szerokość półki: 1400 mm | (*proszę wpisać TAK lub NIE oraz podać szerokość półki w mm*)  Szerokość półki: |
| 1. Minimalna długość półki: 3300 mm | (*proszę wpisać TAK lub NIE oraz podać długość półki w mm)*  Długość półki: |
| 1. Funkcja pozwalająca na jednoczesne prasowanie czterech elementów i rozładunek jednego. | (*proszę wpisać TAK lub NIE*) |
| 1. System ułatwiający utrzymanie półek w czystości. | (*proszę wpisać TAK lub NIE)* |
| 1. System odprowadzający opary kleju. | (*proszę wpisać TAK lub NIE)* |
| 1. System grzewczy: woda z CO. | (*proszę wpisać TAK lub NIE*) |
| 1. Możliwość obniżenia ciśnienia jednostkowego do poziomu 0,4 kG/cm2. | (*proszę wpisać TAK lub NIE oraz podać wartość minimalnego ciśnienia półki w* kG/cm2)  Minimalne ciśnienie: |
| 1. Elektronicznie sterowany obwód hydrauliczny. | (*proszę wpisać TAK lub NIE*) |
| 1. Elektroniczna kontrola równoległości półek prasy. | (*proszę wpisać TAK lub NIE*) |
| 1. Sposób sterowania urządzeniem: Komputer PC. | (*proszę wpisać TAK lub NIE*) |
| 1. Klimatyzacja szafy elektrycznej. | (*proszę wpisać TAK lub NIE*) |
| 1. Oprogramowanie w j. polskim | (*proszę wpisać TAK lub NIE*) |
| 1. Instrukcja obsługi w j. polskim | (*proszę wpisać TAK lub NIE*) |
| Dostępność dla osób z niepełnosprawnościami w szczególności w zakresie panelu sterowania maszyny. | (*proszę wpisać TAK lub NIE*) |
| **ŁĄCZNA CENA NETTO** |  |
| **ŁĄCZNA CENA BRUTTO** |  |
| **WALUTA (PLN, EURO, lub inna)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TERMIN REALIZACJI CAŁEGO ZAMÓWIENIA**  **(W PEŁNYCH MIESIĄCACH)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **OKRES GWARANCJI**  **(W PEŁNYCH MIESIĄCACH)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TERMIN WAŻNOŚCI OFERTY**  **(MINIMUM 30 DNI)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CERTYFIKATY EKOLOGICZNE JAK ISO14001 LUB RÓWNOWAŻNY (TAK/NIE)** |  |

\*Niezbędnym załącznikiem do oferty jest Layout (rysunek oferowanego urządzenia z wymiarami gabarytowymi) przygotowany przez Oferenta.

……………………………………….. dnia …………………………………

   Data i miejsce sporządzenia

……..……………………………………………..…………….

 (czytelny podpis osoby  upoważnionej

                                                                                  do reprezentowania Oferenta)