**Załącznik nr 2**

WZÓR OFERTY

**Wykonawca/pieczątka:**

Nazwa ………………………………………………..

Adres siedziby …………………………………….

NIP ……………………………………………………..

REGON ………………………………………………..

BIBP Sp.z o.o.

Staszica 19, 32-640 Zator,

NIP 5492437589, REGON 123070407

1. Dane Wykonawcy:

NAZWA WYKONAWCY: ……………………………………………………………………..………

ADRES WYKONAWCY: ……………………………………………………………………..………..

NIP:………………………………………… REGON:………………………………………………..

NR TELEFONU: ……………………………………………………………………..…………………

E-MAIL: ……………………………………………………………………..…………………………

1. W odpowiedzi na Państwa zapytanie z dnia 01.09.2022 przedstawiam poniżej naszą ofertę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Wartość netto**  [PLN/EUR/USD]\* | **Wartość** **VAT**  [PLN/EUR/USD]\* | **Wartość brutto**  [PLN/EUR/USD]\* |
| Wykonanie układu chłodzenia form i elementów maszyn wtryskowych – 1 kpl. |  |  |  |

1. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z warunkami przystąpienia do zamówienia określonymi w zapytaniu ofertowym oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że udzielamy …………….. miesięcy gwarancji, licząc od dnia podpisania Protokołu odbioru końcowego.
3. Termin realizacji zamówienia - ……………………………..
4. Oświadczam, że dysponuję niezbędnym sprzętem i zapleczem, wystarczającym do realizacji przedmiotu zamówienia. Zapewniam wykwalifikowany personel do świadczenia usług serwisowych w sposób umożliwiający podjęcie reakcji serwisowej w ciągu 24h od zgłoszenia w dni powszednie oraz najbliższego dnia roboczego jeżeli zgłoszenie nastąpiło w dzień wolny od pracy lub w piątek. Zapewniam wykwalifikowany personel do świadczenia usług serwisowych w sposób umożliwiający usunięcie wad i usterek (awarii) w terminie do 14 dni roboczych od dnia zgłoszenia awarii. W przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy lub z uwagi na złożony charakter wady termin usunięcia awarii może ulec wydłużeniu. W takim przypadku wskażemy termin usunięcia wady lub usterki, który nie będzie dłuższy niż 30 dni.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszych ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………….  (miejsce, data) | ....................................................................  (pieczątka i podpis) |

\* niewłaściwe skreślić

**Załącznik nr 3**

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 BIBP Sp. z o.o. na Wykonanie układu chłodzenia form i elementów maszyn wtryskowych, 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.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………….  (miejsce, data) | ....................................................................  (pieczątka i podpis) |