Balice 01.10.2024 Nabór: **FEMP.01.12-IP.01-006/24**

**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 2024-894-200264 DFF**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Postępowanie ofertowe - dostawa zwojów świdrów do pali DFF Plus o średnicy 600mm - 2024-894-200264 DFF**

**I. OFERENT.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |
| E-mail |  |
| REGON |  |
| NIP |  |

**II. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA OFERENTA.**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Stanowisko/funkcja |  |
| Nr telefonu |  |
| E-mail |  |

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.**

Wykonawca powinien złożyć ofertę na przedmiot zamówienia zgodny z poniższym zestawieniem.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Ilość  [szt.] | Cena netto  [PLN/szt.] | Cena brutto  [PLN/szt.] | Termin dostawy |
| 1 | płat spiralny wykonany jako pełny zwój świdra  średnica wewnętrzna na rurę: 254mm  średnica zewnętrzna: 590mm grubość płata: 20mm  skok: prawy  skok: 400mm  stal gat.: S355  Tolerancje wymiarowe:  - skok +-5%  - średnica zewnętrzna +-5% | 90 |  |  |  |

Zamawiający ~~dopuszcza/~~nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.   
Zamawiający ~~dopuszcza/~~nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

…………………….……….………………………………………..

(data, podpis z pieczątką imienną osoby/osób

upoważnionej/ych do reprezentowania oferenta

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM**

**Postępowanie ofertowe - dostawa zwojów świdrów do pali DFF Plus o średnicy 600mm - 2024-894-200264 DFF**

Oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo\* z Zamawiającym, tj. powiązania, o których mowa polegają̨ w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

……..…………………………………………………………………

(data, czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentacji, pieczęć firmowa)