Nazwa firmy:

Drukarnia Offsetowa ,,WOWO’’ Sp. z o. o.

Ul. Przędzalniana 20

90-034 Łódź

NIP: 7282500124

REGON: 473188313

Osoba do kontaktu:

Dariusz Kapral- 605 306 666

**Załącznik nr 1 – Formularz Ofertowy**

1. **Dane firmy uczestniczącej w postępowaniu ofertowym**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Dane firmy** | | |
| nazwa (pełna) |  |
| ulica |  |
| nr domu/lokalu |  |
| kod pocztowy |  |
| miejscowość |  |
| województwo |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| nr rejestrowy organizacji oraz organ rejestrowy |  |
| telefon |  |
| fax. |  |
| e-mail |  |
| adres strony WWW |  |
| 1. **Dane osoby upoważnionej do reprezentacji firmy** | | |
| imię |  |
| nazwisko |  |
| pełniona funkcja/stanowisko |  |
| telefon |  |
| e-mail |  |

**II. Oświadczenie**

Oświadczamy, że:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Treść** | **Tak/Nie** |
| 1. | posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych przedmiotem zamówienia, jeżeli przepisy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień, |  |
| 2. | posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie |  |
| 3. | dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia: |  |
| 4. | znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia |  |
| 5. | zapewnimy serwis składający się z min. 20 specjalistów - mechanik, mechatronik, elektronik i instruktor druku. |  |
| 6. | dysponujemy własnym serwisem gwarancyjnym i pogwarancyjnym |  |

**Oświadczamy, że:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Treść** | **TAK/NIE**  **UWAGA! Należy wypełnić!** |
| Oferowana przez naszą firmę Maszyna Drukująca jest zgodna z zapisami w zapytaniu ofertowym, specyfikacją techniczną oraz wyciągiem ze zgłoszenia patentowego (lub równoważnym) |  |

1. **Cenę netto, cena brutto, wysokość podatku VAT, termin płatności**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | UWAGA! Należy uzupełnić |
| Cena netto |  |
| Cena brutto |  |
| VAT |  |

1. **Długość okresu gwarancyjnego**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | UWAGA! Należy uzupełnić- ilość miesięcy |
| Gwarancja |  |

1. **Termin ważności oferty**

|  |  |
| --- | --- |
|  | UWAGA! Należy uzupełnić- |
| Termin ważności oferty |  |

1. **Czas wykonania zamówienia**

|  |  |
| --- | --- |
|  | TAK/NIE UWAGA! Należy uzupełnić |
| Czas wykonania zamówienia do |  |

1. **Czas reakcji na usterkę**

|  |  |
| --- | --- |
|  | TAK/NIE UWAGA! Należy uzupełnić (min.) |
| Czas reakcji na usterkę |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| miejscowość | data | podpis osoby upoważnionej |  |