**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego 1/2016/POIR**

**Wzór oferty**

**FORMULARZ OFERTOWY DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 1/2016/POIR**

**NA DOSTAWĘ WRAZ Z MONTAŻEM FABRYCZNIE NOWEJ**

**LINII PRODUKCYJNEJ DO KROJENIA I KONFEKCJONOWANIA KART**

|  |
| --- |
| **ZAMAWIAJĄCY** |
| Zamawiający | **FABRYKA KART TREFL-KRAKÓW SP. Z O.O.**Podłęże 65032-003 PodłężeNIP 6771791882REGON 351234370KRS 0000071800 |
| Przedmiot zamówienia: | fabrycznie nowa linia produkcyjna do krojenia i konfekcjonowania kart wraz z dostawą, montażem i instalacją. |
| **WYKONAWCA** |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres Wykonawcy: |  |
| Oświadczenia: | *Niniejszym oświadczam, że nie jestem powiązana/y z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.* *Niniejszym oświadczam, że spełniam warunki dotyczące:**· posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,**· posiadania wiedzy i doświadczenia,**· dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,**· sytuacji ekonomicznej i finansowej.* |
| **WARUNKI OFERTY** |
| **Przedmiot oferty**: |  |
| **Specyfikacja** przedmiotu oferty: | *(należy uzupełnić lub załączyć specyfikację oferty jako oddzielny załącznik)**Potwierdzam pełną zgodność specyfikacji przedmiotu zamówienia z wymogami Zamawiającego określonymi w zapytaniu ofertowym oraz oświadczam, że wszelkie rozbieżności* *w zakresie specyfikacji rozstrzygane będą na podstawie treści zapytania.* |
| **Termin związania ofertą** (nie krótszy, niż 60 dni): |  |
| Całkowita **cena oferty netto** obejmująca wymagany przez Zamawiającego zakres: |  |
| **Termin dostawy** – w dniach od dnia wpłaty zaliczki (termin dostawy nie może spowodować przekroczenia terminu realizacji zamówienia określonego w zapytaniu ofertowym): |  |
| Czas trwania **gwarancji** (w miesiącach) |  |
| **Osoba do kontaktu** ze stronyWykonawcy (imię, nazwisko, numer telefonu, e-mail) |  |
| **Załączniki** (jeżeli dotyczy – należy wymienić dokumenty załączone do formularza oferty): |  |
| Miejscowość, data, podpis osoby reprezentującej Wykonawcę i pieczęć Wykonawcy: |  |