......................................................................................

Miejscowość, data

|  |  |
| --- | --- |
| ......................................................................................  (nazwa firmy) | Pawbol Sp. z o.o.  NIP: 551-23-84-957 |
| ......................................................................................  ......................................................................................  (adres) | REGON: 356891977  tel. +48 (33) 875 95 06  ul. Batorego 37a, 34-120 Andrychów |

W odpowiedzi na Państwa zapytanie numer 012/2017 z dnia 14.06.2017 przedstawiam poniżej naszą ofertę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa Towaru | Symbol | Wartość netto | Wartość VAT | Wartość brutto |
|  |  |  |  |  |

Termin dostawy: ..........................................................................................................................................................  
  
Oferta ważna do dnia (min. 30 dni): ..................................................

Gwarancja: .....................................................

Z poważaniem

|  |  |
| --- | --- |
|  | ......................................................................................  (pieczątka i podpis) |

Załączniki :

* Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych
* Wypełniona tabela potwierdzająca spełnienie kryteriów technicznych

Miejscowość ………………………, dn. ……………………

Oświadczenie o braku powiązań

osobowych lub kapitałowych z zamawiającym

**Wykonawca/pieczątka:**

Nazwa ………………………………………………..

Adres siedziby …………………………………….

NIP ……………………………………………………..

REGON ………………………………………………..

**Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na urządzenie kontroli dostępu o numerze 012/2017

Oświadczam(y), że nie jestem(eśmy) powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej.
* posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji.
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika.
* 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.

…………………………………………

data i podpis

Tabele potwierdzające spełnienie kryteriów technicznych

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tabela wymagań Urządzenie kontroli dostępu [zapytanie 012/2017]** | | |
| **Wymagania** | | **Oferowane urządzenie[[1]](#footnote-1)**  **[TAK / NIE]** |
| Centrala systemu kontroli dostępu z możliwością zarządzania przez sieć LAN oraz WLAN | Wymagana |  |
| Pojemność akumulatora zasilającego | 18Ah lub więcej |  |
| Łączna liczba zewnętrznych kontrolerów dostępu z czytnikami zbliżeniowymi | 7 lub więcej |  |
| Łączna liczba przycisków otwierania awaryjnego drzwi z elektrozaczepami | 7 lub więcej |  |

1. Proszę odpowiedzieć, czy oferowane przez Państwa urządzenie spełnia dany parametr techniczny lub posiada dany element wyposażenia. [↑](#footnote-ref-1)