



Załącznik nr 1

WZÓR OFERTY

Wykonawca/pieczątko:

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:

2. W odpowiedzi na Państwa zapytanie z dnia 08.12.2022 przedstawiam poniżej naszą ofertę:

Nazwa	Wartość netto [PLN]	Wartość VAT [PLN/]	Wartość brutto [PLN]
Stacja do automatycznego podawania gamma indykatora na zatyczki plastikowe – 1 kpl.			

- Oświadczam, że zapoznaliśmy się z warunkami przystąpienia do zamówienia określonymi w zapytaniu ofertowym oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
- Oświadczamy, że udzielamy miesięcy gwarancji, licząc od dnia podpisania Protokołu odbioru końcowego.
- Termin realizacji zamówienia -
- 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.

7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszych ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.

.....

(miejsce, data)

.....

(pieczętka i podpis)

* niewłaściwe skreślić



Załącznik nr 2

Miejscowość, dn.

Oświadczenie o braku powiązań
osobowych lub kapitałowych z zamawiającym

Wykonawca/piecątka:

Nazwa

Adres siedziby

NIP

REGON

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe ogłoszone przez firmę BIBP Sp. z o.o. na dostawę stacji do automatycznego podawania gamma indykatora na zatyczki plastikowe, 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)

.....
(pieczęć i podpis)

Załącznik nr 2

Tabela potwierdzające spełnienie kryteriów technicznych
 zgodnie z zapytanie ofertowym

L.p.	Parametr	Parametry wymagane	Należy podać parametr oferowanego urządzenia lub potwierdzić spełnienie wymogu*
*UWAGA: W POZYCJACH, W KTÓRYCH W KOL. 3 PODANE SĄ DANE LICZBOWE, W KOL. 4 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).			
1	2	3	4
1	Szacowane gabaryty urządzenia	min. 3000 x 1600 x 1700 mm	
2	Konstrukcja oparta o profile aluminiowe	Tak/Nie	
3	Szacowana wydajność	min. 20 szt. min	
4	Elementy składowe:	-	-
4.1	Misja wibracyjna wraz podajnikiem, misa schodkowa	Tak/Nie	
4.2	Zespół separatora pneumatycznego	Tak/Nie	
4.3	Zespół transportera przesuującego detale	Tak/Nie	
4.4	Stacja podawania detali	Tak/Nie	
4.5	Stacja wykrawania folii	Tak/Nie	
4.6	Stacja dogrzewania	Tak/Nie	
4.7	Stacja rozcinanie folii	Tak/Nie	
4.8	Stacja uwalniania gotowego detal	Tak/Nie	
4.9	Dotykowy panel sterujący	Tak/Nie	
5	Regulacja parametrów zgrzewania (czas, temperatura)	Tak/Nie	
6	Urządzenie zasilane z sieci prądem	400V, 50 Hz	
7	Zasilane osuszonym powietrzem	min. 6 bar	
8	Napięcie sterowania	24 V	
9	Kolumna sygnalizacyjna z brzęczkiem	Tak/Nie	
10	Automatyka, sterowanie, PLC	Tak/Nie	



11	opracowanie dokumentacji techniczno-ruchowej urządzenia	Tak/Nie	
----	---	---------	--

.....
(pieczętka i podpis)