Załącznik nr 1

**FORMULARZ DO WYPEŁNIENIA PRZEZ OFERENTA**

(dotyczy zapytania ofertowego nr: 03/06/2018, z dnia 14.06.2019r. na usługę sprzedaży i dostarczenia sprzętu specjalistycznego dla zawodników (zgodnie z wykazem szkolonych zawodników DSW – wioślarstwo) w ramach umowy nr 2019/0079/0076/SubC/DSW z dnia 23.04.2019r. podpisanej pomiędzy

Polskim Związkiem Sportu Niepełnosprawnych „Start” a Ministerstwem Sportu i Turystyki).

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Oferenta** |  |
| **Dane teleadresowe (pełny adres, telefon, strona www, NIP, REGON)** |  |
| **Dane osoby odpowiedzialnej za ofertę (Imię, nazwisko, telefon, mail)** |  |
| **OFERTA CENOWA** |  |  |
| **Opis kryterium****Koszt zakupu i dostawy następujących elementów:** |  | **Cena** |
| **Ilość** | **Netto** | **Brutto** |
| **PONTON**WAGA: 65 KGKONSTRUKCJA: 4 KOMORY / 2 ŁAWECZKIMATERIAŁ: PVC WZMOCNIONE TERYLENEM MAKSYMALNA MOC SILNIKA: 18,4 KW (25 KM)ELEMENTY ZESTAWU: PONTON / WIOSŁA / LINA HOLOWNICZA 10M / ZESTAW NAPRAWCZY ( 2 ZESTAWY) / CIŚNIENIOMIERZ / TORBA / POMPKA MANUALNA, POMPKA ELEKTRYCZNA 12V / POMPKA ELEKTRYCZNA 230 VMAKSYMALNE OBCIĄŻENIE: 780 KGKIL: DMUCHANYPASAŻEROWIE: 6 OSÓB DOROSŁYCHWIOSŁA: ALUMINIOWE, ROZKŁADANE O DŁ. 162 CMPODŁOGA: MATERIAŁ Z TECHNOLOGIĄ DROP-STITCHWYMIARY: 380 X 180 X 46 CMRĄCZKI / UCHWYTY DO PRZENOSZENIASTALOWE KOŁO HOLOWNICZEZAWORY SZYBKIEGO POMPOWANIA / SPUSZCZANIA POWIETRZAMOCOWANIE BAKU / ZBIORNIKA PALIWAROZKŁADANIE I SKŁADANIE BEZ POTZREBY UŻYWANIA NARZĘDZI | 1 sztuka |  |  |
| **SILNIK** MOC MIN 14,6 - MAX 14,7 KWILOŚĆ CYLINDRÓW 2WAGA MAX 43-44 KGBIEGI P-N-WSILNIK Z KRÓTKĄ KOLUMNĄWTRYSK PALIWARUMPEL, RĘCZNY ROZRUCHZEWNĘTRZNY ZBIORNIK PALIWA ZE WSKAŹNIKIEM (12 LITRÓW), LINIA PALIWOWA NA SZYBKOZŁĄCZKI (DO SILNIKA I DO BAKU), W ZESTAWIE RÓWNIEŻ ZESTAW KLUCZY, ZAPASOWA ŚWIECA, LINKA AWARYJNEGO ROZRUCHUINSTRUKCJA PO POLSKU ORAZ KARTA GWARANCYJNAW CENIE PRZEGLĄD ZEROWY / INSPEKCJA SILNIKAOLEJE EKSPLOATACYJNE 10W / 30 ORAZ OLEJ DO SPODZINY W JAKOŚCI GL5 ZAPEWNIONY SERWIS GWARANCYJNY I POGWARANCYJNY NA TERENIE SZCZECINA | 1 sztuka |  |  |
| **ŁĄCZNA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA** |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imię i nazwisko uprawnionego przedstawiciela Oferenta Miejscowość, data