|  |  |
| --- | --- |
| **Zamawiający** | Polimarky spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa, ul. Bieszczadzka 10a, 35-082 Rzeszów |
| **Zapytanie ofertowe nr: 3/AUT/01/2026 z dnia 05.02.2026 r. na:**  „Zakup zautomatyzowanej nawijarki rur PE-RT” | |
| w ramach projektu pt.: ***„Transformacja firmy Polimarky Sp. z o.o. sp.k. w kierunku Przemysłu 4.0”*** *dofinansowanego ze środków:* | |
| Program operacyjny | Fundusze Europejskie dla Polski Wschodniej 2021-2027 |
| Oś Priorytetowa | I. Przedsiębiorczość i Innowacje |
| Działanie | 1.2 Automatyzacja i robotyzacja w MŚP |
| Nr naboru | FEPW.01.02-IP.01-001/23 |
| Nr umowy | FEPW.01.02-IP.01-0184/23-00 |
| Data zawarcia umowy | 19 lipca 2024 r. |

**Załącznik nr 1 – Formularz oferty**

Działając jako Wykonawca lub w imieniu i na rzecz Wykonawcy

Nazwa:

Adres siedziby:

Osoba kontaktowa:

Nr telefonu i adres e-mail:

NIP:

REGON:

Po zapoznaniu się z warunkami zawartymi w przedmiotowym zapytaniu ofertowym (wraz z załącznikami) oświadczam, iż akceptuję je bez zastrzeżeń.

**Oświadczam, że dostarczymy przedmiot zamówienia spełniający wymagania określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym, w szczególności w opisie zawartym w załączniku nr 4 do zapytania ofertowego i oferujemy wykonanie zamówienia przy następujących warunkach:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **OFERTA** |
|  | WALUTA | [PLN]  [EURO]  [USD] |
| 1 | Cena  DDP Delivered Duty Paid  - Incoterms 2020 | Netto:  Słownie:  VAT stawka: ….%  VAT:  Słownie:  BRUTTO:  Słownie: |
| 2 | Termin realizacji zamówienia liczony od daty zawarcia umowy | od 6 do 7 miesięcy  do 6 miesięcy |
| 3 | Serwis posprzedażowy | |
| 4 | Diagnoza techniczna liczona od momentu otrzymania powiadomienia | do 36 h  do 24 h  do 12 h |
| 5 | Usunięcie awarii liczone od daty zgłoszenia | do 21 dni  do 14 dni  do 7 dni |
| 6 | Gwarancja liczona od podpisania protokołu odbioru końcowego | 12 miesięcy  24 miesiące  36 miesięcy |
| 7 | Aspekt społeczny  Oświadczam, że skieruje do realizacji zamówienia co najmniej 1 osobę należącą do kategorii osób z niepełnosprawnością w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych | Tak  Nie |
| 8 | Aspekt środowiskowy:  Łączna moc wszystkich oferowanych urządzeń | ……………………. [kW] |

**UWAGA:**

1. W pozycjach: 2, 4, 5, 6, 7 należy zaznaczyć oferowaną opcję poprzez „X” (kliknięcie odpowiedniego kwadratu) przy wybranym zakresie.
2. W przypadkubraku wskazania wartości w pozycjach: 2, 4, 5, 6, 7 oferta podlega odrzuceniu.

Ponadto oświadczamy, że:

* oferowana całkowita cena brutto obejmuje wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego zrealizowania przedmiotu zamówienia, narzuty na cenę, należne podatki i opłaty, w tym ewentualnie występujący podatek VAT; cena ofertowa jest maksymalnym wynagrodzeniem brutto należnym wykonawcy z tytuły realizacji umowy.
* w przypadku wyboru mojej/naszej oferty zobowiązuje/my się do zawarcia umowy na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
* przedstawiona Oferta jest ważna przez okres 90 dni od daty upływu terminu składania ofert, z możliwością przedłużenia tego terminu.
* Jestem uprawniony do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymaganiami ustawowymi.
* znajduję się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
* nie jestem podmiotem postępowania o upadłość, ani nie jestem w stanie upadłości, nie otwarto w stosunku do mnie likwidacji,
* nie zostałem jako osoba fizyczna skazany prawomocnym wyrokiem za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przekupstwa albo inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,
* nikt inny z członków władz reprezentowanego podmiotu nie został skazany prawomocnym wyrokiem za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, przestępstwo przekupstwa albo inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych./(jeśli dotyczy)

Podpis: …………………………………………………………………………...

*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy składającego Ofertę*

Miejscowość: ……………………………………………………. Data:………………………………………..