**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

**na dostawę podgrzewacza indukcyjnego dotykowego z dnia 13.08.2025 r.**

…………..……..…., dnia …………… r.

miejscowość data

……………………………………….

Nazwa, adres i dane kontaktowe oferenta

**FORMULARZ OFERTOWY**

dot. dostawy fabrycznie nowego podgrzewacza indykacyjnego dotykowego

do Nadbużańskiego Oddziału Straży Granicznej w Chełmie.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto (zł)** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa/ brutto (zł)** | **Wartość brutto (zł)** | **Oznaczenie typu/modelu/producenta**  ***(wypełnia oferent)*** |
| 1. | **Podgrzewacz Indukcyjny Dotykowy**  Spełniający poniższe parametry:  - czas pracy **20 min. przy pracy max**.  - Moc maksymalna **3,0-3,7 kW**  - Stopinie regulacji **10**  - Rodzaj chłodzenia **ciecz**  **-** Częstotliwość **20-50 kHz regulowana automatycznie**  - Prąd pobierany z sieci **16A**  - Zabezpieczanie sieci zasilającej **20A**  - Znamionowe napięcie zasilania **230V50Hz/60Hz(1ph)**  **-** pojemność zbiorniczka **2,5 litra** | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM WARTOŚĆ OFERTY BRUTTO** | | | | | |  |  |

Termin realizacji zamówienia od dnia otrzymania zamówienia umowy: ………………………

Oferta ważna do: ………………………………………………

Udzielona gwarancja:………miesięcy

Koszt dostawy zamówienia do siedziby Nadbużańskiego Oddziału Straży Granicznej w Chełmie pokrywa dostawca.

……………………………………

Podpis osoby upoważnionej