

**ZAPYTANIE OFERTOWE NA DOSTAWĘ DETEKTORÓW WIELOGAZOWYCH**

2. Regionalna Baza Logistyczna zwraca się do Państwa z wnioskiem o złożenie   
oferty cenowej na **dostawę detektorów wielogazowych,** zgodnie z załącznikiem nr 1,   
w terminie **do dnia 27.12.2024 r.** za pośrednictwem platformy zakupowej <https://platformazakupowa.pl/pn/2rblog>

Złożenie niniejszego zapytania nie stanowi oferty w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego i otrzymanie w jego konsekwencji informacji nie jest równorzędne ze złożeniem zamówienia przez 2. Regionalną Bazę Logistyczną i nie stanowi podstawy do roszczenia sobie prawa ze strony dostawcy do realizacji przedmiotu zapytania.

Dane zawarte w zapytaniu ofertowym będą przetwarzane przez 2. Regionalną Bazę Logistyczną z siedzibą w Warszawie ul. Marsa 110, 04-470 Warszawa NIP: 952-209-95-97, REGON 142665905 w ramach postępowań niewymagających stosowania ustawy   
o zamówieniach publicznych. Przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do swoich danych osobowych, ograniczenia ich przetwarzania, do ich przenoszenia, usunięcia, sprostowania,   
a także złożenia sprzeciwu. Pełna informacja o ochronie danych osobowych na podstawie RODO znajduje się na stronie internetowej pod adresem https://2rblog.wp.mil.pl/

W każdej sprawie związanej z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się   
z Administratorem pod adresem korespondencji lub z IOD pod dedykowanym adresem e-mail 2rblog.iod@ron.mil.pl

Załącznik 1 na 2 str.

# – formularz ofertowy

Załącznik nr 1

# …………................................................

# /nazwa, adres, nr tel. nr fax Wykonawcy/

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Cena jednostkowa netto** | | |
| **1 szt.** | **do 5 szt,** | **5 szt. i więcej** |
| **1.** | **Detektor wielogazowy** |  |  |  |
| **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | | | | |
| **1. Przyrząd powinien:**   * 1. Umożliwić detekcję gazów w atmosferze takiej jak: CO, H2S, O2, O3, NOx, SOx, węglowodory alifatyczne i cykliczne oraz zagrożonej wybuchem, dopuszcza się brak detekcji O3 w zamian za detekcję EX / O2 / CO / H2S / SO2 / NO2 / NH3 / Cl2 / HCN / PH3,   2. Określać zawartość tlenu, gazów palnych oraz toksycznych w atmosferze,   3. Mieć możliwość kalibracji przez użytkownika – należy do zestawu dołączyć butlę z mieszaniną gazu/gazów kalibracyjnych,   4. Mieć możliwość aktualizacji oprogramowania,   5. Posiadać wbudowany ekran pozwalający na obsługę i odczyt w indywidualnych środkach ochrony przed skażeniami,   6. Mieć możliwość pracy bezprzewodowej nie krótszą niż 8 h,   7. Mieć możliwość ładowania baterii przy użyciu zewnętrznej ładowarki lub w urządzeniu,   8. Mieć masę całkowitą przyrządu gotowego do pracy nie większą niż 0,5 kg,   9. Mieć wymiary umożliwiające przenoszenie i obsługę jednorącz,   10. Mieć możliwość zamocowania (montażu), który wykluczy konieczność jego trzymania,   11. Po włączeniu być gotowy do pracy w czasie nie dłuższym niż 5 minut,   12. Prowadzić detekcję w trybie ciągłym,   13. Posiadać wbudowany system ostrzegania i alarmowania użytkownika o przekroczeniu zadanych limitów zawartości poszczególnych gazów w atmosferze,   14. Posiadać dźwiękowy sposób ostrzegania i alarmowania,   15. Mieć możliwość pracy w zakresie ujemnych i dodatnich temperatur,   16. Być odporny na pył i wodę zgodnie z wymogami klasy ochronnej IP 67 – dopuszcza się IP 65 pod warunkiem, że norma ochronności na pył i wodę będzie nie niższa niż IP-54,  1. Być odporny na wstrząsy i upadki z małej wysokości (do 1,5 m), 2. Posiadać instrukcję przyrządu z opisem metody i sposobu prowadzenia likwidacji skażeń urządzenia przewidziane dla związków wysokotoksycznych, 3. Zostać dostarczony z zapasowym kompletem baterii, ładowarką zewnętrzną, walizą transportową do transportu przyrządu wraz z akcesoriami oraz butlą z mieszaniną gazów kalibracyjnych. | | | | |

**Oprócz ceny prosimy również o wskazanie możliwego terminu realizacji dostawy w dniach /miesiącach …………………………………. od dnia zawarcia umowy.**

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

(*miejscowość, data ) (podpisy osób uprawnionych do reprezentacji)*