

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 Górnio, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górnio

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 nettozł (słownie:.....zł)

podatek VATzł (słownie:.....zł)

Cenę brutto:.....zł (słownie:.....zł)

2. Zaoferowany termin płatności na przedmiot zamówienia wynosi: dni

(słownie:)

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

.....

Pozostałe części zamówienia zamierzam wykonać siłami własnymi.

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

.....
(podpis Wykonawcy)

¹⁾Wypełnić jeżeli dotyczy.

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		

ST/DZP/16/2015

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 miesiące, 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)