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

***Część nr 1***

*Dotyczy: Zakup i montaż urządzeń elektrycznych w Specjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Ciechanowie.- znak ZP/2501/42/24*

Przedmiot przetargu: **Baterie zasilania awaryjnego (36 szt.)**

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry, właściwości, funkcje i inne wymagania wobec urządzenia** | **Wymóg /wartość graniczna** | **Wymagany opis**  **spełnienia wymogu** |
|  | Technologia wykonania VRLA -AGM | Tak |  |
|  | Napięcie nominalne 12V | Tak |  |
|  | Pojemność nominalna 200Ah | Tak |  |
|  | Rezystancja wewnętrzna ̴ 4mΩ | Tak |  |
|  | Samorozładowanie – spadek 3% po miesiącu | Tak |  |
|  | Praca baterii do 12 lat |  |  |
|  | Rodzaj konektora M8 | Tak |  |
|  | Ilość – 36 szt |  |  |
| **Warunki gwarancji i serwisu** | | | |
|  | Okres gwarancji min.24 miesiące. | Tak |  |

|  |
| --- |
| Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty |
|  |