

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 4/NFOŚ/2021 - FORMULARZ OFERTOWY

.....  
data sporządzenia oferty

.....  
Pieczęć Oferenta

**OFERTA nr .....**

Niniejsza oferta jest odpowiedzią na zapytanie o ofertę nr 4/NFOŚ/2021 z dnia 28.10.2021r. i dotyczy realizacji zadania w ramach projektu pn „*Rozbudowa instalacji do recyklingu odpadowych tworzyw sztucznych w Kaletach*”.

Dane Zamawiającego :

**HEMARPOL TRADE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ  
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA**

Ks. Mjra Karola Woźniaka 6D, 40-389 Katowice

NIP- 645 253 72 91 [www.hemarpol.pl](http://www.hemarpol.pl)

**I Przedmiot zamówienia:**

**Separator elektrostacyjny**

Zakres niniejszej oferty obejmuje:

- Separator elektrostacyjny według specyfikacji wskazanej w rozdziale III Zapytania ofertowego nr 4/NFOŚ/2021 z dnia 28.10.2021r.
- Dokumentacja potwierdzająca zgodność przedmiotu zamówienia z obowiązującymi przepisami prawa, w tym w szczególności deklaracje zgodności z obowiązującymi normami
- Instrukcja obsługi w języku polskim
- Dostawa do miejsca realizacji projektu
- Montaż urządzenia
- Uruchomienie urządzenia i przeprowadzenie próby
- Przeprowadzenie szkolenia dla pracowników Zamawiającego

Niżej podpisany/ni :

.....

.....

(imię i nazwisko osoby/ób uprawnionej/yh do reprezentacji)

działając w imieniu i na rzecz:

Pełna nazwa przedsiębiorstwa sporządzającego ofertę	
Adres siedziby Oferenta	
NIP lub krajowy numer identyfikacyjny	

Oświadczam/y , że składam/y niniejszą ofertę na łączną kwotę :

netto ..... PLN/EURO/USD\* , słownie .....

.....

\* *niepotrzebne skreślić*

## II Oświadczenia:

1. oświadczam/y, że zapewniamy okres wykonania przedmiotu umowy w..... ..(*ilość miesięcy*) miesięcy od daty zawarcia umowy.
2. Oświadczam/y, że w przypadku wybrania naszej oferty udzielimy Zamawiającemu gwarancji na przedmiot zamówienia na okres.....miesiące od daty końcowego protokołu odbioru przedmiotu zamówienia;
3. oświadczam/y, że nie zalegam/y z zapłatą podatków i innych danin publiczno-prawnych.
4. oświadczam/y, że nie zalegam/y z opłatami składek na ubezpieczenie społeczne.
5. oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem Ofertowym i nie wnosimy do jego zapisów zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy wszystkie konieczne informacje do przygotowania oferty;
6. oświadczam/y, że przedmiot oferty spełnia wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego w Zapytaniu Ofertowym, w szczególności wymagania zapisane w rozdziale IV zapytania ofertowego „Wymagania podstawowe“
7. oświadczam/y, że uważam/y się za związanego/y niniejszą ofertą przynajmniej przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
8. oświadczam, że składając ofertę w przedmiotowym postępowaniu wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. TAK , Nie dotyczy. \*\*

\*\* przypadku gdy Oferent nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, wtedy treści oświadczenia Oferent nie składa i należy skreślić „TAK”.

### III Referencje:

Wykaz referencyjnych instalacji w których zamontowany jest taki separator elektrostacyjny (o zbliżonych parametrach). Wymaganym jest wskazanie minimum 2 podmiotów:

LP	Podmiot (z podaniem nazwy i adresu)	Przedmiot realizacji
1		
2		

### IV Serwis gwarancyjny:

- a) obsługa zgłoszenia w języku polskim TAK/NIE\*
- a) podjęcie działań serwisowych- diagnostyka zdalna, bezpośrednio po zgłoszeniu nie później niż 24 godzin TAK/NIE\*
- b) maksymalny termin przyjazdu serwisu w przypadku braku możliwości zdalnego usunięcia awarii - .....  
dni roboczych

\* *niepotrzebne skreślić*

### V Serwis pogwarancyjny:

Dane podmiotu zapewniającego serwis pogwarancyjny:

Pełna nazwa podmiotu	
Adres	
NIP lub krajowy numer identyfikacyjny	

**Osobą upoważnioną do przeprowadzania wszelkich czynności związanych ze złożoną ofertą jest:**

.....

tel. .... fax ..... e-mail.....

**Do niniejszego formularza dołączamy następujące elementy (opisy, rysunki itp.) oferty:**

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

**Czytelne podpisy osób/y uprawnionych do reprezentacji (zgodnie z dokumentami rejestrowymi):**

1. \_\_\_\_\_(imię i nazwisko) .....(czytelny podpis)

2. \_\_\_\_\_(imię i nazwisko) .....(czytelny podpis)

\*(jeśli dotyczy)

Oświadczamy, że nie wyrażamy zgody na podanie do wiadomości pozostałych Oferentów szczegółów naszej oferty.

**Czytelne podpisy osób/y uprawnionych do reprezentacji (zgodnie z dokumentami rejestrowymi):**

1. \_\_\_\_\_(imię i nazwisko) .....(czytelny podpis)

2. \_\_\_\_\_(imię i nazwisko) .....(czytelny podpis)