Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

**do zapytania ofertowego nr 15/2023**

**NA DOSTAWĘ URZĄDZENIA DO SUSZENIA WRAZ Z AKCESORIAMI**

**Dane dotyczące Oferenta:**

Nazwa (firma) oraz adres...................................................................................................

nr. tel:..................................................................................................

NIP: .....................................................................................................

REGON: ..............................................................................................

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

**Napiferyn Biotech Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**

ul. Stanisława Dubois 114/116

93-465 Łódź

NIP: 7272793774

1. Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę netto: ……........, a wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości ..........% za cenę brutto:…………
2. Oferujemy okres gwarancji na urządzenie do suszenia wraz z akcesoriami: ............. miesięcy, licząc od następnego dnia od podpisania protokołu odbioru końcowego;
3. Oświadczamy, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, że niniejsza oferta jest ważna prze okres 90 dni, przy czym bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
5. Do oceny zostaną dopuszczone tylko ci Oferenci, którzy wszystkie wymagane poniżej rubryki wypełnią TAK (w kolumnie D) potwierdzając tym samym, że parametry
i funkcjonalności będą spełniały wymagania zapytania ofertowego.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Parametr wymagany** | **Potwierdzenie parametrów oferowanych** |
| **A** | **B** | **C** | **D** |
| **1** | **Urządzenie do suszenia wraz z akcesoriami powinno składać się z:****- aparatu głównego – suszarka rozpyłowa wyposażona w dyszę (typ 2-fluid nozzle lub równoważny), z możliwością automatycznego czyszczenia dyszy w trakcie cyklu pracy, do pracy z roztworami wodnymi oraz alkoholem.****- oraz niezbędnych akcesoriów:*** **kompresor bezolejowy 240 V (3-5bar)**
* **Jednostka odzyskiwania rozpuszczalnika**
 | TAK |  |
| **Urządzenie do suszenia** |
| **2** | Urządzenie musi być kompletne i gotowe do użycia, a także zawierać akcesoria standardowe (tj. aparat główny +kompresor) oraz akcesoria dodatkowe niezbędne do odzysku rozpuszczalnika | TAK |  |
| **3** | Wydajność – min. 1,5 L/h | TAK |  |
| **4** | Regulowana temperatura – min. 100-220°C | TAK |  |
| **5** | Instrukcja obsługi urządzenia w języku polskim | TAK |  |
| **6** | Oprogramowanie do zarządzania danymi i sterowania urządzeniem w min. polskiej lub angielskiej wersji językowej | TAK |  |
| **7** | Szkolenie z obsługi urządzenia i oprogramowania | TAK |  |
| **Warunki gwarancji i serwisu** |
| 8 | Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia urządzenia stanowiącego przedmiot umowy wraz z instrukcją obsługi w języku min. polskim lub angielskim wraz z wniesieniem we wskazane przez Zamawiającego miejsce na terenie NapiFeryn BioTech Sp. z o.o., 93-465 Łódź; ul. Stanisława Dubois 114/116 | TAK |  |
| **9** | Gwarancja min. 12 miesięcy licząc od następnego dnia od podpisania protokołu odbioru. | TAK (podać w miesiącach) |  |
| **10** | Wykonawca zapewnia Zamawiającemu autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. | TAK |  |
| **11** | Wykonawca zapewnia Zamawiającemu bezpłatną obsługę serwisową i naprawę wszystkich rodzajów uszkodzeń związanych z eksploatacją przedmiotu umowy w okresie trwania gwarancji. | TAK |  |
| **12** | Wykonawca wymieni urządzenie na nowe w przypadku stwierdzenia uszkodzenia niemożliwego do usunięcia, a niewynikającego z winy Zamawiającego. | TAK |  |
| **13** | Okres gwarancji przedmiotu umowy w przypadku trwania naprawy dłużej niż 1 dzień ulega przedłużeniu o pełną ilość dni trwania naprawy. | TAK |  |
| **14** | Dane kontaktowe serwisu gwarancyjnego (należy podać) | TAK (wymaga się podania) |  |
| **15** | Czas dostawy kompletnego urządzenia wraz z akcesoriami. Termin dostawy najpóźniej do: 15.12.2023 r. | TAK |  |

**UWAGA: zabrania się dokonywania zmian przez Oferentów w powyższej tabeli, w kolumnie: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA, PARAMETR WYMAGANY**

1. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:
2. ………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………

*Miejscowość ............................, dnia ....................................2023 roku.*

 *........................................................................*

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do*

*składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*