**Wykonawca składający ofertę:**

Nazwa i adres

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

NIP: ..........................................................................................................................

REGON: ....................................................................................................................

Telefon: ....................................................................................................................

E-mail: ......................................................................................................................

Nr KRS lub CEiDG lub innego dokumentu:………………................................................

**OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

###### **Klimatyzator ścienny wraz z podłączeniem oraz serwisem w czasie trwania gwarancji o mocy 2,5 kW w ilości 23 szt.**

Nakład zakładanych długości przewodów prowadzonych w korytkach:

- przewody elektrycznych 25 mb wraz z zabezpieczeniem bezpiecznikowym typu S,

- przewody instalacji chłodniczej 10 mb dobranej do mocy urządzenia,

- długość  instalacji skroplin wykonanych z rury PCV Nibco ø 20 mm wraz z syfonem do 6 mb.

**Część do wypełnienia przez przystępującego do postępowania:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **1** | Nazwa urządzenia |  | | |
|
|  |  |  | *Wpisać* |  |
| 1. **2** | Typ urządzenia |  | | |
|
|  |  |  | *Wpisać* |  |
| 1. **3** | Producent |  | | |
|
|

*Wpisać*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **4** | Rok produkcji  Urządzenie fabrycznie nowe nie rekondycjonowane | - Rok produkcji:  ………………………………………………….  - Urządzenie/a fabrycznie nowe nie rekondycjonowane (Tak/Nie – wpisać):  …………………………………………………. | | |
|
|  |  |  | *Wpisać* |  |
| 1. **5** | Kraj pochodzenia urządzenia |  | | |
|
|  |  |  | *Wpisać* |  |

**6. Warunki gwarancji i serwisu wymagane przez użytkownika oraz oferta cenowa.**

| **Nr ppkt.** | **OPIS PARAMETRÓW** | **WARTOŚĆ WYMAGANA** | **WARTOŚĆ OFEROWANA**  **(podać, opisać)** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. 1 | Autoryzowany serwis gwarancyjny | *TAK*  *(wpisać pełne dane kontaktowe adres i techniczne środki łączności, nr tel., e-mail)* |  |
| 1. 2 | Długość udzielanej gwarancji nie mniej niż **24 miesiące**  (*podać ilość miesięcy*) | TAK |  |
| 1. 3 | Cena całkowita - ostateczna oferowanego klimatyzatora wg przedmiotu zamówienia (wraz z usługą serwisową w czasie trwania gwarancji) | TAK | **Cena w PLN:**  Netto: ……………………………  Stawka VAT w %: ……………..  Wartość stawki VAT: …………..  Brutto: …………………………… |

*Wpisać*

**7.Walory techniczno-eksploatacyjne wymagane przez użytkownika.**

| **Nr ppkt.** | **OPIS PARAMETRÓW** | **Parametry graniczne** | Parametry oferowane  (podać, opisać).  Należy szczegółowo opisać każdy oferowany parametr urządzenia/sprzętu. |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Chłodzenie | TAK |  |
|  | Grzanie | TAK |  |
|  | Klasa energetyczna A+ | TAK |  |
|  | Praca w trybie cichym | TAK |  |
|  | Wersja inwerter | TAK |  |
|  | Oznakowanie CE | TAK |  |
|  | Atest PZH | TAK |  |
|  | Filtr antyalergiczny | TAK |  |
|  | Filtr antybakteryjny | TAK |  |
|  | Funkcja osuszania wymiennika | TAK |  |
|  | Moc chłodnicza 2,5 kW | TAK |  |

*Wpisać*

###### **Klimatyzator ścienny wraz z podłączeniem oraz serwisem w czasie trwania gwarancji o mocy 3,5 kW w ilości 3 szt.**

Nakład zakładanych długości przewodów prowadzonych w korytkach:

- przewody elektrycznych 25 mb wraz z zabezpieczeniem bezpiecznikowym typu S,

- przewody instalacji chłodniczej 10 mb dobranej do mocy urządzenia,

- długość  instalacji skroplin wykonanych z rury PCV Nibco ø 20 mm wraz z syfonem do 6 mb.

**Część do wypełnienia przez przystępującego do postępowania:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **1** | Nazwa urządzenia |  | | |
|
|  |  |  | *Wpisać* |  |
| 1. **2** | Typ urządzenia |  | | |
|
|  |  |  | *Wpisać* |  |
| 1. **3** | Producent |  | | |
|
|

*Wpisać*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **4** | Rok produkcji  Urządzenie fabrycznie nowe nie rekondycjonowane | - Rok produkcji:  ………………………………………………….  - Urządzenie/a fabrycznie nowe nie rekondycjonowane (Tak/Nie – wpisać):  …………………………………………………. | | |
|
|  |  |  | *Wpisać* |  |
| 1. **5** | Kraj pochodzenia urządzenia |  | | |
|
|  |  |  | *Wpisać* |  |

**6. Warunki gwarancji i serwisu wymagane przez użytkownika oraz oferta cenowa.**

| **Nr ppkt.** | **OPIS PARAMETRÓW** | **WARTOŚĆ WYMAGANA** | **WARTOŚĆ OFEROWANA**  **(podać, opisać)** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. 1 | Autoryzowany serwis gwarancyjny | *TAK*  *(wpisać pełne dane kontaktowe adres i techniczne środki łączności, nr tel., e-mail)* |  |
| 1. 2 | Długość udzielanej gwarancji nie mniej niż **24 miesiące**  (*podać ilość miesięcy*) | TAK |  |
| 1. 3 | Cena całkowita - ostateczna oferowanego klimatyzatora wg przedmiotu zamówienia (wraz z usługą serwisową w czasie trwania gwarancji) | TAK | **Cena w PLN:**  Netto: ……………………………  Stawka VAT w %: ……………..  Wartość stawki VAT: …………..  Brutto: …………………………… |

*Wpisać*

**7.Walory techniczno-eksploatacyjne wymagane przez użytkownika.**

| **Nr ppkt.** | **OPIS PARAMETRÓW** | **Parametry graniczne** | Parametry oferowane  (podać, opisać).  Należy szczegółowo opisać każdy oferowany parametr urządzenia/sprzętu. |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Chłodzenie | TAK |  |
|  | Grzanie | TAK |  |
|  | Klasa energetyczna A+ | TAK |  |
|  | Praca w trybie cichym | TAK |  |
|  | Wersja inwerter | TAK |  |
|  | Oznakowanie CE | TAK |  |
|  | Atest PZH | TAK |  |
|  | Filtr antyalergiczny | TAK |  |
|  | Filtr antybakteryjny | TAK |  |
|  | Funkcja osuszania wymiennika | TAK |  |
|  | Moc chłodnicza 3,5 kW | TAK |  |

*Wpisać*

###### **Klimatyzator ścienny wraz z podłączeniem oraz serwisem w czasie trwania gwarancji o mocy 5 kW w ilości 2 szt.**

Nakład zakładanych długości przewodów prowadzonych w korytkach:

- przewody elektrycznych 25 mb wraz z zabezpieczeniem bezpiecznikowym typu S,

- przewody instalacji chłodniczej 10 mb dobranej do mocy urządzenia,

- długość  instalacji skroplin wykonanych z rury PCV Nibco ø 20 mm wraz z syfonem do 6 mb

**Część do wypełnienia przez przystępującego do postępowania:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **1** | Nazwa urządzenia |  | | |
|
|  |  |  | *Wpisać* |  |
| 1. **2** | Typ urządzenia |  | | |
|
|  |  |  | *Wpisać* |  |
| 1. **3** | Producent |  | | |
|
|

*Wpisać*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **4** | Rok produkcji  Urządzenie fabrycznie nowe nie rekondycjonowane | - Rok produkcji:  ………………………………………………….  - Urządzenie/a fabrycznie nowe nie rekondycjonowane (Tak/Nie – wpisać):  …………………………………………………. | | |
|
|  |  |  | *Wpisać* |  |
| 1. **5** | Kraj pochodzenia urządzenia |  | | |
|
|  |  |  | *Wpisać* |  |

**6. Warunki gwarancji i serwisu wymagane przez użytkownika oraz oferta cenowa.**

| **Nr ppkt.** | **OPIS PARAMETRÓW** | **WARTOŚĆ WYMAGANA** | **WARTOŚĆ OFEROWANA**  **(podać, opisać)** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. 1 | Autoryzowany serwis gwarancyjny | *TAK*  *(wpisać pełne dane kontaktowe adres i techniczne środki łączności, nr tel., e-mail)* |  |
| 1. 2 | Długość udzielanej gwarancji nie mniej niż **24 miesiące**  (*podać ilość miesięcy*) | TAK |  |
| 1. 3 | Cena całkowita - ostateczna oferowanego klimatyzatora wg przedmiotu zamówienia (wraz z usługą serwisową w czasie trwania gwarancji) | TAK | **Cena w PLN:**  Netto: ……………………………  Stawka VAT w %: ……………..  Wartość stawki VAT: …………..  Brutto: …………………………… |

*Wpisać*

**7.Walory techniczno-eksploatacyjne wymagane przez użytkownika.**

| **Nr ppkt.** | **OPIS PARAMETRÓW** | **Parametry graniczne** | Parametry oferowane  (podać, opisać).  Należy szczegółowo opisać każdy oferowany parametr urządzenia/sprzętu. |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Chłodzenie | TAK |  |
|  | Grzanie | TAK |  |
|  | Klasa energetyczna A+ | TAK |  |
|  | Praca w trybie cichym | TAK |  |
|  | Wersja inwerter | TAK |  |
|  | Oznakowanie CE | TAK |  |
|  | Atest PZH | TAK |  |
|  | Filtr antyalergiczny | TAK |  |
|  | Filtr antybakteryjny | TAK |  |
|  | Funkcja osuszania wymiennika | TAK |  |
|  | Moc chłodnicza 5 kW | TAK |  |

*Wpisać*

###### **Klimatyzator ścienny wraz z podłączeniem oraz serwisem w czasie trwania gwarancji o mocy 7 kW w ilości 1 szt.**

Nakład zakładanych długości przewodów prowadzonych w korytkach:

- przewody elektrycznych 25 mb wraz z zabezpieczeniem bezpiecznikowym typu S,

- przewody instalacji chłodniczej 10 mb dobranej do mocy urządzenia,

- długość  instalacji skroplin wykonanych z rury PCV Nibco ø 20 mm wraz z syfonem do 6 mb.

**Część do wypełnienia przez przystępującego do postępowania:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **1** | Nazwa urządzenia |  | | |
|
|  |  |  | *Wpisać* |  |
| 1. **2** | Typ urządzenia |  | | |
|
|  |  |  | *Wpisać* |  |
| 1. **3** | Producent |  | | |
|
|

*Wpisać*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **4** | Rok produkcji  Urządzenie fabrycznie nowe nie rekondycjonowane | - Rok produkcji:  ………………………………………………….  - Urządzenie/a fabrycznie nowe nie rekondycjonowane (Tak/Nie – wpisać):  …………………………………………………. | | |
|
|  |  |  | *Wpisać* |  |
| 1. **5** | Kraj pochodzenia urządzenia |  | | |
|
|  |  |  | *Wpisać* |  |

**6. Warunki gwarancji i serwisu wymagane przez użytkownika oraz oferta cenowa.**

| **Nr ppkt.** | **OPIS PARAMETRÓW** | **WARTOŚĆ WYMAGANA** | **WARTOŚĆ OFEROWANA**  **(podać, opisać)** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. 1 | Autoryzowany serwis gwarancyjny | *TAK (wpisać pełne dane kontaktowe adres i techniczne środki łączności, nr tel., e-mail)* |  |
| 1. 2 | Długość udzielanej gwarancji nie mniej niż **24 miesiące** (*podać ilość miesięcy*) | TAK |  |
| 1. 3 | Cena całkowita - ostateczna oferowanego klimatyzatora wg przedmiotu zamówienia (wraz z usługą serwisową w czasie trwania gwarancji) | TAK | **Cena w PLN:**  Netto: ……………………………  Stawka VAT w %: ……………..  Wartość stawki VAT: …………..  Brutto: …………………………… |

*Wpisać*

**7.Walory techniczno-eksploatacyjne wymagane przez użytkownika.**

| **Nr ppkt.** | **OPIS PARAMETRÓW** | **Parametry graniczne** | Parametry oferowane  (podać, opisać).  Należy szczegółowo opisać każdy oferowany parametr urządzenia/sprzętu. |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Chłodzenie | TAK |  |
|  | Grzanie | TAK |  |
|  | Klasa energetyczna A+ | TAK |  |
|  | Praca w trybie cichym | TAK |  |
|  | Wersja inwerter | TAK |  |
|  | Oznakowanie CE | TAK |  |
|  | Atest PZH | TAK |  |
|  | Filtr antyalergiczny | TAK |  |
|  | Filtr antybakteryjny | TAK |  |
|  | Funkcja osuszania wymiennika | TAK |  |
|  | Moc chłodnicza 7 kW | TAK |  |

*Wpisać*

###### **Dodatkowe nakłady do wykonania montażu jednostek klimatyzacji.**

| **Nr ppkt.** | **OPIS PARAMETRÓW** | **WARTOŚĆ WYMAGANA** | **WARTOŚĆ OFEROWANA**  **( podać, opisać )** |
| --- | --- | --- | --- |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. 1 | Koszt użycia podnośnika do montażu zewnętrznej jednostki agregatu klimatyzatora montowanego na ścianie budynku powyżej kondygnacji parteru  (opcja - wycena pracy podnośnika w celu zamontowania jednostki) | TAK | **Cena w PLN:**  Netto: ……………………………  Stawka VAT w %: ……………..  Wartość stawki VAT: …………..  Brutto: …………………………… |
| 1. 2 | Koszt montażu pompki skroplin  (opcja - zakupi montaż w razie konieczności) | TAK | **Cena w PLN:**  Netto: ……………………………  Stawka VAT w %: ……………..  Wartość stawki VAT: …………..  Brutto: …………………………… |

1. **Dodatkowe informacje oraz wymóg czynności związanych z dostawą i montażem klimatyzatorów:**

|  |  |
| --- | --- |
| Czynność | Potwierdzenie  (należy potwierdzić wpisując „Akceptuję”) |
| 1. Klimatyzatory montowane w użytkowanych pomieszczeniach. |  |
| 1. Dostarczenie dokumentacji dotyczącej zamontowanego urządzenia do Działu Technicznego. |  |
| 1. Okres gwarancji na eksploatację klimatyzatorów nie mniejszy niż 24 miesięcy. |  |
| 1. Wykonanie bezpłatnego serwisu i przeglądu w okresie gwarancyjnym (dwa razy w roku co 180 dni). |  |
| 1. Miejsce po zamontowaniu klimatyzatora należy doprowadzić do stanu pierwotnego. |  |
| 1. Wszelkie konieczne do wykonania otwory, przewierty, przepusty przez dach, ściany, nacięcia sufitów podwieszanych, osadzanie rewizji po stronie wykonawcy – konieczność ustaleń z użytkownikiem. |  |
| 1. Instalację chłodniczą w obrębie pomieszczeń należy prowadzić w korytkach instalacyjnych i strefie sufitów podwieszanych. |  |
| 1. Agregaty chłodnicze zamontowane będą na dachu budynku lub jego technicznej nadbudowy, należy wykonać jeden wspólny przepust dla jednostek zewnętrznych przez strop, uwzględnić przy tym urządzenia istniejące i projektowane – konieczna wizja na obiekcie. |  |
| 1. Instalację elektryczną zasilającą klimatyzator z jednostki zew. i wew. należy doprowadzić do rozdzielni elektrycznej wskazanej przez Użytkownika, łącznie z zamontowaniem w niej zabezpieczenia różnicowo - nadprądowego. |  |

*Wpisać*

*............................................ .................................................................*

*miejscowość i data podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*