**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 wieloosiowego centrum CNC do profili – sztuk 1**   * KODY CPV Zamówienia   + 42612000-9 Centra obróbkowe   + 42612100-0 Poprzeczne, wrzecionowe centra obróbkowe   + 42612200-1 Pionowe, wrzecionowate centra obróbkowe   **Zakładane parametry techniczne nabywanego sprzętu powinny zakładać co najmniej:**  **• Zaopatrzenie w min. 2 elektrowrzeciona poziome z możliwością programowanego uchyłu do 10 stopni ,**  **• Min. 3 elektrowrzeciona pionowe z czego co najmniej jedno z głowicą czteroosiową.**  **• Automatyczny załadunek z magazynem na min. 5 elementów i wyładunek w kierunku prostopadłym do głównej osi stołu.**  **• Transport odpadów obróbczych.**  **• Minimum dwa zespoły automatycznych chwytaków z możliwością programowego rozsuwania w trakcie obróbki wzdłuż osi głównej stołu.**  **• Kabina bezpieczeństwa.**  **• Funkcjonalność skoków roboczych głowic w zakresie min. X=3300 , Y=200, Z=180** | | |
| *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