Nazwa firmy:

Drukarnia Offsetowa ,,WOWO’’ Sp. z o. o.

Ul. Przędzalniana 20

90-034 Łódź

NIP: 7282500124

REGON: 473188313

Osoba do kontaktu:

Dariusz Kapral- 605 306 666

**Załącznik nr 1 – Formularz Ofertowy**

1. **Dane firmy uczestniczącej w postępowaniu ofertowym**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Dane firmy** | | |
| nazwa (pełna) |  |
| ulica |  |
| nr domu/lokalu |  |
| kod pocztowy |  |
| miejscowość |  |
| województwo |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| nr rejestrowy organizacji oraz organ rejestrowy |  |
| telefon |  |
| fax. |  |
| e-mail |  |
| adres strony WWW |  |
| 1. **Dane osoby upoważnionej do reprezentacji firmy** | | |
| imię |  |
| nazwisko |  |
| pełniona funkcja/stanowisko |  |
| telefon |  |
| e-mail |  |

Opis przedmiotu zamówienia

|  |  |
| --- | --- |
| **Urządzenie do działu B+R - czytnik bieli** | **TAK/NIE** |
| Specyfikacja techniczna |  |
| precyzyjny pomiar barwy oraz połysku  z wielu rodzajów materiałów (papier/karton, tworzywa  sztuczne, farby, pow. metalizowane), |  |
| kompensacja względem zastosowania w podłożu wybielaczy optycznych, |  |
| funkcja weryfikacji jakości druku względem normy ISO 12647-7, |  |
| wbudowana biblioteka kolorów dodatkowych PANTONE lub równoważne |  |
| urządzenie bezprzewodowe |  |
| oprogramowanie do kontroli jakości, |  |
| komunikacja z komputerem - za pośrednictwem USB lub bezprzewodowo, |  |
| automatyczna diagnostyka |  |

**II. Oświadczenie**

Oświadczamy, że:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Treść** | **Tak/Nie** |
| 1. | posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych przedmiotem zamówienia, jeżeli przepisy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień, |  |
| 2. | posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie w wykonywaniu podobnych prac |  |
| 3. | dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia: |  |
| 4. | znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia |  |

1. **Cenę netto, cena brutto, wysokość podatku VAT, termin płatności**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | UWAGA! Należy uzupełnić |
| Cena netto |  |
| Cena brutto |  |
| VAT |  |

1. **Długość okresu gwarancyjnego/warunki gwarancji**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | UWAGA! Należy uzupełnić- ilość miesięcy/warunki |
| Gwarancja |  |

1. **Termin ważności oferty**

|  |  |
| --- | --- |
|  | UWAGA! Należy uzupełnić- |
| Termin ważności oferty |  |

1. **Czas wykonania zamówienia**

|  |  |
| --- | --- |
|  | TAK/NIE UWAGA! Należy uzupełnić |
| Czas wykonania zamówienia |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| miejscowość | data | podpis osoby upoważnionej |  |