

**Nr sprawy: 5/2021/BK/AutoInvent Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego**

Katowice, dnia ………………………….

 **…………………**

*(Nazwa Wykonawcy, NIP))*

**ZAMÓWIENIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Nazwa i adres Zamawiającego** | **JSW Innowacje S.A., ul. Paderewskiego 41, 40-282 Katowice** |
| **2** | **Nazwa zamówienia** | **Zakup modułu sygnalizacji świetlno-dźwiękowej do montażu na zewnątrz na potrzeby realizacji projektu pn.:****„System automatycznej akwizycji i analizy danych przestrzennych automatyzujący proces inwentaryzacji, modelowania i obliczania składowisk surowców mineralnych w czasie quasi rzeczywistym”** |
| **3** | **Numer zamówienia** | 5/2021/BK/AutoInvent |
| **4** | **Krótki opis przedmiotu zamówienia** | Przedmiotem zamówienia jest zakup modułu sygnalizacji świetlno-dźwiękowej do montażu na zewnątrz na potrzeby realizacji projektu prowadzonego przez JSW Innowacje S.A. |
| **5** | **Termin realizacji**  | Do 60 dni od daty przyjęcia Zamówienia. |
| **6** | **Wartość zamówienia** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Ilość* | *JM* | *Nazwa*  | *Cena netto* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |   |  |  |
|  |  | Wartość zamówienia towaru (usługi netto) | **...…….zł** |
|  |  |  Podatek VAT 23% | **……….zł** |
|  |  | **Razem (brutto)** | **……….zł**  |

 |
| **7** | **Sposób i termin płatności** | 1. Do 30 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury do Zamawiającego. Zamawiający może wyrazić zgodę na płatność na podstawie wystawionej faktury pro forma.
 |
| **8** | **Termin gwarancji i rękojmi.** | 1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na przedmiot umowy,
2. okres gwarancji zgodny z oświadczeniem Wykonawcy w Formularzu ofertowym,
3. strony ustalają okres rękojmi równy okresowi gwarancji.
 |
| **9** | **Sposób realizacji** | Dostawa na adres JSW Innowacje S.A. Al. Krakowska 2A, 02-284 Warszawa w dniu roboczym, w godz. 9:00-16:00.  |
| **10** | **Podpis osoby merytorycznie odpowiedzialnej** | ………………………… …………………………………………. data podpis Pracownika Merytorycznie odpowiedzialnego |
| **11** | **Podpis Kierownika B+R** | ………………………… …………………………………………. data podpis Kierownika B+R |

Szczegółowych informacji na temat przedmiotu i warunków zamówienia udziela:

Pani Patrycja Suchorab,

tel.: 607 610 089

e-mail: psuchorab@jswinnowacje.pl

Adres dostawy:

JSW Innowacje S.A.

al. Krakowska 2a

02-284 Warszawa