Zagórze, dnia 29.01.2024 r.

**ZAŁĄCZNIK NR 1**

*Pieczęć Oferenta*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr** **PROW-05/2024**

1. **Dane Oferenta:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Oferenta** | **Future technologies Izabela Saferna** |
| **Adres siedziby** | **Ul. Piłsudskiego 193** |
| **KRS** | **-** |
| **NIP** | **6282209061** |
| **REGON** | **520273617** |
| **Adres e-mail** | **biuro@futuretechnologies.com.pl** |
| **Nr telefonu** | **+48 886277556** |
| **Nr faksu** | **-** |

1. **Cena:**

Niniejszym zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z zakresem przedstawionym w zapytaniu ofertowym nr **PROW-05/2024** w cenie[[1]](#footnote-2):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zapytania** | **Opis parametrów**  | **Cena netto zamówienia** |
| Część 1 | **System odwróconej osmozy do zagęszczania ekstraktów botanicznych** | * + - * Wydajność:1l/min
			* Czujniki pomiarowe: temperatura, ciśnienie, przepływ
			* Zbiornik procesowy: pojemność 60l,
			* Moduł membranowy, typ: Spiral Wound, średnica: 3,8’’
			* Ciśnienie robocze: do 40 bar
 |  |
| Łączna cena netto: | 32 340 Euro |
| Łączna cena brutto: | 39 778,2 Euro |

1. **Termin związania ofertą:**

Niniejszym oświadczam, że pozostaję związany ofertą w okresie wskazanym w zapytaniu ofertowym **PROW-05/2024**

1. **Oferowana gwarancja:**

12 miesięcy

1. **Tryb i warunki płatności:**

70% przedpłata / 30% do 14 dni po podpisaniu protokołu zdawczo-odbiorczego.

1. **Termin realizacji dostawy:**

180 dni od daty podpisania umowy.

1. **Oświadczam, iż zapoznałem się z warunkami niniejszego postępowania i nie zgłaszam do niego zastrzeżeń.**

**Zagórze, 29.01.2023**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość data  |  | Podpis Oferenta |

1. W pola nieuzupełniane w tabeli należy wpisać „nie dotyczy” [↑](#footnote-ref-2)