**Nr sprawy: ZO/2/2018 Załącznik nr 1 do ZO**

## FORMULARZ OFERTY

Ja (my), niżej podpisany (ni) ...........................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :

......................................................................................................................................................

(pełna nazwa wykonawcy)

......................................................................................................................................................

(adres siedziby wykonawcy)

nr telefonu .......................................... nr faxu ...........................................................................

e-mail .........................................................................................................................................

w odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe na: „**DOSTAWĘ WYCINARKI LASEROWEJ - UŻYWANEJ”**, składam niniejszą ofertę:

1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w Zapytaniu Ofertowym za **cenę ryczałtową netto**:

………………………………………………………………………………………..zł

(słownie ………………………………………………………………………..złotych)

1. Oferuję dostawę następującego urządzenia:

Nazwa urządzenia ………………………………………………………………………

Model urządzenia ……………………………………………………………………....

Dokumentacja fotograficzna oferowanego urządzenia oraz szczegółowa specyfikacja urządzenia (np. karta produktu, karta katalogowa, dokumentacja producenta) oraz karta serwisowo oferowanego urządzenia, dokumentującą konserwowanie i serwisowanie zgodnie z zaleceniami producenta stanowią załączniki nr ……… do niniejszej oferty.

1. Oświadczamy, iż oferowane urządzenie posiada poniżej wskazane parametry:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Tak | Nie |
| Obróbka:stal czarna do 25mmstal nierdzewna do 10mmaluminium 8mm |  |  |
| Grawerowanie napisów (oznaczenie detali) |  |  |
| Max. wymiary arkuszy 3000x1500 mm |  |  |
| System pływającej optyki zmiana wysokości skupienia wiązki, dopasowanie na całym arkuszu |  |  |
| Moduł wykrywania plazmy zabezpieczenie przed odbiciem wiązki |  |  |
| Rodzaje soczewek5’, 7,5’ – możliwość jakościowego cięcia grubszych materiałów |  |  |
| Automatyczna wymiana stołów |  |  |
| Do pracy może wykorzystywać gazy osłonowe N2, O2 |  |  |
| Do pracy może wykorzystywać gazy rezonatorowe He,N2,CO2 |  |  |
| Rezonator |  |  |
| Dotykowy panel sterujący  |  |  |
| Drugi stół roboczy |  |  |
| Pełna dokumentacja wraz z książką serwisową |  |  |
| Udokumentowane konserwowanie i serwisowanie zgodnie z zaleceniami producenta |  |  |
| Maksymalny pobór mocy do 60 kW |  |  |
| Rok produkcji min. 2006 |  |  |
| Długość całkowita maszyny wraz z osprzętem do 14.000 mm |  |  |

1. Wskazuję, iż oferowane urządzenie zostało wyprodukowane w ………………….. roku.
2. Wskazuję, iż turbina urządzenia przepracowała ……………….. godzin.
3. *Oferuję / Nie oferuję*\* szkolenia operatora urządzenia w siedzibie Zamawiającego.
4. Oświadczam, iż oferowane urządzenie *było / nie było*\* uprzednio zakupione w ramach dofinansowania z jakiegokolwiek źródła publicznego, czy to objętego finansowaniem w ramach funduszy Unii Europejskiej, urzędów publicznych, czy też Skarbu Państwa lub samorządu terytorialnego
5. Wynagrodzenie Wykonawcy zostanie powiększone o należny podatek od towarów i usług VAT.
6. Oświadczam, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie określonym w Zapytaniu Ofertowym.
7. Oświadczam, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
8. Oświadczam, że w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do Zapytania Ofertowego oraz w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.
9. Wszelką korespondencję dotyczącą niniejszego Zapytania Ofertowego należy kierować do osoby upoważnionej do kontaktu w tej sprawie:

Imię i nazwisko: …………………………………….……………………………..…..;

Adres:………………………………………………………………………………..…;

E-mail:………………………………………..……………………………………..….;

Telefon:……………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwisko i imię osoby (osób)****uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy** | **Podpis(y) osoby(osób)****uprawnionej (ych)** | **Miejscowość****i data** |
|  |  |  |

\* *niepotrzebne skreślić*