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

*Dotyczy postępowania pn. Zakup, dostawa i montaż centrali wentylacyjnej z wyposażeniem do istniejącej instalacji kanałów wentylacyjnych Pracowni Leków Cytostatycznych w SSzW w Ciechnowie - znak sprawy: ZP/2505/37/24*

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW GRANICZNYCH (ODCINAJĄCYCH)**

Przedmiot przetargu: Centrala wentylacyjna – Pracownia leków cytostatycznych

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** |  **Parametry, właściwości, funkcje i inne wymagania wobec urządzenia**  | **Wymóg /wartość graniczna** | **Wymagany opis****spełnienia wymogu** |
|  | Szkielet metalowy | Tak |  |
|  | Izolacja wełna mineralna | Tak |  |
|  | Wersja zewnętrzna | Tak |  |
|  | Klasa efektywności energetycznej A(2016) A+(2020) | Tak |  |
|  | Współczynnik poboru mocy 0,86(2016) 0,93(2020) | Tak |  |
|  | Przepływ powietrza Nawiew 1130 Wywiew 1030 m3/h | Tak |  |
|  | Ciśnienie dyspozycyjne Nawiew 500 Wywiew 300 Pa | Tak |  |
|  | Prędkość powietrza Nawiew 1 Wywiew 0,9 m/s | Tak |  |
|  | Napięcie Zasilania 3x400/50 V/Hz | Tak |  |
|  | Parametry powietrza zewnętrznego  |  |  |
|  | Zima -20,0/100 C/%Lato 30,0/45,0 C/% | Tak |  |
|  | Automatyka sterująca | Tak |  |
|  | Prace montażowe montaż demontaż | Tak |  |
|  |  | Tak |  |
| **Inne wymagania** |
|  | Montaż, uruchomienie i szkolenie obsługi w cenie urządzenia. | 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 |  |
|  | Potwierdzenie przez konserwatora urządzeń dźwigowych kompletności przekazanej dokumentacji | 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 |
|  |