Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego z dnia 19.12.2019 Dostawa – Wyciąg trocin do budynku producyjno magazynowego

……………………………….

miejscowość, data

**WZÓR OFERTY**

**do zapytania ofertowego z dnia 19.12.2019**

**Dostawa – Wyciąg trocin do budynku producyjno magazynowego**

Realizowane w ramach projektu pn. „**Wzrost konkurencyjności firmy Wiktrans poprzez wdrożenie nowego, ekologicznego produktu”** Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój 2014-2020 Poddziałanie: 3.2.2 Kredyt na innowacje technologiczne

1. **NAZWA I ADRES WYKONAWCY:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa: | ………………………………………………… |
| Adres: | ………………………………………………… |
| Nr tel: | ………………………………………………… |
| NIP: | ………………………………………………… |
| REGON: | ………………………………………………… |
| Adres e-mail: | ………………………………………………… |

1. **NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:**

WPPH "Wiktrans" s.c. Stanisław Krawiec, Sławomir Krawiec, Daniel Krawiec

Adres: Stróżańska 65a, 37-420 Rudnik nad Sanem

Telefon: 48 15 876 14 88

E-mail: info@wiktrans.pl

Adres strony internetowej: www.wiktrans.pl

NIP: 8651001269

1. **SPEŁNIENIE WYMAGANYCH MINIMALNYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wymagany parametr techniczny urządzenia:** | **Oświadczenie o spełnianiu wymaganego parametru technicznego przez oferowane urządzenie (TAK/NIE)** | **Zapis/rysunek techniczny załącznika do oferty pn. „Specyfikacja techniczna” potwierdzający spełnianie wymaganego parametru technicznego przez oferowane urządzenie (konkretny zapis/rysunek techniczny - numer strony załacznika „Specyfikacja techniczna”, na której znajduje się ww. zapis/rysunek techniczny)** |
| Filtr podciśnieniowy o wydajności min. 20.000 m3/h |  |  |
| Powierzchnia filtracji filtra : min. 180 m2 |  |  |
| Membrany przeciwwybuchowe ATEX : min. 2 sztuki |  |  |
| Kosze wsporcze usztywniające worki filtracyjne |  |  |
| Regeneracja worków filtracyjnych : pneumatyczno-mechaniczna |  |  |
| Śluza celkowa bezciśnieniowa : ATEX |  |  |
| Suchy pion przeciwpożarowy : zraszacze |  |  |
| Wentylatory zabudowane w komorze dźwiękochłonnej |  |  |
| Moc wentylatora / wentylatorów : min. 29 kW |  |  |
| Wentylator prowadzący : pracujący na falowniku z przetwornikiem ciśnień |  |  |
| System automatycznego załączania wentylatorów |  |  |
| Instalacja powrotu powietrza : m.in. tłumik hałasu , klapa ppoż , klapa zima/lato |  |  |
| Kompletna Instalacja rurowa do 7 maszyn z dwoma zasuwami pneumatycznymi |  |  |
| Klasa silników wentylatorów IE 3 |  |  |

1. **SPEŁNIENIE KRYTERIÓW OCENY OFERTY:**

|  |  |
| --- | --- |
| Wysokość proponowanej przez Oferenta (Wykonawcę) ceny netto za realizację przedmiotu zamówienia |  |
| Wysokość proponowanej przez Oferenta (Wykonawcę) ceny brutto za realizację przedmiotu zamówienia |  |
| Oferowany okres gwarancji \* |  |
| Oferowany czas reakcji serwisowej\*\* |  |

\* minimalny okres gwarancji to 12 miesięcy

\*\* Przez czas reakcji serwisowej rozumie się okres czasu niezbędny do pojawienia się serwisanta w miejscu, w którym wystąpiła awaria i przystąpienie do naprawy. Czas mierzony od momentu przesłania zgłoszenia telefonicznie, mailem lub poprzez wiadomość SMS. Czas reakcji serwisowej Oferent podaje w godzinach. Czas reakcji dotyczy dni roboczych. W uzasadnionych przypadkach, gdy usterka nie wymaga przyjazdu serwisanta, dopuszcza się reakcję serwisową poprzez kontakt telefoniczny lub internetowy.

1. **OŚWIADCZENIA**
2. Oświadczam, że podane wyżej wynagrodzenie zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, w tym te, o których mowa w zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam, że Oferent w imieniu którego działam posiada odpowiednie zasoby techniczne i możliwości pozwalające na realizację ww. zamówienia.
4. Oświadczam, że Oferent w imieniu którego działam spełnia wymagania określone w zapytaniu ofertowym oraz że zapoznał się z zapytaniem ofertowym i uznaje się za związanego określonymi w nim warunkami i zasadami postępowania.
5. Oświadczam, że oferta Oferenta w imieniu którego działam, spełnia wymagania techniczne określone w zapytaniu ofertowym i wskazane w punkcie III Wzoru Oferty
6. Oświadczam, że Oferent w imieniu którego działam uważa się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym, tj. 60 dni od daty jej otwarcia.
7. Oświadczam, iż Oferent w imieniu którego działam oferuje usługi gwarancyjne spełniające warunki   
   i wymagania wynikające z zapytania ofertowego wraz z załącznikami, w szczególności w odniesieniu do ich okresu, zakresu i formy realizacji.
8. **ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY**

Obligatoryjne:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
2. Aktualne zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu z opłacaniem podatków, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
3. Aktualne zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
4. Oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym
5. Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia
6. Specyfikacja techniczna
7. Podpisane zapytanie ofertowe
8. Podpisany załącznik „Wzór umowy”
9. Potwierdzenie wpłacenia wadium

Dodatkowe:

1. …………………..
2. …………………..
3. …………………..

**Uwaga! Miejsca wykropkowane, puste i/lub oznaczone „\*” we wzorze formularza oferty i wzorach jego załączników Wykonawca zobowiązany jest odpowiednio do ich treści wypełnić.**

1. **PODPISY OSÓB UPEŁNOMOCNIONYCH DO REPREZENTOWANIA OFERENTA I SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI W JEGO IMIENIU**

**………………………………………. ………………………………………**

***Miejscowość, Data Podpis***