**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *Nazwa Wykonawcy*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..Adres siedziby*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… nr telefonu/nr faxu*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*NIP, REGON*

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego **na Tagi RFID** oferuję/emy realizację wykonania przedmiotu dostawy określonego w niniejszym zapytaniu ofertowym na warunkach i zasadach w nim określonych.

1. **Oświadczenia**
2. Warunki udziału w postepowaniu

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. W imieniu wykonawcy oświadczam, iż
2. **posiadam  uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych  przedmiotem zamówienia,**
3. **posiadam** niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania przedmiotu zamówienia.
4. dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia,
5. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie **przedmiotu zamówienia:**
* w tym nie toczy się wobec mnie postępowanie likwidacyjne oraz upadłościowe.

 …………………………………. …………………………………………………………

*Miejscowość, data podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy*

1. Warunki wykluczenia z postępowania

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZESŁANEK DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

W imieniu wykonawcy oświadczam, iż pomiędzy Zamawiającym a wykonawcą …………………………………………………………………(nazwa wykonawcy) nie istnieją powiązania kapitałowe lub osobowe.

Z postępowania Zamawiający wykluczy podmioty powiązane osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające

w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

d) 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.

………………………………………………. …………………………………………………………

Miejscowość, data podpis osoby/osób

uprawnionych do reprezentowania

Wykonawcy

1. **Specyfikacja techniczna**

|  |
| --- |
| **Parametry techniczne wymagane dla oferowanego przedmiotu zamówienia**  |
| **Nazwa** | **Wymagania**  | **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia o następujących parametrach, zgodnie z poniższym opisem:** |
| **TAK/NIE (Uwaga! Należy wypełnić każde pole)** | **Parametr****(Uwaga! Należy wypełnić każde pole wpisując wartość parametru oferowanego urządzenia – jeśli dotyczy )** |
| Tagi RFID Łącznie – 90 szt.  |
| Tagi RFID typ nr 1 – 30 szt. |
| Uniwersalne zastosowanie (np. oznaczanie plastikowych elementów, dokumentów, segregatorów, inne) |  | Typy:-- |
| Tag pasywny  |  | Nie dotyczy |
| chip - z 800 bitową pamięcią trwałą bądź więcej  |  |  |
| Obsługa standardowych i opcjonalnych komend globalnego standard który posiada jeden globalny protokół |  | Typ standardu |
| Maksymalne wymiary nośnika w postaci etykiety:o szerokość etykiety: 80 mm o długość etykiety: 15 mm |  | SzerokośćDługość  |
| Tagi RFID pasywne pralnicze – typ nr 2 – 40 szt. |
| Zastosowanie – tagi pralnicze |  | Typ zastosowania:  |
| Tag pasywny  |  | Nie dotyczy |
| Wymiary maksymalne: 80 mm (W) 20 mm (D)2 mm (H) |  | W:D:H: |
| Zasięg odczytu dla 865.6-867.7 MHz – minimum 200 cm  |  |  |
| Przeciętny okres życia: 200 cykli prania lub 3 lata (co będzie pierwsze) (lub więcej) |  | Ilość cykliIlość lat: |
| Odporność na działanie czynników środowiskowych:o Metoda prania: pranie, pranie przemysłowe o Wodoodpornyo Odporność na działanie substancji chemicznych: o Odporność na gorąco: 90 st. C przez 15 minut lub więcej  |  | Metoda praniaWodoodporność Odporność na gorąco: 90 st. C - czas: |
| Tagi RFID typ nr 3 – 10 szt. |
| Optymalizacja do zastosowania na przedmiotach metalowych |  | Główne przeznaczenie – typ powierzchni  |
| Zasięg odczytu dla 865.6-867.7 MHz - minimum 200 cm  |  | Zasięg  |
| Nośnik etykieta  |  | Typ nośnika: |
| Pamięć: EPC 96 bitów |  | Ilość bitów  |
| Tagi RFID typ nr 4 – 10 szt. |
| Optymalizacja do zastosowania na przedmiotach metalowych |  | Główne przeznaczenie – typ powierzchni  |
| Zasięg odczytu dla 865.6-867.7 MHz - minimum 200 cm  |  | Zasięg  |
| Nośnik etykieta  |  | Typ nośnika: |
| Pamięć: EPC 128 bitów lub więcej |  | Ilość bitów |

1. **Kryteria wyboru ofert**

Cena przedmiotu zamówienia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Opis** | **Wartość (proszę wpisać)** | **Słownie(proszę wpisać)** |
| **Łączna cena netto przedmiotu zamówienia** |  |  |
| **Łączna cena brutto przedmiotu zamówienia** |  |  |
| **Łącznie podatek VAT przedmiotu zamówienia** |  |  |

1. **Gwarancja**

|  |  |
| --- | --- |
| **Opis****UWAGA:***Wykonawca zobowiązany jest udzielić Zamawiającemu co najmniej 12 – miesięcznej gwarancji na cały Przedmiot*  | **Okres gwarancji w miesiącach z możliwością ograniczenia do przebiegu wskazanego w mtg dla samego urządzenia sprężarki*****(proszę uzupełnić)*** |
| Gwarancja na przedmiot zamówienia (w miesiącach) |  |

1. **Pozostałe informacje**

|  |  |
| --- | --- |
| **Opis** | **Uwaga! Należy uzupełnić** |
| Termin ważności oferty (w dniach)- minimalny okres ważności 30 dni  |  |
| Planowany termin dostawy  |  |

Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/simy do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję/emy warunki w niej zawarte.

W przypadku wyboru naszej oferty, jako najkorzystniejszej zobowiązuję/emy się do zawarcia pisemnej umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Oświadczamy, że zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania zamawiającego.

……………………………………………….…. …………………………………………………………

*miejscowość, data* *podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*