**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr *28/POIR/CBR/2020* –**

 **Formularz oferty**

**Dostawca:**

……………………………………

……………………………………

 *(pieczęć dostawcy)*

Zamawiający:

**Makarony Polskie SA**

ul. Podkarpacka 15a

35-082 Rzeszów

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa (Firma) Dostawcy:

……………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………

Adres siedziby:

…….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………

Tel. ……………………………………….

Fax ………………………………………

E-mail: ……………………………………

NIP ………………………………………

Reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………………………………………………………….……

…………………………………………………………………………………………………………………………………….………

*(imię i nazwisko, stanowisko, podstawa reprezentacji)*

Działając w imieniu Dostawcy, w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu, przedmiotem którego jest:

**jest dostawa, montaż i uruchomienie jednostki do hydrolizy kwasowej próbki do oznaczenia tłuszczu. Zestaw służy do przeprowadzenia hydrolizy próbek środków spożywczych przed przeprowadzeniem procesu ekstrakcji tłuszczu w celu uwolnienia tłuszczu związanego.**

 Po zapoznaniu się z wymaganiami określonymi w Zapytaniu ofertowym składam poniższą ofertę:

1. **PARAMETRY OFEROWANE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Wartość wymagana** | **Wartość oferowana (Tak/Nie)** |
|  | Kompletna jednostka do hydrolizy kwasowej w próbkach materiału (m.in. makaronu, masy jajowej, proszku jajecznego, mąki) pozwalająca na przeprowadzenie analizy zgodnie z ISO 11085 oraz PN-A-79011-4 (lub normami równoważnymi dedykowanymi do wymienionych środków spożywczych).  | TAK |  |
|  | W skład zestawu wchodzą: | TAK |  |
| * Płyta grzewcza 6 stanowiskowa z niezależną regulacją temperatury każdego stanowiska i możliwością uruchomienia procesu na wszystkich stanowiskach równocześnie lub na dowolnej ich liczbie w trakcie jednego procesu analizy (w zależności od bieżących potrzeb).
 | TAK |  |
| * Chłodnice kulowe wraz z wężykami połączeniowymi do 6 stanowisk i zlewkami na próbki z kwasem,
 | TAK |  |
| * Mocowania/ stelaż dla chłodnic,
 | TAK |  |
| * 6 lejków z wewnętrznym ożebrowaniem (szybkosączące) o średnicy ok. 100 mm i nóżce o długości ok. 100 mm wraz z odpowiednio dobranymi do lejków beztłuszczowymi miękkimi filtrami ilościowymi (1 opakowanie startowe),
 | TAK |  |
| * Stabilny stelaż umożliwiający ustawienie 6 lejków w linii prostej (3 podwójne stanowiska),
 | TAK |  |
| * 6 plastikowych zlewek na przesącz o pojemności 600 ml,
 | TAK |  |
| * stanowisko do szybkiego sączenia składające się z: 1 porcelanowy lejek Büchnera o średnicy ok. 125 mm; odpowiednio dobrane do lejka beztłuszczowe filtry ilościowe o średniej twardości (1 opakowanie startowe); 1 kolba stożkowa filtarcyjna o pojemności 2 litry przystosowana do pracy pod próżnią; komplet uszczelek i wąż ciśnieniowy o długości 2 m do połączenia zestawu; 1 pompka membranowa wytwarzającą próżnię z możliwością regulacji poziomu wytwarzanego podciśnienia (próżnia nie gorsza niż 50 mbar), wyposażona w filtr zabezpieczający przed przedostaniem się przesączu do pompki,
 | TAK |  |
| * substancja ułatwiająca wrzenie – odtłuszczone kuleczki szklane o średnicy 5÷6 mm (minimum 500 g),
 | TAK |  |
| * odtłuszczony materiał filtracyjny – Celite 545 o homogennej porowatej strukturze i odpowiednim rozmiarze cząstek – nie mniejszych niż 45 µm i nie większych niż 162 µm (minimum 500 g),
 | TAK |  |
| * 6 tryskawek o pojemności 500 ml na wodę destylowaną o temperaturze do 60°C, do przemywania zlewek/ saczków po procesie hydrolizy, z szeroką szyjką i podziałką,
 | TAK |  |
| * 2 butelki oranżowe z zakrętkami o pojemności 2,5 litra w powłoce z tworzywa sztucznego zabezpieczającego przed stłuczeniem na kwas chlorowodorowy o stężeniu 3 mol/l i 4 mol/l, kompatybilne z dozownikiem butelkowym,
 | TAK |  |
| * 1 dozownik butelkowy do odmierzania kwasu chlorowodorowego w ilości 100 ml (zakres dozy 5-50 ml). Dozownik wyposażony w zawór recyrkulacyjny zapewniający odpowietrzenie i całkowite opróżnienie układu przed wyciagnięciem dozownika z butelki. Nastawa dozy – cyfrowa. Precyzja ≤0,1%, dokładność – nie gorsza niż ±0,5 %, podziałka 0,2 ml. Odporność chemiczna – stężone kwasy i rozpuszczalniki organiczne.
 | TAK |  |
|  | Odporność chemiczna – wszelkie materiały (za wyjątkiem dozownika butelkowego), które mogą wchodzić w kontakt ze środkami chemicznymi biorącymi udział w procesie hydrolizy muszą być odporne na kwas chlorowodorowy o stężeniu minimum 4 mol/l. | TAK |  |
|  | Zasilanie 230V. | TAK |  |
|  | Deklaracja zgodności CE. | TAK |  |
|  | Instrukcja obsługi urządzenia w języku polskim. | TAK |  |
|  | Gwarancja obejmująca wszystkie elementy zestawu, minimum 24 miesiące. | TAK |  |
|  | Dostępność serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego. | TAK |  |

1. **CENA OFEROWANA**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na kwotę:

**cena netto: ……………………………**

**(słownie: ……………………………………………………………………………………………………)**

**OŚWIADCZENIA**

1. Zamówienie zostanie zrealizowane: 24 listopada 2020 r.
2. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejsza ofertą przez czas wskazany w Zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego oraz uzyskaliśmy konieczne informacje niezbędne do przygotowania oferty. Składając ofertę akceptujemy postanowienia i wymagania postawione Zapytaniem ofertowym.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
5. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty za najkorzystniejszą w przedmiotowym postępowaniu do zawarcia umowy na warunkach określonych Zapytaniem ofertowym, w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam, iż wszystkie informacje zamieszczone w Ofercie są aktualne i prawdziwe.
7. Oświadczamy, iż w cenie oferty uwzględniliśmy wszystkie wymagania niniejszego Zapytania ofertowego oraz wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.
8. Załącznikami do niniejszego formularza ofertowego stanowiącego integralną część oferty są:
9. ………………………………..
10. ………………………………..

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej do składania*

*oświadczeń woli w imieniu Dostawcy)*