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

*Dotyczy postępowania pn. Zakup, dostawa i montaż agregatu chłodniczego z wyposażeniem w komorze odpadów medycznych w Specjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Ciechanowie - znak sprawy: ZP/2505/35/24*

Przedmiot przetargu: Chłodnia odpadów medycznych

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

Urządzenie nazwa typ: ................................................... Rok produkcji: 2024

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry, właściwości, funkcje i inne wymagania wobec urządzenia** | **Wymóg /wartość graniczna** | **Wymagany opis**  **spełnienia wymogu** |
|  | Komora chłodnicza 5m x 8m x 3m | Tak |  |
|  | Instalacja chłodnicza 3mb | Tak |  |
|  | Skrzynka sterownicza | Tak |  |
|  | Automatyka chłodnicza |  |  |
|  | Agregat chłodniczy  Wydajność: minimum 8000W (-10/+32)⁰C | Tak |  |
|  | Ilość wentylatorów – 2 x 420 | Tak |  |
|  | Pojemność zbiornika na czynnik – 6 L | Tak |  |
|  | Czynnik chłodniczy – R449A | Tak |  |
|  | Chłodnica  Wydajność – 6,28 kW  Napięcie zasilania – 400V/3/50Hz | Tak |  |
| **Inne wymagania** | | | |
|  | Montaż, uruchomienie i pomoc w rejestracji CRO | Tak |  |
|  | Autoryzowany serwis na terenie Polski z dostępem do oryginalnych części zamiennych od producenta | Tak |  |
|  | Demontaż oraz utylizacja wraz z dostarczeniem świadectwa utylizacji starego urządzenia. | Tak |  |
| **Warunki gwarancji i serwisu** | | | |
|  | Okres gwarancji min.24 miesiące. | Tak |  |
|  | W okresie gwarancji okresowe przeglądy techniczne, wraz z materiałami do nich użytymi, wykonywane co najmniej raz w roku. Koszt przeglądów ujęty w cenie złożonej oferty. | 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 i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji wykonawcy |
|  |