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 |  |

1. **Specyfikacja techniczna**

|  |  |
| --- | --- |
| **Urządzenie do działu B+R - zestaw do badań poziomu PH i konduktywności** | **TAK/NIE** |
| Specyfikacja techniczna |  |
| przenośny miernik z sondą mierzący 4 parametry (**pH** kwasowość/zasadowość, **EC** przewodność elektryczną, **TDS** - zawartość soli rozpuszczalnych i **temperaturę**),  |  |
| automatyczna kompensacja temperatury |  |

 **III. 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 |  |

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

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

1. **Długość okresu gwarancyjnego/warunki gwarancji**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | UWAGA! Należy uzupełnić- ilość miesięcy/warunki gwarancji |
| Gwarancja |  |

1. **Termin ważności oferty**

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

1. **Czas wykonania zamówienia**

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

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