

Załącznik Nr 1

FORMULARZ OFERTOWY CENOWY

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość.....

Data

dot.: zapytania ofertowego. Numer sprawy: Sp/AZP/382/25/poza/2018. Nazwa zadania:
„Zakup Lamp bakteriobójczych – 2 sztuk”

Przedmiotem niniejszego zamówienia jest dostawa:

Lampa bakteriobójcza przepływowa – 2 sztuki o następujących minimalnych wymaganiach:

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Warunki wymagane Tak/Nie	Opis, Uwagi
1	Producent:		
2	napięcie zasilania: 230 V 50 Hz		
3	pobór mocy 75 VA		
4	element emitujący promieniowanie UV-C: 2x30 W		
5	trwałość promiennika: 8000 h		
6	wydajność wentylatora: 132 m³/h		
7	dezynfekowana kubatura: 25-50 m³/h		
8	zasięg działania lampy: 10-20 m²		
9	klasa zabezpieczenia ppoż: I		
10	typ obudowy: IP 20		
11	wymiary kopuły: 1125x215x130 mm		
12	wymiary: 600x1270x600 mm		
13	masa: 13 kg		
14	Rok produkcji:		
15	Serwis: proszę wpisać lokalizację		

Oferuję dostarczenie przedmiotu zamówienia:

1. Termin wykonania zamówienia:

dostawa do 14.09.2018 r. Dostawa proponowana przez wykonawcę:.....

2. Wartość zamówienia

cena netto:.....cena brutto:.....

3. Termin płatności:

4. Gwarancja :.....

(data i czytelny podpis wykonawcy)