Miejscowość: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zapytanie ofertowe nr 1/ forma wtryskowa 32-krotna**

Nazwa Wykonawcy:

Adres:

NIP:

Nr telefonu:

Adres e-mail:

Dane osoby do kontaktu:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe pn. *Zapytanie ofertowe nr 1/ forma wtryskowa 32-krotna* oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami i zakresem określonym w zapytaniu ofertowym, za:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Waluta oferty**  **(PLN / USD)** | **Ogółem wartość netto** | **Wartość podatku VAT** | **Ogółem wartość brutto** |
| **Forma wtryskowa 32-krotna**  **(na kieliszek do leków)** | **1 szt.** |  |  |  |  |

Całkowita wartość zamówienia brutto słownie:

1. Ceny wskazane w tabeli uwzględniają wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia i są cenami stałymi w okresie obowiązywania umowy.
2. Cały przedmiot zamówienia będzie posiadał aktualne atesty i certyfikaty bezpieczeństwa poświadczające zgodność z normami obowiązującymi w Unii Europejskiej oraz zgodności i certyfikaty określone w zapytaniu ofertowym.
3. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnego podanymi poniżej minimalnymi parametrami, opisami i funkcjami z zastosowaniem następujących urządzeń i materiałów:

(***W każdym wierszu tabeli należy podać informację czy/jak oferowany sprzęt spełnia wymagania Zamawiającego. Dopuszcza się wypełnienie wierszy w formule TAK/NIE. W przypadku braku zamieszczenia informacji (braku wypełnienia) w którymkolwiek z obowiązkowych pól, oferta zostanie odrzucona. Wykonawca tam gdzie jest to możliwe wskazuje również „Typ/model oferowanego urządzenia” oraz „Producenta”).***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Minimalne wymagania i parametry techniczne przedmiotu zamówienia** | **Potwierdzenie spełnienia /**  **Parametry oferowane[[1]](#footnote-1)** | |
| **1.** | **FORMA** | **Typ/model oferowanych rozwiązań** *(jeśli dotyczy)* |  |
| Forma gorąco kanałowa, system gorących kanałów powinien spełniać:   * brak ostrych zakrętów oraz martwych stref, * możliwość dowolnej konfiguracji przepływu, * ciśnienie robocze: 2000 bar, * możliwość wytryskiwania kilku kolorów przez jeden rozdzielacz, |  | |
| 32 gniazda |  | |
| Normalia:   * europejski standard normalii, * identyfikowalność normalii (kody QR, nr partii produkcyjnej, nazwa), * identyfikowalność stali użytej do formy, |  | |
| Forma wstawkowa 8 x 4 gniazda |  | |
| Czas cyklu: 6 s |  | |
| Wymiary formy (*LxWxH*): 700-750 mm x 550 mm x 600-650 mm |  | |
| Waga 1650-1800kg |  | |
| Materiał wykonania: stal 4H13 zgodnie z normą (EN-14031, DIN-X38cr13) |  | |
| Element formujące: twardość 54 HRC |  | |
| Możliwość podłączenia chłodzenia formy szybkozłączami sucho odcinającymi |  | |
| Możliwość płukania kanałów chłodzących formy używanymi i zatwierdzonymi w firmie Zamawiającego następującymi preparatami:   * BEIZER 640 P – Preparat czyszczący * ST-DOS H-314 P – Inhibitor korozji * ST-DOS N-720 P – Preparat neutralizujący |  | |
| Przyłącze elektryczne na górnej części formy |  | |
| Forma przystosowana do współpracy z robotem - odbiór wyprasek |  | |
| Niedopuszczalne są systemy np. chłodzenia które uniemożliwią wjazd łapy robota pomiędzy połówki formy po jej otwarciu z prawej lub lewej strony formy |  | |
| Możliwość odbioru wyprasek z obydwóch stron formy |  | |
| Możliwość wspomagania spychania wyprasek ze stempli powietrzem |  | |
| Części zapasowe – 2 x wstawki 4 gniazdowe, 2 x stempel |  | |
| Dokumentacja formy w celach serwisowych |  | |
| Forma wtryskowa przystosowana do pracy na posiadanej przez Zamawiającego wtryskarce ARBURG ALLROUNDER 570C 2000-800 o max sile zwarcia 2000KN |  | |
| **2.** | **WYPRASKA** | **-** | |
| Zaokrąglenie krawędzi zewnętrznej kieliszka (brak ostrej krawędź, wypływki na podziale formy max 0,02 mm) |  | |
| Dopuszczalne wyciągnięcie w punkcie wtrysku max 0,5 mm |  | |
| Dodatkowe oznaczenia na denku wypraski - CE nr jednostki i nr gniazda na denku matrycy |  | |
| Kolor wyrobu - transparentny z możliwością zmiany na kolor |  | |
| Skala pomiarowa - objętość wskazana na skali pomiarowej na gotowej wyprasce po skurczu wtórnym musi odpowiadać rzeczywistej objętości cieczy tolerancja objętości dla skali ±2% dla każdej podziałki |  | |
| Skala grawerowana na stemplu formy, niedopuszczalna jest deformacja, nieczytelność i ubytki w skali na wyprasce |  | |
| Tworzywo do wykonania kieliszków do leków -Moplen HP548R |  | |
|  | Zgodna z załączonym do zapytania ofertowego rysunkiem technicznym wyrobu |  | |
| **3.** | **Gwarancja na cały przedmiot zamówienia** | **-** | |
| **minimum 1 mln zamknięć formy**  liczone od daty podpisania protokołu odbioru lub 12 miesięcy, jeżeli 1 mln zamknięć nie zostanie osiągnięty w okresie 12 miesięcy liczonych od daty podpisania protokołu odbioru.  Ponadto, czas gwarancji wydłuża się o czas naprawy, podczas którego urządzenie jest wyłączone z użytku. Udzielona przez Wykonawcę gwarancja musi być bezwarunkowa. |  | |

1. **Oświadczam, iż przyjmuję ustanowienie w umowie na realizację przedmiotu zamówienia zapisów dot. kar umownych w wysokości 0,2 % wartości brutto wynagrodzenia (kontraktu) za każdy dzień opóźnienia oraz ustanowienie kary za odstąpienie od realizacji umowy z przyczyn dotyczących kontrahenta w wysokości 25 % wartości brutto wynagrodzenia.**
2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego oraz że nie wnoszę zastrzeżeń do jego treści i zdobyłem wszelkie informacje niezbędne do sporządzenia oferty i wykonania zamówienia.
3. Oświadczam, że akceptuję termin związania ofertą wynoszący 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.
4. Zobowiązuje się wykonać zamówienie w terminach wskazanych w Zapytaniu ofertowym,
5. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na wykonanie przedmiotu zamówienia w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. Umowa będzie opiewać na kwotę brutto.
7. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
8. Posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia.
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego danych osobowych na potrzeby realizacji niniejszego postępowania zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.) do celów związanych z przeprowadzeniem niniejszego postępowania. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
10. Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 (podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r., Nr 88, poz. 553 ze zm.), a zawarte w ofercie informacje są zgodne z prawdą oraz stanem faktycznym.

………….……………………………

Czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu

Załączniki:

1. Załącznik nr 2 – oświadczenie Wykonawcy – warunki udziału w postępowaniu
2. Załącznik nr 3 – wykaz dostaw
3. Załącznik nr 4 – oświadczenie Wykonawcy - przeciwdziałanie wspieraniu agresji na Ukrainę
4. Załącznik nr 5 – wykaz środków technicznych
5. Referencje/protokoły potwierdzające prawidłowość wykonania dostaw
6. Certyfikaty na zgodność z normą ISO 13485 i ISO 9001

1. Zakres danych i informacji musi także potwierdzać **równoważność** oferowanych urządzeń, w stosunku do wymagań wskazanych przez Zamawiającego [↑](#footnote-ref-1)