Oznaczenie sprawy: CBR/POIR2.1/3/2017 **Załącznik nr 1**

**OFERTA**

**Oferent:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Dostawcy: | ………………………………………………………………………… |
| Siedziba Dostawcy: | ………………………………………………………………………… |
| Numer NIP/KRS | ………………………………………………………………………… |
| **Dane osoby sporządzającej ofertę:** | |  |
| Imię i Nazwisko | ………………………………………………………………………… |
| Telefon | ………………………………………………………………………… |
| e-mail | ………………………………………………………………………… |

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w zapytaniu ofertowym nr CBR/POIR2.1/3/2017 za łączną cenę:

…………………………………………………………**netto** EURO/PLN\*

…………………………………………………………VAT EURO/PLN (jeśli dotyczy)\*

…………………………………………………………brutto EURO/PLN (jeśli dotyczy)\*

Czas gwarancji i rękojmi : ……………m-cy

Czas reakcji serwisu …………… godz.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* |  | ***Tabela podstawowych parametrów*** |  |
| *1.* | *Podstawa* | *Żeliwna* | *Tak/ Nie \** |
| *2.* | *Prowadnice* | *Szlifowane precyzyjne i hartowane wgłębnie. System centralnego smarowania prowadnic;* | *Tak/ Nie \** |
| *3.* | *Obudowa* | *Komplet osłon zabezpieczających przed ingerencją podczas pracy maszyny.* | *Tak/ Nie \** |
| *4.* | *Wrzeciono* | *Łożyskowane ; Gwarantowana dokładność współosiowości wrzeciona ‹0.015 mm ;Wrzeciono z gniazdem stożkowym wewnętrznym ;Elementy napędu wrzeciona zanurzone w kąpieli olejowej.* | *Tak/ Nie \** |
| *5.* | *Skrzynia przekładniowa* | *Koła zębate hartowane i szlifowane , wały hartowane i szlifowane .* | *Tak/ Nie \** |
| *6.* | *Moc silnika* | *Moc silnika głównego w zakresie 5,5 do 7,5kW* | *Tak/ Nie \** |
| *7.* | *Uchwyt tokarski* | *Precyzyjny 3-szczękowy samocentrujący spiralny ,minimum 250 mm z kompletem szczęk jednolitych twardych zewnętrznych ,wewnętrznych, jednolitych miękkich. Korpus stalowy. Dostosowany do systemu mocowania na końcówce wrzeciona tokarki.* | *Tak/ Nie \** |
| *8.* | *Średnica toczenia nad łożem* | *Minimum 500 mm.* | *Tak/ Nie \** |
| *9.* | *Średnica toczenia nad suportem* | *Minimum 300 mm.* | *Tak/ Nie \** |
| *10.* | *Wyjmowany mostek łoża* | *Średnica toczenia w wybraniu mostka: min. 670 mm Długość mostka: min 200 mm* | *Tak/ Nie \** |
| *11.* | *Średnica przelotu wrzeciona* | *Minimum 68 mm.* | *Tak/ Nie \** |
| *12.* | *Odległość między kłami.* | *Minimum 1000mm ;maksimum 1500mm* | *Tak/ Nie \** |
| *13.* | *Suport* | *Długość toczenia min.1000mm; Przesuw suportu poprzecznego: min.300 mm* ; *Przesuw suportu górnego(sań narzędziowych): min.130 mm ; Sanie narzędziowe umieszczone na obrotnicy z podziałką kątową ,kąt obrotu w zakresie co najmniej ±45° ,podziałka minimum 1°;* *Kasowanie luzów we wszystkich prowadnicach pryzmowych* | *Tak/ Nie \** |
| *14.* | *Konik* | *Stożek konika: minimum MT 5 ;Wysuw tulei konika: minimum 160 mm;* *Przestawny konik dla procesów obróbki stożka.* | *Tak/ Nie \** |
| *15.* | *Zakres obrotów wrzeciona :* | *Minimum 22– 1500 obr/min* | *Tak/ Nie \** |
| *16.* | *Regulacja obrotów* | *Bezstopniowa regulacja lub stopniowa, prędkości obrotowych minimum 12* | *Tak/ Nie \** |
| *17.* | *Funkcje (urządzenie musi posiadać wszystkie):* | *1. Posuw wzdłużny.*  *2. Posuw poprzeczny.*  *3. Podział gwintu metrycznego.*  *4. Podział gwintu calowego.*  *5. Podział gwintu modułowego.*  *6. Posuw przyspieszony wzdłużny i poprzeczny.*  *7. Odczyty cyfrowe w trzech osiach. Dokładność odczytu min.0,01mm* | *Tak/ Nie \** |
| *15.* | *Tarcza tokarska mocująca* | *średnica minimum 400 mm* | *Tak/ Nie \** |
| *16.* | *Wyposażenie:* | *1. Uchwyt tokarski cztero-szczękowy niezależny min.250 mm z kompletem szczęk . Dostosowany do systemu mocowania na końcówce wrzeciona tokarki.*  *2. Imak cztero-nożowy. Wysokość gniazda nożowego (min.): 40 mm ;*  *3. Kieł tokarski obrotowy do konika*   |  | | --- | | *4. Kieł tokarski stały centrujący do wrzeciona.*  *5. Zderzak wzdłużny .*  *6.* *Uchwyt wiertarski z trzpieniem MT o max. średnicy wiertła16 lub 20 mm*  *7. Podtrzymka stała*  *8. Podtrzymka ruchoma ,*  *9. Konik szybko zwalniający.*  *10.  System chłodzenia z zaworem dozująco – odcinającym*  *11. Tuleja redukcyjna do wrzeciona*  *12. Tuleja redukcyjna do konika*  *13. Przyrząd podziałowy do toczenia gwintów.*  *14. Nożny hamulec bezpieczeństwa.*  *15. Instalacja oświetleniowa 24V.*  *16. Elementy do poziomowania i posadowienia tokarki.* | | *Tak/ Nie \** |

**Pozostałe wymagania stawiane przez Zamawiającego w zakresie przedmiotu zamówienia.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p*** | ***Pozostałe wymagania*** | ***Tak/ Nie \**** |
| *1.* | *Minimalny okres gwarancji na wszystkie wymagane urządzenia wynosi 12 miesięcy*  *[od podpisania końcowego protokołu odbioru. ]* | *Tak/ Nie \** |
| *2.* | *W okresie trwania gwarancji Dostawca (Oferent, który wygrał postępowanie o udzielenie zamówienia) zapewni* ***naprawy gwarancyjne****,* ***usuwanie awarii, wad oraz przeglądy przedmiotu umowy w miejscu jego użytkowania****, a za zgodą Zamawiającego w innym miejscu, na koszt Dostawcy* | *Tak/ Nie \** |
| *3.* | *W okresie gwarancji w przypadku stwierdzenia wad/awarii Dostawca podejmie czynności serwisowe w siedzibie Zamawiającego, natomiast Okres gwarancji maszyny będzie ulegał przedłużeniu o czas naprawy (tj okres od zgłoszenia za pośrednictwem poczty elektronicznej lub telefonicznie do czasu naprawy), a na wymienione części będzie liczony ponownie od momentu wymiany* | *Tak/ Nie \** |
| *4.* | *Czas naprawy dla części dostępnych do 48 godzin może wynosić maksymalnie 3 dni robocze, natomiast dla pozostałych części 7 dni roboczych. W przypadkach skomplikowanych awarii Dostawca ustali wspólnie z Zamawiającym termin ich usunięcia* | *Tak/ Nie \** |
| *5.* | *W przypadku gdy czas naprawy w okresie gwarancyjnym przekroczy 21 dni od zgłoszenia usterki lub usterki będą występować w sposób ciągły (duża usterkowość powodująca nieplanowane przestoje) utrudniający realizację prac Zamawiającego, Zamawiający może skorzystać z prawa rękojmi lub wystąpić o zwrot kosztu zakupu przedmiotu dostawy w pełnej wysokości.* | *Tak/ Nie \** |
| *6.* | *W przypadku stwierdzenia wad w wykonanym przedmiocie umowy Dostawca musi dostarczyć i zainstalować u Zamawiającego naprawiony lub fabrycznie nowy sprzęt w terminie do 21 dni roboczych od daty zgłoszenia.* | *Tak/ Nie \** |
| *7.* | *Podczas trwania okresu gwarancji Dostawca odbierze i dostarczy urządzenie na własny koszt, jeśli naprawa nie będzie możliwa w siedzibie Zamawiającego* | *Tak/ Nie \** |
| *8..* | *Przedmiot zamówienia musi być oznakowany w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno urządzenia jak i producenta.* | *Tak/ Nie \** |
| *9* | *Wszystkie dostarczone komponenty muszą być kompatybilne z przedmiotem zamówienia.* | *Tak/ Nie \** |
| *10* | *Dostarczone urządzenie musi być fabrycznie nowe, nieużywane, wolne od wad prawnych i fizycznych, nadające się do użytku zgodnie z przeznaczeniem , wyprodukowane nie wcześniej niż na 12 miesięcy przed jego dostarczeniem.* | *Tak/ Nie \** |
| *11* | *Wykonawca musi dołączyć do urządzenia szczegółową specyfikację techniczną oraz instrukcję obsługi i konserwacji w języku polskim (w przypadku specyfikacji technicznej dopuszcza się język angielski), w postaci papierowej – 2 komplety* | *Tak/ Nie \** |
| *12* | *Dostawa i uruchomienie w siedzibie Zamawiającego na koszt oraz ryzyko Dostawcy* | *Tak/ Nie \** |
| *13* | *Płatność - 14 dni; 20% od podpisania umowy, 14 dni 80% po podpisaniu protokołu odbioru bez zastrzeżeń* | *Tak/ Nie \** |
| *14* | *1-dniowy instruktaż i szkolenie dla wskazanych osób [max.3 osoby]* | *Tak/ Nie \** |

\*niepotrzebne skreślić

**Oświadczam, iż zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym oraz nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz otrzymaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty**

**Załączniki:**

1. **Załącznik nr. 2 „**Oświadczenie ‘’ o braku powiązań Oferenta z Zamawiającym, zdolności ekonomicznej i finansowej, nie zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat i składek ZUS, oraz zdolności technicznej do realizacji przedmiotu dostawy
2. **Załącznik nr .3** „Protokół badań dokładności geometrycznej”
3. **Załącznik nr. 4** „Oświadczenie o zgodności z polityką ochrony środowiska”
4. **Załącznik nr. 5 „**Protokół odbioru końcowego”

…………………….., dnia ………………

(miejscowość, data)

pieczęć Dostawcy

……………………………………………

podpis czytelny Dostawcy