

**Nr sprawy: 2/2020/BK/AutoInvent Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego**

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

 **pieczęć firmowa Wykonawcy**

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zamawiający:** | **JSW Innowacje S.A.****ul. Paderewskiego 41****40-282 Katowice** |
| **Nazwa (firma) / imię i nazwisko Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie:** |  |
| **Adres Wykonawcy:** | **Ulica, nr domu / nr lokalu:** |  |
| **Miejscowość i kod pocztowy:** |  |
| **Województwo:** |  | **Kraj:** |  |
| **NIP:** | **REGON:** |
| **KRS:** |  |
| **Adres do korespondencji**:*(jeżeli jest inny niż podany powyżej)* |  |
| **Osoba wyznaczona do kontaktu z Zamawiającym** |  | **Telefon:** |  |
| **Faks:** |  |
| **e-mail:** |  |

1. **Działając w imieniu ……………………………………………………………………………………….., zwanego dalej** Wykonawcą i będąc należycie uprawnionym do jego reprezentowania oświadczam, że Wykonawca oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym.

**W poniższej Tabeli Wykonawca wypełnia wiersze dotyczące Zadania, na które składa ofertę.**

Tabela

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr zadania** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Cena jednostkowa netto** | **Wymagana liczba sztuk** | **Wartość jednostkowa netto** | **Wartość jednostkowa brutto** |
| **Zadanie 1\*** | **Pasek zębaty bezkońcowy HTD 5M** |  | **1** |  |  |
| Wymiary:Szerokość – 25 mmDługość – 1800 mmIlość zębów – 360 |
| **Zadanie 2\*** | **Pasek zębaty bezkońcowy HTD 5M** |  | **1** |  |  |
| Wymiary:Szerokość – 25 mmDługość – 1690 mmIlość zębów - 338 |
| **Zadanie 3\*** | **Pasek zębaty bezkońcowy HTD 5M** |  | **2** |  |  |
| Wymiary:Szerokość – 25 mmDługość – 1125 mmIlość zębów - 225 |
| **Zadanie 4\*** | **Pasek zębaty bezkońcowy HTD 5M** |  | **2** |  |  |
| Wymiary:Szerokość – 25 mmDługość – 950 mmIlość zębów – 190 |
| **Zadanie 5\*** | **Pasek zębaty bezkońcowy HTD 8M** |  | **2** |  |  |
| **Zadanie 6\*** | **Pasek zębaty bezkońcowy AT5** |  | **2** |  |  |
| **Zadanie 7\*** | **Koło zębate do paska zębatego typu HTD 5M** |  | **18** |  |  |
| Oznaczenie:24-5M-25 2F |
| **Zadanie 8\*** | **Koło zębate do paska zębatego typu HTD 5M** |  | **6** |  |  |
| Oznaczenie:15-5M-25 2F |
| **Zadanie 9\*** | **Koło zębate do paską zębatego typu HTD 8M** |  | **4** |  |  |
| Oznaczenie:22-8M-20 2F |
| **Zadanie 10\*** | **Koło zębate do paską zębatego typu HTD 8M** |  | **4** |  |  |
| Oznaczenie:26-8M-20 2F |
| **Zadanie 11\*** | **Koło zębate do paską zębatego typu HTD 8M** |  | **4** |  |  |
| Oznaczenie:30-8M-20 2F |
| **Zadanie 12\*** | **Koło zębate do paska zębatego typu AT5** |  | **4** |  |  |
| Oznaczenie:36 AT5/15 2F |
| **Zadanie 13\*** | **Koło zębate do paska zębatego typu AT5** |  | **4** |  |  |
| Oznaczenie:36 AT5/19 2F |
| **Zadanie 14\*** | **Koło zębate do paska zębatego typu AT5** |  | **4** |  |  |
| Oznaczenie:36 AT5/25 2F |
| **Zadanie 15\*** | **Koło zębate do paska zębatego typu AT5** |  | **4** |  |  |
| Oznaczenie:36 AT5/30 2F |
| **Zadanie 16\*** | **Koło zębate**  |  | **10** |  |  |
| **Zadanie 17\*** | **Listwa zębata** |  | **8** |  |  |

\***wypełnić jeśli dotyczy**

1. Oświadczamy, iż udzielimy **12** **miesięcy gwarancji** na przedmiot zamówienia.
2. Termin realizacji zamówienia: **do 60 dni** od dnia podpisania Zamówienia – Załącznik nr 4
3. Termin ważności oferty: **60 dni** od dnia składania ofert.
4. Termin płatności: **do 30 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z obustronnie podpisanym protokołem odbioru. Zamawiający może wyrazić zgodę na płatność na podstawie wystawionej faktury pro forma.
5. **Oświadczamy, że:**
6. Zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
7. Zdobyliśmy konieczne informacje niezbędne do właściwego przygotowania oferty.
8. Posiadamy stosowne kwalifikacje do wykonania przedmiotu zamówienia.
9. W ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji zgodnie z art. 5-17 ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j.: Dz. U. z 2003 r., Nr 153, poz. 1503 z późń. zm.).

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

 ( miejsce i data złożenia oświadczenia ) ( pieczęć i podpisy upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy )

1. Oświadczam, że:

***JESTEM \* / NIE JESTEM\****  powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzaniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. Uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. Posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
3. Pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. Pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

\*niepotrzebne skreślić

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

 ( miejsce i data złożenia oświadczenia ) ( pieczęć i podpisy upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy )