WZÓR OFERTY

**Wykonawca/pieczątka:**

Nazwa ………………………………………………..

Adres siedziby …………………………………….

NIP ……………………………………………………..

REGON ………………………………………………..

Protech Sp. z o.o.

ul. Romana Rybarskiego 1

32-640 Zator

NIP: 551-261-48-83, REGON: 122521463

W odpowiedzi na Państwa zapytanie z dnia 19.02.2021 przedstawiam poniżej naszą ofertę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa Towaru | Wartość netto  [PLN] | Wartość VAT [PLN] | Wartość brutto  [PLN] |
|  |  |  |  |

Termin realizacji zamówienia: .......................................................................................................................................................

Gwarancja: …………………………………………………….

Oferta ważna do dnia (min. 30 dni): ..................................................

Z poważaniem

|  |  |
| --- | --- |
|  | ......................................................................................  (pieczątka i podpis) |

Załączniki :

* Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych
* Wypełniona tabela potwierdzająca spełnienie kryteriów technicznych

Miejscowość ………………………, dn. ……………………

Oświadczenie o braku powiązań

osobowych lub kapitałowych z zamawiającym

**Wykonawca/pieczątka:**

Nazwa ………………………………………………..

Adres siedziby …………………………………….

NIP ……………………………………………………..

REGON ………………………………………………..

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe ogłoszone przez firmę PROTECH Sp. z o.o. na dostawę wycinarki laserowej laser fiber, oświadczam(y), że nie jestem(eśmy) powiązani 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 przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
* posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
* 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.

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

(pieczątka i podpis)

Tabele potwierdzające spełnienie kryteriów technicznych

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tabela parametrów technicznych maszyny zgodnie z zapytaniem ofertowym** | | | | |
| **Wymagania** | | **Oferowane urządzenie (podać parametr oferowanego urządzenia lub potwierdzić spełnienie wymogu\*)** | **Cena netto oferowanego urządzenia** |
| **\*UWAGA: W POZYCJACH, W KTÓRYCH W KOL. 2 PODANE SĄ DANE LICZBOWE, W KOL. 3 NALEŻY PODAĆ WARTOŚĆ LICZBOWĄ PARAMETRU OFEROWANEGO URZĄDZENIA.**  **W POZYCJACH, W KTÓRYCH W KOL. 2 ISTNIEJE ZAPIS „WYMAGANE” NALEŻY STWIERDZIĆ, CZY OFEROWANE URZĄDZENIA SPEŁNIA TEN WYMÓG CZY NIE (TAK / NIE).** | | | | |
| zamknięty stalowy korpus maszyny, zintegrowana szafa | wymagane |  |  |
| laser z regulatorem mocy | wymagane |  |
| stabilność mocy generowanej przez źródło laserowe ma wynosić +/-1% przez cały okres eksploatacji lasera | wymagane |  |
| budowa modułów diodowych powinny umożliwiać ich szybką wymianę w przypadku ich awarii na zasadzie „plug and play” a więc wysunięcie modułu z jego gniazda i wsunięcie nowego modułu. Czas demontażu starego modułu i montażu nowego w gnieździe nie może przekraczać 30 min | wymagane |  |
| głowica tnąca, adaptacyjny system soczewek, szkło ochronne kontrolowane online, | wymagane |  |
| głowica powinna być wyposażona w system antykolizyjny, który w przypadku styku głowicy z przeszkodą umożliwi głowicy odchylenie się od pozycji wyjściowej , a po wyeliminowaniu przeszkody głowica wróci do pozycji wyjściowej, i proces cięcia będzie mógł być dalej kontynuowany bez konieczności wymiany w głowicy tzw. bezpieczników mechanicznych | wymagane |  |
| układ sterowania, pulpit obsługowy | wymagane |  |
| odpylacz kompaktowy | wymagane |  |
| dach przesuwny | wymagane |  |
| listwy podporowe ze stali konstrukcyjnej | wymagane |  |
| zewnętrzny laser na ciele stałym | min. 4kW z 1 wyjściem kabla światłowodowego |  |
| automatyczny zmieniacz palet w kierunku wzdłużnym | wymagane |  |
| urządzenie do napylania oleju | wymagane |  |
| ustawienie, uruchomienie, instruktaż | wymagane |  |
| instalacja sieciowa przez zdalne wsparcie techniczne | wymagane |  |
| zmieniacz dysz | wymagane |  |
| uchwyty arkusza | wymagane |  |
| taśmociąg | wymagane |  |
| wózek na żużel | wymagane |  |
| ochrona przeciwpyłowa | wymagane |  |
| szyba inspekcyjna | wymagane |  |
| odpylacz | wymagane |  |
| obszar pracy: | * oś X – min. 3000 mm * oś Y – min. 1500 mm * oś Z – min. 115 mm |  |
| symultaniczna prędkość przesuwu osi X i Y | min.160 |  |
| wycinarka powinna zapewniać możliwości obróbki poniżej wymienionych materiałów w zdefiniowanych grubościach i technologiach cięcia laserowego a tym samym posiadać kompletne parametry technologiczne do cięcia poniższych pozycji: | * stal konstrukcyjna - do co najmniej 25 mm * stal nierdzewna - do co najmniej 20 mm * aluminium - do co najmniej 20 mm * miedź - do co najmniej 8 mm * mosiądz - do co najmniej 8 mm |  |
| integracja z aktualnym automatycznym systemem magazynowania stali istniejącym na zakładzie KASTO | wymagane |  |

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

(pieczątka i podpis)

Miejscowość ………………………, dn. ……………………

Oświadczenie potwierdzające doświadczenie

**Wykonawca/pieczątka:**

Nazwa ………………………………………………..

Adres siedziby …………………………………….

NIP ……………………………………………………..

REGON ………………………………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa klienta** | **Adres klienta** | **Dane kontaktowe klienta** | **Zainstalowane urządzenie** | **Data instalacji** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ………. |  |  |  |  |

Niniejszym oświadczam, że wymienione powyżej wykonane dostawy dotyczą urządzenia, które posiadało min moc laser 3 kW

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

(pieczątka i podpis)