**FORMULARZ OFERTOWY**

Projekt „Wdrożenie innowacji produktowych szansą na dywersyfikację przychodów, wspomagająca wzrost wartości firmy Delta” realizowany w ramach działania 3.2 „Innowacje w MŚP” RPO WSL 2014-2020 Śląskie

|  |  |
| --- | --- |
| *Zamawiający* | DELTA Zbigniew Różycki ul. Magazynowa 21 40-424 Katowice |
| *Oferent( pełna nazwa/ adres siedziby/ dane rejestrowe/ numer telefonu)* | ……………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| *Program Operacyjny* | Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 |
| *Oś priorytetowa* | Oś Priorytetowej III „Konkurencyjność MŚP” |
| *Działanie* |  3.2 „Innowacje w MŚP”  |
| *Tytuł projektu* | „Wdrożenie innowacji produktowych szansą na dywersyfikację przychodów, wspomagająca wzrost wartości firmy Delta” |
| *Przedmiot zamówienia* | **• Zakup agregatu do nakładania kleju – sztuk 1*** KODY CPV ZAMÓWIENIA
	+ 31720000-9 Urządzenia elektromechaniczne
	+ 42990000-2 - Różne maszyny specjalnego zastosowania

**Zakładane parametry techniczne nabywanego sprzętu powinny zakładać co najmniej:*** **agregat do nakładania kleju poliuretanowego**

 **jednoskładnikowego z podającą pompą zębatą** * **ze sterownikiem plc do sterowaniem układem dozowania**
* **z czujnikiem ciśnienia**
* **ze zbiornikiem na klej o min. 10 litrów**
* **dwoma pistoletami wyposażonymi w końcówki szybkiego montażu iglicy dozującej**
* **z automatycznym dozowaniem porcji kleju**
 |
| *Kryteria oceny zamówienia:* | Kryterium oceny | Cena |
| Netto | Brutto |
| 1. Cena
 |  |  |
|  | **Cena łączna za poszczególne elementy**  |  |  |
|  | **Kryterium oceny** | **Termin realizacji zamówienia( w tygodniach )** |
|  | **Termin realizacji zamówienia**  |  |
| *Forma płatności* | ………………………………………. |
| *Oświadczenie oferenta ( zgodnie z zapytaniem ofertowym)* | OŚWIADCZAMY, ŻE:1. posiadam(y) uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;2. posiadam(y) niezbędną wiedzą i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia.3. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia; |
| *Informacje dodatkowe ( Dane osoby do kontaktu* *Imię; Nazwisko; e-mail; telefon)* | ……………………………………… |
| *Data przygotowania oferty* | ………………………………....... |
| *Termin ważności oferty* | ……………………………………… |
| *Podpis i pieczęć Oferenta* | …………………………………… |

……………………………………..

( Pełna nazwa oferenta )

……………………………………..

( NIP)

 …………………, dn. …………………..

**Oświadczenie o braku powiązań**

**osobowych i kapitałowych**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące projektu:

„Wdrożenie innowacji produktowych szansą na dywersyfikację przychodów, wspomagająca wzrost wartości firmy Delta”

Oświadczamy iż pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą, nie występują powiązania kapitałowe lub osobowe polegające na:

a. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b. posiadaniu udziałów lub co najmniej 5 % akcji,

c. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika

d. pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli

……………………………………..

Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do reprezentacji Oferenta