# FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy...................................................................................................................

Siedziba Wykonawcy ...............................................................................................................

Województwo ………………………………………………………………………………………….

Adres do korespondencji…………………………………………………………….……….............

NIP.............................................................................................................................................

REGON......................................................................................................................................

Nr telefonu.................................................................................................................................

Nr faksu…………………………………………………………………………………………………

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

W związku z ogłoszonym przez Powiat Łowicki zapytaniem ofertowym, którego przedmiotem są: **„Roboty budowlane polegające na dostawie i montażu klimatyzatorów do pomieszczeń w budynku administracyjnym siedziby Starostwa Powiatowego w Łowiczu przy ul. Stanisławskiego 30A”** składam ofertę przetargową o następującej treści:

1. Oferuję wykonanie zamówienia w zakresie objętym zapytaniem ofertowym  
   w następujący sposób:

1.1Cena ofertowa brutto.........................................................................................zł

słownie: .........................................................................................................złotych

w tym podatek VAT ...........\* % tj .......................................................................... zł

\* \* …………………………………………………………………………………………….

słownie .........................................................................................................złotych

1.2 Cena ofertowa netto ...................................................................................... zł

Słownie ....................................................................................................... złotych

1. Na przedmiot zamówienia udzielam ……………… miesięcy gwarancji od dnia odebrania przez Zamawiającego przedmiotu zamówienia i podpisania protokołu odbioru końcowego.
2. Oferuję dostawę **6 sztuk nowych** klimatyzatorów o następujących parametrach:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane techniczne** | **Określone przez Zamawiającego** | **1. Wpisać TAK lub NIE,**  **2. W wierszach zaznaczonych \* wpisać**  **odpowiednio: oferowaną wartość parametru,**  **lub określić oferowane rozwiązanie techniczne**  **3. Podać model, nazwę producenta** |
| **Przeznaczenie klimatyzatora:**   1. **Sala konferencyjna Rady Powiatu Łowickiego (pow. użytkowa 94,30 m2, kubatura 369 m3) – 2 szt. (jednostka wewnętrzna przysufitowa 2 szt., jednostka zewnętrzna 2 szt. lub 1 szt. MULTI),** | Wymagana wydajność chłodnicza:   * łącznie około 13 kW (-10%/+20%), | \*Określić ………………………….. |
| Model klimatyzatora | - | ……………….  (podać model) |
| Producent | - | ……………….  (podać nazwę producenta) |
| Poziom hałasu jednostki wewnętrznej | max. 48 dBA | \*Określić ………………………….. |
| Poziom hałasu jednostki zewnętrznej | max. 58 dBA | \*Określić ………………………….. |
| Możliwość zaprogramowania urządzenia w trybie pracy 24 h | tak | …………………………… Wpisać TAK lub NIE |
| Funkcja autorestartu | tak | …………………………… Wpisać TAK lub NIE |
| Czynnik chłodniczy | R410A | …………………………… Wpisać TAK lub NIE |
| Montaż jednostki zewnętrznej na budynku (ściana) | tak | …………………………… Wpisać TAK lub NIE |
| Odprowadzenie skroplin pompka | tak | …………………………… Wpisać TAK lub NIE |
| Sterownik bezprzewodowy (pilot) | tak | …………………………… Wpisać TAK lub NIE |
| Zasilanie | 230V lub 400V | \*Określić ………………………….. |
| Klasa energetyczna | min. A+ | \*Określić ………………………….. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane techniczne** | **Określone przez Zamawiającego** | **1. Wpisać TAK lub NIE,**  **2. W wierszach zaznaczonych \* wpisać**  **odpowiednio: oferowaną wartość parametru,**  **lub określić oferowane rozwiązanie techniczne**  **3. Podać model, nazwę producenta** |
| **Przeznaczenie klimatyzatora:**   1. **Sala klubowa – jednostka wewnętrzna ścienna (pow. użytkowa 31,78 m2, kubatura 97 m3) – 1 szt.** | Wymagana wydajność chłodnicza:   * około 3 kW (-10%/+20%), | \*Określić ………………………….. |
| Model klimatyzatora | - | ……………….  (podać model) |
| Producent | - | ……………….  (podać nazwę producenta) |
| Poziom hałasu jednostki wewnętrznej | max. 48 dBA | \*Określić ………………………….. |
| Poziom hałasu jednostki zewnętrznej | max. 58 dBA | \*Określić ………………………….. |
| Możliwość zaprogramowania urządzenia w trybie pracy 24 h | tak | …………………………… Wpisać TAK lub NIE |
| Funkcja autorestartu | tak | …………………………… Wpisać TAK lub NIE |
| Czynnik chłodniczy | R410A | …………………………… Wpisać TAK lub NIE |
| Montaż jednostki zewnętrznej na budynku (ściana) | tak | …………………………… Wpisać TAK lub NIE |
| Odprowadzenie skroplin pompka | tak | …………………………… Wpisać TAK lub NIE |
| Sterownik bezprzewodowy (pilot) | tak | …………………………… Wpisać TAK lub NIE |
| Zasilanie | 230V lub 400V | \*Określić ………………………….. |
| Klasa energetyczna | min. A+ | \*Określić ………………………….. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane techniczne** | **Określone przez Zamawiającego** | **1. Wpisać TAK lub NIE,**  **2. W wierszach zaznaczonych \* wpisać**  **odpowiednio: oferowaną wartość parametru,**  **lub określić oferowane rozwiązanie techniczne**  **3. Podać model, nazwę producenta** |
| **Przeznaczenie klimatyzatora:**   1. **Korytarz (dodatkowo chłodzone poprzez otwory drzwiowe pomieszczenia biurowe skomunikowane z korytarzem) – jednostka wewnętrzna kasetonowa (pow. użytkowa 24,37 m2, kubatura 73,11 m3) – 1 szt.** | Wymagana wydajność chłodnicza:  - około 10 kW (-10%/+20%). | \*Określić ………………………….. |
| Model klimatyzatora | - | ……………….  (podać model) |
| Producent | - | ……………….  (podać nazwę producenta) |
| Poziom hałasu jednostki wewnętrznej | max. 48 dBA | \*Określić ………………………….. |
| Poziom hałasu jednostki zewnętrznej | max. 58 dBA | \*Określić ………………………….. |
| Możliwość zaprogramowania urządzenia w trybie pracy 24 h | tak | …………………………… Wpisać TAK lub NIE |
| Funkcja autorestartu | tak | …………………………… Wpisać TAK lub NIE |
| Czynnik chłodniczy | R410A | …………………………… Wpisać TAK lub NIE |
| Montaż jednostki zewnętrznej na budynku (ściana) | tak | …………………………… Wpisać TAK lub NIE |
| Odprowadzenie skroplin pompka | tak | …………………………… Wpisać TAK lub NIE |
| Sterownik bezprzewodowy (pilot) | tak | …………………………… Wpisać TAK lub NIE |
| Zasilanie | 230V lub 400V | \*Określić ………………………….. |
| Klasa energetyczna | min. A+ | \*Określić ………………………….. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane techniczne** | **Określone przez Zamawiającego** | **1. Wpisać TAK lub NIE,**  **2. W wierszach zaznaczonych \* wpisać**  **odpowiednio: oferowaną wartość parametru,**  **lub określić oferowane rozwiązanie techniczne**  **3. Podać model, nazwę producenta** |
| **Przeznaczenie klimatyzatora:**   1. **Pomieszczenie obsługi klienta z hallem wejściowym - jednostka wewnętrzna kasetonowa (pow. użytkowa 112,69 m2, kubatura 340,00 m3) – 1 szt.** | Wymagana wydajność chłodnicza:  - około 10 kW  (-10%/+20%). | \*Określić ………………………….. |
| Model klimatyzatora | - | ……………….  (podać model) |
| Producent | - | ……………….  (podać nazwę producenta) |
| Poziom hałasu jednostki wewnętrznej | max. 48 dBA | \*Określić ………………………….. |
| Poziom hałasu jednostki zewnętrznej | max. 58 dBA | \*Określić ………………………….. |
| Możliwość zaprogramowania urządzenia w trybie pracy 24 h | tak | …………………………… Wpisać TAK lub NIE |
| Funkcja autorestartu | tak | …………………………… Wpisać TAK lub NIE |
| Czynnik chłodniczy | R410A | …………………………… Wpisać TAK lub NIE |
| Montaż jednostki zewnętrznej na budynku (ściana) | tak | …………………………… Wpisać TAK lub NIE |
| Odprowadzenie skroplin pompka | tak | …………………………… Wpisać TAK lub NIE |
| Sterownik bezprzewodowy (pilot) | tak | …………………………… Wpisać TAK lub NIE |
| Zasilanie | 230V lub 400V | \*Określić ………………………….. |
| Klasa energetyczna | min. A+ | \*Określić ………………………….. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane techniczne** | **Określone przez Zamawiającego** | **1. Wpisać TAK lub NIE,**  **2. W wierszach zaznaczonych \* wpisać**  **odpowiednio: oferowaną wartość parametru,**  **lub określić oferowane rozwiązanie techniczne**  **3. Podać model, nazwę producenta** |
| **Przeznaczenie klimatyzatora:**   1. **Pomieszczenia na strychu - korytarz z dodatkowym chłodzeniem poprzez otwory drzwiowe pomieszczenia biurowe skomunikowane z korytarzem (pow. użytkowa 100,00 m2, kubatura 206,00 m3) jednostka wewnętrzna ścienna – 1 szt.** | Wymagana wydajność chłodnicza:  - około 5 kW (-10%/+20%). | \*Określić ………………………….. |
| Model klimatyzatora | - | ……………….  (podać model) |
| Producentj | - | ……………….  (podać nazwę producenta) |
| Poziom hałasu jednostki wewnętrznej | max. 48 dBA | \*Określić ………………………….. |
| Poziom hałasu jednostki zewnętrznej | max. 58 dBA | \*Określić ………………………….. |
| Możliwość zaprogramowania urządzenia w trybie pracy 24 h | tak | …………………………… Wpisać TAK lub NIE |
| Funkcja autorestartu | tak | …………………………… Wpisać TAK lub NIE |
| Czynnik chłodniczy | R410A | …………………………… Wpisać TAK lub NIE |
| Montaż jednostki zewnętrznej na budynku (ściana) | tak | …………………………… Wpisać TAK lub NIE |
| Odprowadzenie skroplin pompka | tak | …………………………… Wpisać TAK lub NIE |
| Sterownik bezprzewodowy (pilot) | tak | …………………………… Wpisać TAK lub NIE |
| Zasilanie | 230V lub 400V | \*Określić ………………………….. |
| Klasa energetyczna | min. A+ | \*Określić ………………………….. |

**Oferuję dostawę 3 nowych wentylatorów mechanicznych:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane techniczne** | **Określone przez Zamawiającego** | **1. Wpisać TAK lub NIE,**  **2. W wierszach zaznaczonych \* wpisać**  **odpowiednio: oferowaną wartość parametru,**  **lub określić oferowane rozwiązanie techniczne**  **3. Podać model, nazwę producenta** |
| Pomieszczenia wymiany i montażu wentylatorów mechanicznych:   1. Wentylator sufitowy nr 1 – toaleta męska 2. Wentylator sufitowy nr 2 – toaleta dla osób niepełnosprawnych 3. Wentylator ścienny nr 3 – pomieszczenie nr 12a | Typy maskownic:   1. Maskownica okrągła 2. Maskownica okrągła 3. Maskownica kwadratowa | 1..............................  Wpisać TAK lub NIE  2……………………  Wpisać TAK lub NIE  3……………………..  Wpisać TAK lub NIE |
| Średnica wentylatora | Ø150 | …………………………… Wpisać TAK lub NIE |
| Zasilanie | 230V | …………………………… Wpisać TAK lub NIE |
| Kolor | biały | …………………………… Wpisać TAK lub NIE |

1. Zobowiązuję wykonać całość zamówienia łącznie w terminie **21 dni** od dnia podpisania umowy.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego, nie wnoszę   
   do niej zastrzeżeń oraz uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty.
3. Oświadczam, że akceptuję warunki umowy określone w załączniku   
   do zapytania ofertowego i jeśli moja oferta zostanie wybrana, zobowiązuję się   
   do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
4. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
5. Akceptuję 30-dniowy termin płatności faktury wystawionej po dokonaniu odbioru   
   robót.
6. Osoby do kontaktów z Zamawiającym:

..................................................... tel. kontaktowy…………….., faks: …………...….

1. Podwykonawcom zamierzam powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:

……………………………………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………….  data | ….…….…………………………………….  imię i nazwisko  podpis i pieczęć osoby / osób uprawnionych  do występowania w imieniu Wykonawcy |