Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego EXD-ZO-05/2018

**FORMULARZ OFERTOWY**do Zapytania Ofertowego EXD-ZO-05/2018

NAZWA OFERENTA:

ADRES:   
   
   
NR TELEFONU:   
ADRES E-MAIL:   
NIP:

Do Zamawiającego:

EXDIN Solutions Sp. z o.o.

z siedzibą w Krakowie (31-983), ul. Igołomska 30;  
NIP 6751495844, REGON 123029758;

zarejestrowana w rejestrze przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieście pod numerem KRS 000049508;

**PRZEDMIOTEM OFERTY JEST**Dostawa armatury ultra-wysokich ciśnień w zakresie zgodnym z treścią Zapytania ofertowego EXD-ZO-05/2018.

Dostawa zostanie zrealizowana na adres: ul. Igołomska 30, 31-983 Kraków.

**OFERTA   
(w odniesieniu do kryteriów wyboru oferty)**

**CENA**

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za sumaryczną cenę netto

**(zaoferowana cena sumaryczna Ca zostanie wykorzystana w ocenie oferty w ramach kryterium – Cena)**

CENY SKŁADOWE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa armatury** | **Cena netto / szt.** | **Cena netto za zestaw** |
| Gland , 3/8", 6000bar |  | / 18 szt. |
| Collar, 3/8", 6000bar |  | / 18 szt. |
| Trójnik - Tee 3/8" 6000bar |  | / 9 szt. |
| Czwórnik - Cross 3/8", 6000bar |  | / 1 szt. |
| Dwójnik - Elbow 3/8" 6000bar |  | / 1 szt. |
| Zawór iglicowy 2/2 manualny kątowy 3/8" 6000bar |  | / 2 szt. |
| Zawór iglicowy - Pressure relief valve 3/8", pneumatic, normally open 6000bar |  | / 7 szt. |
| Zawór zwrotny 3/8” 6000bar |  | / 1 szt. |
| Rurka wysokociśnieniowa HP-tubing 3/8" 6000bar |  | / 20 m |
| Pasta montażowa Anti-seize paste |  | / 4 szt. |
| Korek - Plug male 9,52 mm 3/8" 6000bar |  | / 4 szt. |
| Złączka prosta - Union 3/8" 6000bar |  | / 3 szt. |
| Transport: | |  |
| **Sumaryczna cena netto Ca:** | |  |

**CZAS REALIZACJI**

Zobowiązuję się zrealizować zamówienie w terminie **…………………….** dni kalendarzowych od dnia otrzymania zamówienia od Zamawiającego.  
**(zaoferowany czas realizacji Cr zostanie wykorzystany w ocenie oferty w ramach kryterium – Czas realizacji)**

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że zamówienie musi zostać zrealizowane w nieprzekraczalnym terminie do 30 kwietnia 2018 roku.

**OSOBA KONTAKTOWA**

* Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:
  + imię i nazwisko:
  + e-mail:
  + tel.:

**DODATKOWE OŚWIADCZENIA**

* Zapoznałem się z Zapytaniem ofertowym EXD-ZO-05/2018 i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

**Do niemniejszego formularza ofertowego dołączono następujące załączniki:**

* Dokument Potwierdzający umocowanie osoby podpisującej Formularz ofertowy do reprezentowania Oferenta w przypadku działania przez pełnomocnika.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Miejscowość, data) (pieczęć i podpis Oferenta)