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 30.03.2021 przedstawiam poniżej naszą ofertę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa Towaru | Wartość netto[PLN] |  Wartość VAT [PLN] | Wartość brutto[PLN] |
| Wycinarka laserowa – 1 szt. |  |  |  |

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

Gwarancja: ……………………………………………………………………

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

Oświadczam, iż zagwarantuję odbiór wstępny maszyny w fabryce producenta przed wysyłką maszyny, poprzez wycięcie detalu odbiorczego wskazanego przez Zamawiającego i weryfikację deklarowanych parametrów maszyny, zgodnie z warunkami zapytania ofertowego.

W ramach niniejszej oferty wymienione powyżej informacje są objęte są tajemnicą przedsiębiorstwa (jeśli dotyczy): ……………………………

Z poważaniem

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

Załączniki :

* Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych
* Wypełniona tabela potwierdzająca spełnienie kryteriów technicznych
* Oświadczenie potwierdzające doświadczenie
* Dowód wpłaty wadium

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 Operatora Programu
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
* 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.

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

(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 |  |
| 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 |  |
| 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** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

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

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

(pieczątka i podpis)