Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 4/2025

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

**Nazwa**: GRUPA WILMAR MAREK WILCZYŃSKI SPÓŁKA KOMANDYTOWO-AKCYJNA

**Adres:** aleja Niepodległości 2E

**Miejscowość:** 55-020 Żórawina

**NIP:** 8971786409

**Dane dotyczące Oferenta:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** |  |
| **Adres/siedziba:** |  |
| **NIP (Numer Identyfikacji** **Podatkowej):** |  |

Nawiązując do zapytania ofertowego nr 4/2025 z dnia 15.12.2025 r. przedstawiam ofertę:

**DLA CZĘŚCI 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kalkulacja cenowa w PLN** | |  |
| Cena brutto |  |  |
| Cena netto |  |  |
| Wartość podatku VAT |  |  |

W tym

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kalkulacja cenowa w PLN**  **Kwas octowy 99.5-99.9%** | |  |
| Cena brutto |  |  |
| Cena netto |  |  |
| Wartość podatku VAT |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kalkulacja cenowa w PLN**  **Izooktan** | |  |
| Cena brutto |  |  |
| Cena netto |  |  |
| Wartość podatku VAT |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kalkulacja cenowa w PLN**  **Odczynnik anodowy do próbek olejowych** | |  |
| Cena brutto |  |  |
| Cena netto |  |  |
| Wartość podatku VAT |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kalkulacja cenowa w PLN**  **Jodek potasu** | |  |
| Cena brutto |  |  |
| Cena netto |  |  |
| Wartość podatku VAT |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Warunki udziału w postępowaniu**  **CZĘŚĆ 1** | |
| Oferowany przez nas przedmiot zapytania ofertowego spełnia **WSZYSTKIE** wymagania określone w zapytaniu ofertowy | **Proszę wskazać TAK/NIE** |
| Znajdujemy się w dobrej sytuacji ekonomicznej i finansowej, zapewniającej realizację umowy | **Proszę wskazać TAK/NIE** |
| Dysponujemy potencjałem technicznym niezbędnym do wykonania zamówienia | **Proszę wskazać TAK/NIE** |
| Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia. | **Proszę wskazać TAK/NIE** |
| Dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia. | **Proszę wskazać TAK/NIE** |
| Posiadamy uprawnienia do wykonania określonej działalności zgodnie z ustawodawstwem kraju, na terenie którego prowadzimy działalność | **Proszę wskazać TAK/NIE** |
| Nie podlegamy wykluczeniu, tj. nie otwarto wobec nich likwidacji i nie ogłoszono upadłości | **Proszę wskazać TAK/NIE** |
| Zgadzamy się ze wszystkimi wymaganiami niniejszego postępowania | **Proszę wskazać TAK/NIE** |

**DLA CZĘŚCI 2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kalkulacja cenowa w PLN** | |  |
| Cena brutto |  |  |
| Cena netto |  |  |
| Wartość podatku VAT |  |  |

W tym

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kalkulacja cenowa w PLN**  **Etanol 96%** | |  |
| Cena brutto |  |  |
| Cena netto |  |  |
| Wartość podatku VAT |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kalkulacja cenowa w PLN**  **Etanol absolutny** | |  |
| Cena brutto |  |  |
| Cena netto |  |  |
| Wartość podatku VAT |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kalkulacja cenowa w PLN**  **Eter naftowy temp. Wrzenia 40-60oC** | |  |
| Cena brutto |  |  |
| Cena netto |  |  |
| Wartość podatku VAT |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kalkulacja cenowa w PLN**  **Aceton** | |  |
| Cena brutto |  |  |
| Cena netto |  |  |
| Wartość podatku VAT |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kalkulacja cenowa w PLN**  **Eter dietylowy** | |  |
| Cena brutto |  |  |
| Cena netto |  |  |
| Wartość podatku VAT |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kalkulacja cenowa w PLN**  **Aceton** | |  |
| Cena brutto |  |  |
| Cena netto |  |  |
| Wartość podatku VAT |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Warunki udziału w postępowaniu**  **CZĘŚĆ 2** | |
| Oferowany przez nas przedmiot zapytania ofertowego spełnia **WSZYSTKIE** wymagania określone w zapytaniu ofertowy | **Proszę wskazać TAK/NIE** |
| Znajdujemy się w dobrej sytuacji ekonomicznej i finansowej, zapewniającej realizację umowy | **Proszę wskazać TAK/NIE** |
| Dysponujemy potencjałem technicznym niezbędnym do wykonania zamówienia | **Proszę wskazać TAK/NIE** |
| Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia. | **Proszę wskazać TAK/NIE** |
| Dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia. | **Proszę wskazać TAK/NIE** |
| Posiadamy uprawnienia do wykonania określonej działalności zgodnie z ustawodawstwem kraju, na terenie którego prowadzimy działalność | **Proszę wskazać TAK/NIE** |
| Nie podlegamy wykluczeniu, tj. nie otwarto wobec nich likwidacji i nie ogłoszono upadłości | **Proszę wskazać TAK/NIE** |
| Zgadzamy się ze wszystkimi wymaganiami niniejszego postępowania | **Proszę wskazać TAK/NIE** |

**Osoba do kontaktu w sprawie oferty:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres e-mail |  |
| Telefon |  |

**Oświadczam, że:**

* Akceptujemy wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuje się do podpisania umowy w dogodnym dla obu stron terminie.
* Otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
* Przyjmujemy do wiadomości, że zamówienie będzie realizowana w ramach projektu współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027, Priorytet: FEDS.01 Fundusze Europejskie na rzecz przedsiębiorczego Dolnego Śląska; Działanie: FEDS. 01.02 Innowacyjne przedsiębiorstwa; Typ projektu: 1.2.A Projekty B+R przedsiębiorstw.
* Zgadzamy się ze wszystkimi wymaganiami niniejszego postępowania.
* Wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym (art. 233 KK).
* Akceptujemy termin związania ofertą (60 dni od ostatecznego terminu składania ofert).

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

(miejscowość i data) (podpis osoby reprezentującej Oferenta)