Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa Wykonawcy: ………...……………………………………………………………………………………………

Adres (siedziba) Wykonawcy: …………………..………………………………………………………………………

Telefon: .............................................. Faks: ..............................................

e-mail: ..............................................@....................................................................................................

*W przypadku oferty wspólnej należy podać nazwy wszystkich wykonawców składających ofertę wspólną, wskazać ustanowionego pełnomocnika oraz podać jego dane teleadresowe.*

**OFERTA**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

|  |  |
| --- | --- |
| Zamawiający: | Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnie, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górno |
| Nazwa zamówienia: | Dostawa urządzeń pralniczych z montażem, uruchomieniem i szkoleniem personelu z obsługi urządzeń stanowiących przedmiot dostawy |

1. Oferuję wykonanie w/w zamówienia za:

Cenę netto ……………………zł (słownie:……………………………………………………………………zł)

podatek VAT …………………zł (słownie:……………………………………………………………………zł)

Cenę brutto:…………………zł (słownie:…………………………………………………………………zł)

1. Zaoferowany termin płatności na przedmiot zamówienia wynosi: ………………… dni

(słownie: …………………………………………………………………………………………………………………)

1. Części zamówienia, których wykonanie zamierzam powierzyć podwykonawcom1):

……………………………………………………………………… ………………………..

……………………………………………………………………… .………………………..

………………………………………………………………………. ………………………..

……………………………………………………………………… ………………………..

……………………………………………………………………… ………………………..

Pozostałe części zamówienia zamierzam wykonać siłami własnymi.

1. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w niej zawarte.
2. Oświadczam, że uważam się związany niniejszą ofertą przez okres wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia tj. 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczam, że cena podana w pkt. 1 zawiera wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego i terminowego wykonania przedmiotu zamówienia.
4. Zamówienie wykonam w terminie do **23 grudnia 2015 r.**
5. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

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

(podpis Wykonawcy)

1)*Wypełnić jeżeli dotyczy.*

Załącznik nr 3

**FORMULARZ WYMAGAŃ TECHNICZNYCH**

**Wymagane parametry techniczne**

……………………………………..

(Pieczęć nazwa Wykonawcy)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry** | **Spełnia TAK/NIE** | **Oferowany parametr. potwierdzić, lub podać zakresy/opisać** |
| **Pralnico-wirówka z barierą higieniczną - szt. 1**  Producent: ……………………………………………………………………  Typ/model: …………………………………………………………………… | | | |
| 1. | Pralnico-wirówka z barierą higieniczną, przelotowa, wolnostojąca, drzwi wsadowe po przeciwnych stronach maszyny |  |  |
| 2. | Pojemność bębna min. 175 l |  |  |
| 3. | Obudowa, bęben zewnętrzny i wewnętrzny wykonany ze stali nierdzewnej |  |  |
| 4. | Automatyczne pozycjonowanie drzwi |  |  |
| 5. | Załadunek-minimum 18 kg suchej masy wsadu |  |  |
| 6. | Podgrzew elektryczny – moc zainstalowanego podgrzewu elektrycznego 18-24 kW |  |  |
| 7. | Maszyna wysokoobrotowa - minimalna prędkość wirowania 935 obr/min |  |  |
| 8. | Średnica bębna min. 730 mm |  |  |
| 9. | Możliwość podpięcia maszyny do istniejącego systemu nadzoru procesów prania i maszyn Trace tech |  |  |
| 10. | Współczynnik odwirowania G-minimum 365 |  |  |
| 11. | Programator z wyświetlaczem graficznym, obsługa w języku polskim |  |  |
| 12. | Możliwość podłączenia automatycznego systemu dozowania środków piorących |  |  |
| 13. | Mikroprocesor w pełni programowalny min 90 programów z możliwością manualnej automatyki wagowej |  |  |
| 14. | Gwarancja i serwis. Okres gwarancji 24 miesiące, w tym okresie należy zapewnić bezpłatne przeglądy okresowe i konserwację, w odstępach jakie zaleca producent. Czas reakcji serwisu 48 godzin. |  |  |
| 15. | W cenie należy uwzględnić koszt dostawy, montażu, uruchomienia oraz przeszkolenie personelu z zakresu obsługi urządzenia. |  |  |
| **Suszarka – szt. 1**  Producent: ……………………………………………………………………  Typ/model: …………………………………………………………………… | | | |
| 1. | Suszarka o podgrzewie gazowym |  |  |
| 2. | Przepływ powietrza radialny |  |  |
| 3. | Pojemność bębna min 530 l |  |  |
| 4. | Średnica bębna min 900 mm |  |  |
| 5. | Bęben ze stali nierdzewnej |  |  |
| 6. | Rewers bębna |  |  |
| 7. | Moc podgrzewu gazowego min. 32 kW |  |  |
| 8. | Programator elektroniczny min 19 programów, regulacja temperatury co jeden stopień Celsjusza, pozwalający na bezpośredni odczyt błędów maszyny w języku polskim, maszyna musi mieć możliwość jednego programu z ręcznymi nastawami |  |  |
| 9. | Szerokość maszyny nie większa niż 965 mm |  |  |
| 10. | Gwarancja i serwis. Okres gwarancji 24 miesięcy, w tym okresie należy zapewnić bezpłatne przeglądy okresowe i konserwację, w odstępach jakie zaleca producent. Czas reakcji serwisu 48 godzin. |  |  |
| 11. | W cenie należy uwzględnić koszt dostawy, montażu uruchomienia oraz przeszkolenia personelu z obsługi urządzenia. |  |  |

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

(podpis Wykonawcy)