

CUŚ dla powiatu bełchatowskiego

PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO
W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO NA LATA 2014-2020

Załącznik Nr 3 do zapytania ofertowego

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zelowie
ul. Piotrkowska 12
97-425 Żelów
tel. 44 634-10-28
fax. 44 634-10-28
e-mail: mgopszelow@op.pl

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

OPS.3811 – 6/2020

WZÓR- ZAMÓWIENIE

1. Gmina Żelów działająca przez Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żelowie zamawia:
kod PCV Zmywarki do naczyń inne niż używane w gospodarstwie domowym 42959000-3:
zmywarka do naczyń, warkowik do wody

Lp.	Nazwa	Sztuki	Specyfikacja
1.	Zmywarka do naczyń	1	Opis i parametry: -Wymiary (mm) 600 x 600 x 820 - Dostosowana do koszy o wymiarach (mm) 500 x 500 mm przy maksymalnej wysokości załadunku 320 mm. - Moc 6,6 kW - Zasilanie 380V-50Hz - Sterowanie elektromechaniczne - 2 cykle mycia: 90" / 180". - Pojemność zbiornika wanny: 25 l / Moc grzałek: 2,8 kW. - Pojemność bojlera: 7 l / Moc grzałek: 6 kW. - Moc pompy myjącej: 0,6 kW. - Zużycie wody do płukania: 2,7 l/płukanie. - Dozownik płynu nablyszczającego i myjącego. - Zawór zwrotny zapobiegający cofaniu się brudnej wody. - Termostat bezpieczeństwa. - Temperatury kontrolowane termostatem: mycie 60°C i wyparzenie 90°C. Wyposażenie - 1 kosz na talerze (pojemność 16/18 talerzy) o wymiarach 500 x 500 x 110;

CUŚ dla powiatu bełchatowskiego

PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO
W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO NA LATA 2014-2020

			- 1 kosz uniwersalny (szklanki, filiżanki) o wymiarach 500 x 500 x 110; - 1 pojemnik na sztucce (pojemność 15 sztuk) o wymiarach 105 x 105 x 130. lub produkt równoważny
2.	Warnik do wody	1	- pojemność / wymiary: 25 litrów (Ø 34 cm, h=44 cm) - wykonanie ze stali nierdzewnej - wskaźnik poziomu napełnienia - nienagrzewające się uchwyty - moc: 3 kW - zasilanie: 230 V lub produkt równoważny

2. Łączna kwota brutto za realizację niniejszego zamówienia wynosi: zł
słownie zł.:

3. Termin realizacji zamówienia : do 20.08.2020r.

4. Przez wykonanie zamówienia rozumie się (np. dostarczenie, postawienie do dyspozycji, przekazanie przedmiotu zamówienia).

5. Kwota wymieniona w pkt 2 obejmuje wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca :

.....
..... z tytułu należytego

wykonania przedmiotu zamówienia, w tym w szczególności dostawy/usługi przedmiotu zamówienia.

6. Kwota zostanie zapłacona przelewem w terminie 14 dni od daty wykonania zamówienia i złożenia prawidłowo wystawionej faktury VAT w siedzibie Zamawiającego.

7. Upoważniamy Państwa do wystawienia faktur VAT bez naszego podpisu.

8. Osobą upoważnioną do odbioru niniejszego zamówienia jest Pani Janina Kędziak
tel. 44 634-10-28.

9. Zakupu dokonujemy zgodnie z art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. (Dz. U. z 2019r., poz. 1843 z późn. zm.)), zwanej dalej „Pzp”, do niniejszego zamówienia nie stosuje się przepisów Pzp- z wyjątkiem art. 32-35 Pzp.

10. Uprzejmie prosimy o potwierdzenie otrzymania niniejszego zamówienia poprzez adnotację

„ **potwierdzam przyjęcie do realizacji niniejsze zamówienie** ”, wraz z czytelnym podpisem Wykonawcy lub osoby reprezentującej Wykonawcę - na numer faksu: (44) 634-10-28 lub złożenie potwierdzenia osobiście.

11. Adres zamawiającego, jaki należy wykazać w fakturze:



Realizator projektu:

Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych PRYZSTAŃ

ul. Żeromskiego 1, 97-400 Bełchatów tel. 516045260,

e-mail: biuro@przystan.belchatow.pl

CUŚ dla powiatu bełchatowskiego

PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO
W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO NA LATA 2014-2020

Nabywca: Gmina Żelów
ul. Żeromskiego 23
97 – 425 Żelów
NIP: 769-20-51-648

Odbiorca: Miejsko -Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żelowie
ul. Piotrkowska 12, 97 – 425 Żelów

Żelów dnia:2020

Wykonawca

Zamawiający