**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTY SZACUNKOWEJ**

**„Demontaż oraz utylizacja uszkodzonego agregatu wody lodowej produkcji Daikin typ EWWQ560B-SS02 oraz dostawa i montaż nowego agregatu wody lodowej wraz z pracami towarzyszącymi w budynku technicznym obiektu szpitala przy ul. Fieldorfa 2 we Wrocławiu”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy:** |  |
| **Siedziba (adres):** |  |
| **Adres do korespondencji:**(wypełnić, jeżeli adres jest inny niż wskazany powyżej) |  |
| **REGON:** |  |
| **NIP:** |  |
| **KRS** (jeśli dotyczy)**:** |  |
| **Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **Nr telefonu:** |  |

**Oferowany agregat wody lodowej:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent:** |  |
| **Typ/model:** |  |

**Parametry techniczno – funkcjonalne:**

**Uwaga:**

**Parametry określone jako „TAK” – są parametrami wymaganymi, którymi musi charakteryzować się oferowany Agregat.**

**W pozycjach, gdzie Zamawiający dopuszcza dostosowanie Agregatu – należy wpisać „TAK” – jeśli agregat kompatybilny jest
z istniejącymi u Zamawiającego rozwiązaniami lub podać „wymaga dostosowania”.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa parametru** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Moc chłodnicza minimalnie 530 kW. | TAK |  |
| 2 | Chłodzenie przez 35% roztwór glikolu etylenowego chłodzonego przez wieże chłodnicze do temperatury około 29 stopni Celsjusza.  | TAK |  |
| 3 | Docelowa temperatura wody lodowej 6 stopni Celsjusza. Woda lodowa to 35% roztwór glikolu etylenowego. | TAK |  |
| 4 | Możliwość komunikacji do BMS Siemens Desigo Insight po Backnet IP. | TAK |  |
| 5 | Zasilanie w energię elektryczną 400V, 50Hz, 3 fazy. Istniejące zasilanie: kable 5x185mm. | TAK |  |
| 6 | Sprężarka śrubowa ze sterowaniem inwerterowym. | TAK |  |
| 7 | Gabarytowo/wagowo dostosowany do istniejącego fundamentu pod agregat o wielkości około 320cmx90cm | TAK |  |
| 8 | Współpracujący z istniejącymi pompami wody lodowej oraz wody chłodzącej Wilo typ IL100/270/-11/4-S1, sterowanie z pobliskiej rozdzielnicy. | Podać: TAK lub wymaga dostosowania |  |
| 9 | Kompatybilny z istniejącym przyłączem wody lodowej DN150 – w innym przypadku wymaga dostosowania zgodnie z wymaganiami nowego agregatu | Podać: TAK lub wymaga dostosowania |  |
| 10 | Kompatybilny z istniejącym przyłączem wody chłodzącej DN125 – w innym przypadku wymaga dostosowania zgodnie z wymaganiami nowego agregatu. | Podać: TAK lub wymaga dostosowania |  |
| 11 | Agregat wody lodowej przystosowany do pracy jako jednostka szczytowa, czyli gotowa do częstej zmiany wydajność oraz częstych startów i zatrzymań. | TAK |  |

**Szacowana wartość zamówienia:**

1. **Wariant I – gwarancja 2 lata:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jedn.[zł]** | **Wartość netto [zł]** | **VAT [%]** | **VAT[zł]** | **Wartość brutto [zł]** |
| 1 | Demontaż oraz utylizacja uszkodzonego agregatu wody lodowej produkcji Daikin typ EWWQ560B-SS zamontowanego w budynku technicznym obiektu szpitala we Wrocławiu przy ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2. | **1** |  |  |  |  |  |
| 2 | Dostawa oraz montaż i uruchomienie 1 szt. nowego agregatu wody lodowej w budynku technicznym obiektu szpitala we Wrocławiu przy ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2. | **1** |  |  |  |  |  |
| 3 | Wykonywanie przeglądów półrocznych gwarancyjnych oraz CRO. | **4** |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |

1. **Wariant II – gwarancja 5 lat:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jedn.[zł]** | **Wartość netto [zł]** | **VAT [%]** | **VAT[zł]** | **Wartość brutto [zł]** |
| 1 | Demontaż oraz utylizacja uszkodzonego agregatu wody lodowej produkcji Daikin typ EWWQ560B-SS zamontowanego w budynku technicznym obiektu szpitala we Wrocławiu przy ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2. | **1** |  |  |  |  |  |
| 2 | Dostawa oraz montaż i uruchomienie 1 szt. nowego agregatu wody lodowej w budynku technicznym obiektu szpitala we Wrocławiu przy ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2. | **1** |  |  |  |  |  |
| 3 | Wykonywanie przeglądów półrocznych gwarancyjnych oraz CRO. | **10** |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |

**Oferowany termin realizacji przedmiotu zamówienia liczony od daty podpisania Umowy (nie dłuższy jednak niż 4 miesiące): …………….. (prosimy podać liczbę miesięcy)**