*Załącznik nr 3.5 do Zapytania ofertowego z dnia 19 stycznia 2023 r.*  
*na zakup i dostawę agregatów prądotwórczych dla Polskiego Czerwonego Krzyża*

**Agregaty 170-190 kVA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Grupa produktowa | 5 | |
| Rodzaj parametru | Żądany parametr | **Proszę zaznaczyć czy Oferta spełnia żądany parametr** |
| Ilość agregatów | 6 | TAK |
| NIE |
| Prawo opcji (tj. możliwość skorzystania z prawa opcji na ew. kolejną/e szt. oznacza gwarancję ze strony Oferent na utrzymania warunków i ceny na kolejny/e agregat/y w przypadku przedstawienia korzystnej dla Zamawiającego oferty) | 1 | TAK |
| NIE |
| Parametry agregatu | | |
| Moc nominalna oferowanego agregatu z zakresu (proszę wpisać wartość) (kVA) | 170-190 | \_\_\_\_\_ kVA |
| Napięcie (V) | 400 | TAK |
| NIE |
| Możliwość pracy ciągłej | TAK | TAK |
| NIE |
| Parametry prądnicy | | |
| Typ prądnicy | Samowzbudna, synchroniczna, bezszczotkowa | TAK |
| NIE |
| Ilość faz | 3 | TAK |
| NIE |
| Stabilizacja napięcia (AVR) | TAK | TAK |
| NIE |
| Parametry silnika | | |
| Typ silnika | Czterocylindrowy rzędowy Diesel | TAK |
| NIE |
| Układ chłodzenia | | |
| Rodzaj chłodzenia | Ciecz | TAK |
| NIE |
| Olej | | |
| Smarowanie | Ciśnieniowe | TAK |
| NIE |
| Czujnik ciśnienia oleju | TAK | TAK |
| NIE |
| System zapłonu | | |
| Kontrola zasilania sieciowego, automatyczny start generatora | TAK | TAK |
| NIE |
| Paliwo | | |
| Rodzaj paliwa | Diesel | TAK |
| NIE |
| Pojemność zbiornika paliwa (minimum) l (litr) | 500 | TAK |
| NIE |
| Parametry techniczne | | |
| Struktura | Zabudowany, wyciszony | TAK |
| NIE |
| System transportu | | |
| Płyta antywibracyjna z wycięciem do transportu wózkiem widłowym | TAK | TAK |
| NIE |
| Haki montażowe do udźwigu przez HDS | TAK | TAK |
| NIE |
| Oferta cenowa | | |
| Cena za każdą 1 sztukę (w przypadku wyboru przez Zamawiającego agregatów tylko z powyższej grupy produktowej) | NETTO |  |
| BRUTTO |  |
| Cena za każdą 1 sztukę po ew. rabacie (w przypadku wyboru przez Zamawiającego agregatów ze wszystkich oferowanych grup produktowych) | NETTO |  |
| BRUTTO |  |

Podpisano przez:

………………………………………………………………………………………….

(wpisać imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)