**FORMULARZ OFERTY CENOWEJ**

**Zamawiający:**

**Skarb Państwa - Morski Oddział Straży Granicznej**

**80-563 Gdańsk, ul. Oliwska 35**

**NIP: 583-000-80-97**

**kontakt:** [andrzej.zielinski2@strazgraniczna.pl](mailto:andrzej.zielinski2@strazgraniczna.pl) – do kontaktu w sprawach technicznych (merytorycznie)

[sebastian.wieczorek2@strazgraniczna.pl](mailto:wioletta.ganska-maciejczyk@strazgraniczna.pl) - do kontaktu w sprawach formalnych.

Odpowiadając na zapytanie ofertowe z dnia …………………….. składam niniejszą ofertę na:

**Sprzedaż z dostawą 2 szt urządzeń systemu filtracyjnego stacji uzdatniania wody użytkowej dla budynków hydroforni Placówki Straży Granicznej w Krynicy Morskiej przy ulicy Wojska Polskiego 1, 82-120 Krynica Morska**

**I. Dane Wykonawcy:**

Nazwa firmy/Nazwisko i Imię …………………………………………………………………

Adres: …………………………………………………………………………………………..

Tel. …………………………………e-mail …………………………………………………..

NIP: ……………………………………………..REGON …………………………………...

**II. Wymagania techniczne dotyczące ww. urządzeń (należy zaznaczyć krzyżykiem odpowiedź w kolumnie 3 lub 4 ).**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Właściwości** | **parametry** | **TAK POSIADA** | **NIE POSIADA** |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 |
| **1** | Rozmiar zbiornika/butli na złoże filtracyjne | minimum 13x54 cali |  |  |
| **2** | Objętość złoża filtracyjnego | minimum 85 dm3 |  |  |
| **3** | Ciśnienie robocze min/max | 2,0 bar/ 8,20 bar |  |  |
| **4** | Temperatura robocza wody min/max | 1° C – 38° C |  |  |
| **5** | Temperatura otoczenia min/max | 4° C – 49° C |  |  |
| **6** | Złącze elektryczne | 220-240 V – 12v AC 50/60Hz |  |  |
| **7** | Maksymalny pobór mocy | 8W |  |  |
| **8** | Złącze hydrauliczne wlot/wylot | gwint zew. min. 3/4” BSP |  |  |
| **9** | Zawór BY-PASS | tak |  |  |
| **10** | Typ regeneracji (zalecany) | Min. objętościowa opóźniona  z możliwością pracy czasowej, korekty czasów cyklów regeneracji  oraz zmienną funkcją rezerwy |  |  |
| **11** | System regeneracji | współprądowy DOWN-FLOW |  |  |
| **12** | Rodzaj złoża  (złoże musi posiadać certyfikat bezpieczeństwa toksykologicznego, atesty, w tym atest PZH) | złoże wielofunkcyjne minimum 5-warstwowe (do usuwania żelaza, manganu, jonu amonowego, twardość/kamień, żółta/rdzawa barwa wody),  min. Ekomix typ C |  |  |
| **13** | Typ głowicy | WS1CI z zasilaczem menu w j. polskim  WSC1CI objętościowa z mixingiem (DOWN FLOW) |  |  |
| **14** | Zbiornik solanki | min. 190 l |  |  |
| **15** | Funkcja suchego zbiornika | tak |  |  |
| **16** | Możliwość instalacji chloratora | tak |  |  |
| **17** | Cela chlorująca z funkcją alarmu zmontowana, podłączona do głowicy sterującej WS1Cl | tak wbudowana – automatyczna  kompletna do działania z wężykami połączeniowymi + zbiornik chloratora |  |  |
| **18** | Alarm soli | tak |  |  |
| **19** | Podtrzymanie pamięci | min. 8 godzin |  |  |
| **20** | Zużycie wody płuczącej na regenerację (przy 3 bar) | od 200 litrów |  |  |
| **21** | Zużycie soli na regenerację | max. 12,0 kg |  |  |
| **22** | Rodzaj regeneratora | sól tabletkowana – tabletki solne |  |  |
| **23** | Iniektor | L pomarańczowy |  |  |
| **24** | Typ urządzenia | dwuelementowe |  |  |
| **25** | Możliwość wymuszenia regeneracji | tak |  |  |
| **26** | Przyłącze popłuczyn | tak |  |  |
| **27** | Filtr wstępny profesjonalny z manometrem z regulatorem przepływu z zaworami | tak (min wkład 60 mikron stal nierdzewna) z zaworami odcinającymi |  |  |
| **28** | Stabilizowany roztwór podchlorynu sodu min. 15%. | Chlor płynny - 5L 6kg |  |  |
| **29** | Dodatkowo: | wąż do popłuczyn zbrojony min. 3,5 mb |  |  |
| **30** | Dodatkowo: | tester twardości wody kropelka+paski |  |  |
| **31** | Dodatkowo: | tabletki solne 200 kg |  |  |
| **32** | Dodatkowo: | przewody instalacyjne rozciągliwe komplet |  |  |
| **33** | Dodatkowo: | syfon z przerwą powietrzną do popłuczyn |  |  |
| **34** | Gwarancja na zbiornik + filtr wstępny | 1. min. 60 miesięcy |  |  |
| **35** | Gwarancja na urządzenia elektryczne | 1. min. 36 miesięcy |  |  |
| **36** | Gwarancja na pozostały osprzęt, urządzenia | 1. min. 12 miesięcy |  |  |

**III. Zobowiązania Wykonawcy:**

Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym za cenę netto …………………………………..+ VAT ………….% = …………………………….

( słownie: ………………………………………………………………) złotych brutto.

**Zamówienie będzie zrealizowane w terminie 14 dni kalendarzowych.**

Termin związania ofertą wynosi: **30 dni kalendarzowych**.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

………………………., dnia …………………….. ………..……………………………….… *Pieczęć firmowa i podpis Wykonawcy*