Załącznik nr 1

**Formularz oferty do zapytania 9/KZ/2018 z dnia 13.07.2018**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe 9/KZ/2018

1. **Dane Oferenta**

|  |
| --- |
| **DANE OFERETNA** |
| Nazwa osoby/podmiotu:  | Adres:  |
| Telefon:  | E-mail:  |
| NIP:  | Reprezentant: (osoba uprawniona do podpisania umowy) |
| REGON: |
| Osoba do kontaktów: |  |

**II OFERTA**

Składamy ofertę na wykonanie zamówienia:

do oferty załączamy karty katalogowe poszczególnych urządzeń.

 1. **Grupa A** - Spawarka inwertorowa MIG/MAG z PODWÓJNYM PULSEM

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Wyszczególnienie | Informacja Oferenta do wypełnienia  | uwagi |
| 1 | Typ model /spawarki inwertorowej |  |  |
| 2 | Cena netto PLN / za 6 kpl |  |  |
| 3 | Cena brutto PLN / za 6 kpl |  |  |
| 4 | Okres gwarancji ( miesiące ) |  |  |
| 5 | Termin realizacji dostawy |  |  |
| 6 | Oferent jest: producentem/autoryzowanym dystryb. |  |  |
| 7 | Urządzenia FABRYCZNIE NOWEDeklaracja producenta zgodności WE | TAK / NIETAK / NIE |  |
| 8 | Termin ważności oferty |  |  |
| 9 | Zasilanie: faz / V |  |  |
| 10 | Zakres prądu spawania |  |  |
| 11 | Cykl pracy:  | 30% - 60% -  100%-  |  |
| 12 | Sterowanie synergiczne- liczba programów  |  |  |
| 13 | Funkcja MMA |  |  |
| 14  | Funkcja 2-takt/4- takt |  |  |
| 15 | Spawanie stali nierdzewnych, stopów miedzi |  |  |
| 16 | Funkcja lutospawania |  |  |
| 17 | Wykaz wyposażenia |  |  |

**2. Grupa B** - Spawarka inwentorowa MIG/MAG

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Wyszczególnienie | Informacja Oferenta do wypełnienia | Uwagi |
| 1 | Typ model /spawarki inwertorowej |  |  |
| 2 | Cena netto PLN / za 10 kpl |  |  |
| 3 | Cena brutto PLN / za 10 kpl |  |  |
| 4 | Okres gwarancji ( miesiące ) |  |  |
| 5 | Termin realizacji dostawy |  |  |
| 6 | Oferent jest: producentem/autoryzowanym dystryb. |  |  |
| 7 | Urządzenia FABRYCZNIE NOWEDeklaracja producenta zgodności WE | TAK / NIETAK / NIE |  |
| 8 | Termin ważności oferty |  |  |
| 9 | Zasilanie: faz / V |  |  |
| 10 | Zakres prądu spawania |  |  |
| 11 | Cykl pracy | 30 % - 60 % - 100 % - |  |

**3. Grupa C** - Przecinarka plazmowa z wyposazeniem

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p | Wyszczególnienie | Informacja Oferenta do wypełnienia | Uwagi |
| 1 | Typ / model przecinarki |  |  |
| 2 | Cena netto PLN za 1 kpl |  |  |
| 3 | Cena brutto PLN za 1 kpl |  |  |
| 4 | Okres gwarancji w miesiącach |  |  |
| 5 | Termin realizacji dostawy od dnia podpisania umowy |  |  |
| 6 | Oferent jest: producentem/ autoryzowanym dystrybut. |  |  |
| 7 | Urządzenie FABRYCZNIE NOWEDeklaracja producenta zgodności WE | TAK / NIETAK / NIE |  |
| 8 | Termin ważności oferty |  |  |

1. **OŚWIADCZENIA**
2. Podpisując niniejszą ofertę oświadczam jednocześnie, iż:
3. W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu.
4. Zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
5. Realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.
6. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy, zgodnie ze wzorem załączonym do Zapytania ofertowego, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania (m.in. zamieszczenia tych danych i ich upublicznienia w protokole wyboru).
8. Wszelkie dołączone do niniejszej oferty dokumenty są zgodne z oryginałem.
9. Oświadczam, iż firma, którą reprezentuję posiada zdolności techniczne i zawodowe umożliwiające realizację zamówienia.
10. Oświadczam, że firma, którą reprezentuję nie jest w trakcie postępowania sądowego/arbitrażowego w sprawie wykonywania podobnego zamówienia z innym zamawiającym.
11. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.
12. Składając ofertę w postępowaniu zgodnym z zasadą konkurencyjności oświadczam, że **brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania, tj. nie zachodzi konflikt interesów poprzez występowanie powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym, tj. Wojewódzkim Zakładem Doskonalenia Zawodowego w Szczecinie, p**rzy czym przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w mieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzaniem procedury wyboru wykonawcy, a wykonawcą, polegające w szczególności na:
* uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
* posiadaniu udziałów lub co najmniej 10% akcji;
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
* pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

 Miejscowość i data ………………… ……………………………………………………

##### Podpis Wykonawcy i pieczęć

1. **ZAŁĄCZNIKI:**

 Dokumenty potwierdzające spełnienie kryteriów, tj.:

1. Potwierdzenie statusu producenta dla autoryzowanego dystrybutora urządzeń
2. Karty katalogowe