

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego/formularz oferty

.....  
(miejscowość, data).....  
.....  
.....  
.....

(nazwa, adres, NIP, e-mail Oferenta)

**Przedsiębiorstwo Handlowo Usługowo Produkcyjne „Ellwart” Izabela Ellwart**

ul. Kociewska 8

84-200 Wejherowo

**OFERTA**

W odpowiedzi na **ZAPYTANIE OFERTOWE NR 2/2026** z dnia **14.01.2026 r.** dotyczące **zakupu nowego przenośnego urządzenia filtrującego oleju do smażenia (filtr oleju) z testerem oleju (1 kpl.) według specyfikacji** w zakresie działania „A1.2.1. Inwestycje dla przedsiębiorstw w produkty, usługi i kompetencje pracowników oraz kadry związane z dywersyfikacją działalności.”

Oferuję realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem i warunkami przedstawionymi w **ZAPYTANIU OFERTOWYM NR 2/2026** zgodnie z poniższą ofertą:

<b>1. Cena zamówienia</b>	Cena brutto .....
	Cena netto .....
	Waluta .....

<b>Specyfikacja techniczna przenośnego urządzenia filtrującego oleju do smażenia (filtr oleju) z testerem oleju (1 kpl.)</b>		<b>Tak/nie*</b>	<b>Podać</b>
Filtr oleju	Filtr do oleju do smażenia	Tak/nie*	
	Materiał: Stal nierdzewna	Tak/nie*	
	Przeznaczenie: frytownice o pojemności 12 l	Tak/nie*	
	Moc filtrowania: min 30 l/min	Podać	Moc filtrowania ..... l/min
	Skuteczność (czas cyklu) filtrowania: do 5 min	Tak/nie*	
	Napięcie 220-240 V	Tak/nie*	
	Wtyczka sieciowa	Tak/nie*	
	Automatyczna filtracja	Tak/nie*	
	Możliwość filtrowania oleju do 180 st. C	Tak/nie*	
	Filtr przenośny	Tak/nie*	
	Zestaw filtrów zamiennych do urządzenia filtrującego oleju do smażenia min 200 szt	Tak/nie*	
	Certyfikat CE lub równoważny	Tak/nie*	
	Gwarancja min. 12 miesięcy	Podać	Gwarancja ..... miesięcy
Tester oleju	Zakres pomiarowy TPM (Total Polar Material): 0-40%	Tak/nie*	
	Dokładność: +/- 2% TPM	Tak/nie*	
	Zakres pomiarowy temperatury: +50 do +200°C	Tak/nie*	
	Lampka kontrolna (dioda) informująca o stanie oleju min. 2 kolorowa	Podać	Lampka kontrolna (dioda) informująca o stanie oleju .....kolorowa
	Stopień ochrony min. IP67	Podać	Stopień ochrony .....
	Certyfikat CE lub równoważny	Tak/nie*	
	Gwarancja min. 12 miesięcy	Podać	Gwarancja ..... miesięcy

\*Proszę niepotrzebne skreślić, odpowiedź „TAK” oznacza spełnienie wszystkich wymagań łącznie, w przypadku niespełnienia choćby jednego z wymagań w danym punkcie należy zaznaczyć odpowiedź „NIE”

„podać” – proszę wpisać dokładne parametry oferowanego urządzenia

Model i producent .....

Termin realizacji zamówienia maksymalnie do : ..... (maksymalnie 28.01.2026)

Termin ważności oferty: ..... dni kalendarzowych od dnia upływu składania ofert (minimum 7 dni)

.....  
(CZYTELNY podpis)

*Załącznik nr 2 – oświadczenie Oferenta*

Oświadczam, iż:

1. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w zapytaniu ofertowym.
2. Oferent nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe, rozumie się powiązania między MŚP a innym podmiotem, polegające na:

- 1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- 2) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- 3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- 4) pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
(CZYTELNY podpis)