**SP ZOZ/DZ/9/2019**

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**PAKIET NR IV**

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA**

**MYJNIA DEZYNFEKATOR DO BASENÓW I KACZEK - SZT. 3**

Nazwa i typ oferowanego urządzenia:...................................................................

Nazwa producenta: ...................................................................

Kraj produkcji: ...................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis | Parametry wymagane/oceniane | Parametry oferowane |
| I. | PARAMETRY OGÓLNE |  |  |
| 1 | Myjnia fabrycznie nowa  | TAK |  |
| 2 | Rok produkcji 2018/2019 | TAK |  |
| 3 | Liczba naczyń na cykl 2 baseny + 2 kaczki | TAK |  |
| 4 | Okres gwarancji minimum 2 lata | TAK |  |
| 5 | Dostępność części zamiennych minimum 10 lat | TAK |  |
| 6 | Napięcie zasilania 230V 50 Hz | TAK |  |
| 7 | Generator pary 2000W – 3000W | TAK |  |
| 8 | Pompa detergentu 700W- 800W | TAK |  |
| 9 | Automatyczne otwieranie i zamykanie | TAK |  |
| 10 | Wymiary 500mm x 600mm x 1000mm ± 50mm | TAK |  |
| 11 | Czas cyklu 7-10 min | TAK |  |
| 12 | Głośność 50-55 dB | TAK |  |
| 13 | Odpływ 90-120 mm | TAK |  |
| 14 | Woda ciepła, zimna 3/4" | TAK |  |
| 15 | Wykonanie ze stali nierdzewnej, powierzchnia antybakteryjna. | TAK |  |
| 16 | Pokrywa wykonana z tworzywa antybakteryjnego | TAK |  |
| 17 | Wyświetlacz LED  | TAK |  |
| 18 | Bezdotykowe uruchamianie cyklu | TAK |  |

Załącznik wskazuje minimalne wymagania Zamawiającego, które muszą zostać spełnione, natomiast Wykonawca – wypełniając ten załącznik – oferuje konkretne rozwiązania, charakteryzując w ten sposób zaoferowany asortyment.

Załącznik należy wypełnić w całości, bez wprowadzania zmian w jego treści – stanowi on integralną część oferty – deklarację Wykonawcy co do jej treści, stąd brak tego załącznika, zawierającego treści zgodne z wzorem określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, spowoduje odrzucenie oferty.

**Uwaga.**

1. **W rubryce tabeli: ,,wartość oferowana” – wpisać: TAK lub NIE oraz potwierdzić spełnienie warunków przez: złożenie poniżej podpisu i opieczętowanie lub podpisanie się czytelnie – przez uprawnionego przedstawiciela wykonawcy, tj. imię i nazwisko tej osoby.**
2. Brak wypełnienia tej rubryki lub wpisanie ,,NIE spełnia” spowoduje odrzucenie oferty jako nie spełniającej wymaganych warunków.

***Potwierdzam oferowane jw. parametry:***

*…………………………….………… dnia: ……………………..…… .*

 *(miejscowość)*

*.................................................................*

*Uprawniony przedstawiciel wykonawcy –*

 *pieczęć z podpisem lub nazwisko i imię*