

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 23/NFOŚ/2023 - FORMULARZ OFERTOWY

.....
data sporządzenia oferty

.....
Pieczęć Oferenta

OFERTA nr

Niniejsza oferta jest odpowiedzią na zapytanie o ofertę nr 23/NFOŚ/2023 z dnia 23.02.2023 r. 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

I Przedmiot zamówienia:

System podawczo-odbiorowy na bazie podajników ślimakowych

Zakres niniejszej oferty obejmuje:

- System podawczo-odbiorowy na bazie podajników ślimakowych według specyfikacji wskazanej w rozdziale III Zapytania ofertowego nr 23/NFOŚ/2023 z dnia 23.02.2023 r.;
- Dokumentacja potwierdzająca zgodność przedmiotu zamówienia z obowiązującymi przepisami prawa, w tym w szczególności deklaracje zgodności z obowiązującymi normami;
- Instrukcja obsługi urządzeń w języku polskim;
- Dostawa i montaż;
- Uruchomienie i sprawdzenie funkcjonalności;
- Przeprowadzenie szkolenia dla pracowników Zamawiającego.

Niżej podpisany/ni :

.....

.....

(imię i nazwisko osoby/ób uprawnionej/ych 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 wszystkie elementy wraz z bezpłatnymi przeglądami gwarancyjnymi 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 opłaceniem 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/yh 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 Serwis pogwarancyjny:

Pełna nazwa podmiotu	
Adres	
NIP lub krajowy numer identyfikacyjny	

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

.....

tel. fax e-mail.....

V Do niniejszego formularza dołączamy następujące elementy (opisy, rysunki itp.) oferty (jeśli dotyczy):

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)

Oświadczamy, że nie wyrażamy zgody na podanie do wiadomości pozostałych Oferentów szczegółów naszej oferty (*jeśli dotyczy*)

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

1. _____(imię i nazwisko)(czytelny podpis)

2. _____(imię i nazwisko)(czytelny podpis)