***Załącznik nr 2a – formularz ofertowy techniczny***

*Dotyczy: postępowania na Zakup wyposażenia dla Oddziału Zakaźnego oraz Psychiatrycznego do zadania pn. „Przebudowa i rozbudowa budynku Oddziału Zakaźnego w Specjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Ciechanowie" – znak ZP/2501/26/23*

***Numer pozycji/części: P.10.***

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW GRANICZNYCH (ODCINAJĄCYCH)**

Przedmiot przetargu: **Lampa bakteriobójcza przepływowa jezdna – szt. 5**

Producent/Firma: ……………………………………………………………………………………………………………….……………………

Urządzenie nazwa typ: ................................................... Rok produkcji: ..............................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry, właściwości, funkcje i inne wymagania wobec urządzenia** | **Wymóg /wartość graniczna** | **Wymagany opis**  **spełnienia wymogu** |
|  | Urządzenia fabrycznie nowe, rok produkcji 2023 | TAK |  |
|  | Lampa bakteriobójcza przepływowa na statywie jezdnym | TAK |  |
|  | Bezpieczne stosowanie w pomieszczeniach w czasie przebywania pacjentów i personelu | TAK |  |
|  | Zasilanie elektryczne : 230V/50Hz | TAK |  |
|  | Podstawa jezdna na kółkach z blokadą | TAK |  |
|  | Trwałość promiennika min. 8000h | TAK |  |
|  | Licznik cyfrowy czasu pracy z wyświetlaczem | TAK |  |
|  | Wydajność wentylatora min. 190 m³/h | TAK |  |
|  | Dezynfekowana kubatura do 150 m³ | TAK |  |
|  | Zasięg działania lampy do 50 m² | TAK |  |
|  | Wymagane wyposażenie dodatkowe dla każdej lampy:  -wkłady filtrów powietrza (jeśli takie występują w oferowanym urządzeniu)  min. 4 szt. | TAK |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK |  |
|  | Montaż, uruchomienie i szkolenie obsługi w cenie urządzenia | TAK |  |
|  | Paszport techniczny do każdego aparatu | TAK |  |
|  | Certyfikaty dopuszczenia do stosowania w medycynie: polskie oraz międzynarodowe | TAK |  |
|  | Oryginalne materiały techniczne producenta potwierdzające parametry wpisane do tabeli | TAK |  |
| **WARUNKI GWARANCJI I SERWISU** | | | |
|  | Okres gwarancji min.24 miesiące. | TAK |  |
|  | Maksymalnie 3 naprawy gwarancyjne tego samego elementu lub podzespołu - konieczność wykonania kolejnej naprawy uprawnia do wymiany elementu lub podzespołu na nowy. | TAK |  |
|  | Zapewniony serwis pogwarancyjny | TAK |  |
|  | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych minimum 10 lat | TAK |  |

|  |
| --- |
| Data; kwalifikowany podpis elektroniczny |
|  |