**EZ/ZP/158/2019/ESŁ Załącznik nr 1a do SIWZ**

**ZESTAWIENIE - OPIS PARAMETRÓW TECHNICZNO-FUNKCJONALNYCH**

**Właściwości funkcjonalno-użytkowe dźwigu:**Dźwig po zamontowaniu winien spełniać następujące wymagania funkcjonalno-użytkowe:

1. prędkość dźwigów powinna wynosić mon. 1,0m/s
2. czas oczekiwania na przyjazd kabiny powinien być regulowany szybkością otwarcia/zamknięcia drzwi
3. ruszanie i zatrzymywanie się kabiny dźwigu powinno następować łagodnie, w przypadku obciążenia kabiny zbliżonego do dopuszczalnego, ruszanie i zatrzymywanie się kabiny na przystanku nie może spowodować sygnalizacji przeciążenia spowodowanego nagłym przyspieszeniem lub opóźnieniem ruchu kabiny
4. kabina powinna zabierać pasażerów ze wszystkich przystanków jadąc w obu kierunkach
5. kabina powinna zatrzymywać się na przystankach precyzyjnie- ewentualnie próg powstały po otwarciu kabiny nie może być wyższy niż 3mm
6. system sterowania dźwigu musi być odporny na zakłócenia elektromagnetyczne oraz nie emitować takich zakłóceń
7. montaż systemu odzysku energii, falownika i funkcji stand-by głównych podzespołów elektrycznych dźwigu powinien zagwarantować oszczędność energii elektrycznej kabina dźwigu powinna w przypadku sygnału p.poż zjeżdżać na przystanek ewakuacyjny (parter) i tam się zatrzymywać a w przypadku zaniku napięcia – dojeżdżać do najbliższego przystanku w celu uwolnienia pasażerów
8. po zjeździe pożarowym na przystanek ewakuacyjny i zatrzymaniu kabiny uprawione służby powinny mieć możliwość odblokowania dźwigu a miedzy przystankiem ewakuacyjnym a kabina powinna być zapewniona łączność
9. kabina dźwigu powinna posiadać podświetlenie awaryjne z czasem podtrzymania 2 godz.
10. kabina powinna być wyposażona we wszystkie niezbędne rozwiązania umożliwiające korzystanie z dźwigu osobom niepełnosprawnym
11. na górnej połowie tylnej ściany kabiny należy zamontować lustro ze szkła bezpiecznego
12. kabina powinna posiadać załączony automatycznie wentylator zapewniający dostateczna wymianę powietrza
13. oświetlenie energooszczędne LED kabiny dźwigu powinno wyłączać się po upływie 0,5godz. od czasu ostatniej jazdy kabiny , a po wyłączeniu powinno być załączane w momencie otwarcia drzwi kabiny
14. przycisk w panelu sterującym powinny podświetlać się po zadaniu dyspozycji i powinny być oznaczone alfabetem Braille`a
15. w panelu sterującym w kabinie powinna być zainstalowana stacyjka kluczykowa umożlwiająca blokadę otwarcia drzwi i jazdę specjalną.
16. szerokość drzwi dźwigowych powinna wynosić 900mm
17. szyb powinien być dostatecznie oświetlony.

**Parametry techniczne dźwigu osobowego:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wymagane parametry techniczno-funkcjonalne** | **TAK/NIE****(określić)** | **PODAĆ/OPISAĆ****PARAMETR OFEROWANY** |
| Urządzenie fabrycznie nowe, Rok produkcji 2018/2019 |  |
| Kraj pochodzenia |  |
| Rodzaj dźwigu | Osobowy/ Monolito MLT 630/T30/lub równoważny | TAK |  |
| Udźwig nominalny | Q=630kg/8 osób | TAK |  |
| Prędkość nominalna | 1,0m/s | TAK |  |
| Moc silnika | Maks. 3,5/6,4kW | TAK |  |
| Wysokość podnoszenia | Ok. 6,6m | TAK |  |
| Ilość przystanków/dojść | 3/3 | TAK |  |
| maszynowna | nadszybie | TAK |  |
| **SYSTEM STEROWANIA** |  |  |  |
| Producent/typ tablicy sterowej | monolito | TAK |  |
| Rodzaj sterowania | Elektroniczne, zbiorcze góra-dół | TAK |  |
| Producent/ typ falownika | Monolito lub równoważny | TAK |  |
| Dokładność zatrzymania kabiny | ±3mm | TAK |  |
| Producent/typ systemu zjazdu awaryjnego | Monolito lub równoważny | TAK |  |
| Producent/typ systemu odzysku energii | Monolito lub równoważny | TAK |  |
| Wykonanie/typ kasety dyspozycji | Stal nierdzewna szczotkowana, przyciski podświetlane, pietrowskazywacz elektroniczny, stacyjka kluczykowa do blokowania drzwi i jazdy specjalnej, przyciski otwierania i zamykania drzwi, system kontroli dostępu/ standard lub równoważny | TAK |  |
| Wykonanie/typ kaset wezwań | Stal nierdzewna szczotkowana, przyciski podświetlane,/ standard lub równoważny | TAK |  |
| Wykonanie/typ piętrowskazywacza | Elektroniczny, ze strzałkami kierunku jazdy na parterze ( na pozostałych przystankach strzałki kierunku jazdy)/ standard lub równoważny | TAK |  |
| **ZESPÓŁ NAPĘDOWY** |  |  |  |
| Producent/typ wciągarki | Monolito lub równoważny | TAK |  |
| Rodzaj napędu | Elektryczny/linowy | TAK |  |
| Producent/typ ogranicznika prędkości | Monolito lub równoważny | TAK |  |
| **DRZWI PRZYSTANKOWE** |  |  |  |
| Producent/typ | Monolito lub równoważny | TAK |  |
| rodzaj | Automatyczne, teleskopowe | TAK |  |
| wymiary | Min. 900x2000mm | TAK |  |
| Wykonanie/wyposażenie | Stal nierdzewna szczotkowana, EI30 | TAK |  |
| **DRZWI KABINOWE** |  |  |  |
| Producent/typ | Monolito lub równoważny | TAK |  |
| rodzaj | Automatyczne, teleskopowe | TAK |  |
| wymiary | Min 900x2000mm | TAK |  |
| Wykonanie/wyposażenie | Stal nierdzewna szczotkowana/zabezpieczone kurtyną świetlną | TAK |  |
| **KABINA** |  |  |  |
| Producent/typ | Monolit lub równoważny | TAK |  |
| wymiary | 110x1400x2100mm | TAK |  |
| Wykonanie | Stal nierdzewna fakturowana | TAK |  |
| wyposażenie | Lustro, poręcz ze stali nierdzewnej pod lustrem, cokół przypodłogowy ze stali nierdzewnej, wykładzina antypoślizgowa, oświetlenie sufitowe LED, wentylator włączany automatycznie, system komunikatów głosowych | TAK |  |
| Rodzaj, typ łączności | System komunikacji głosowej z firmą serwisowa poprzez stacjonarną linię telefoniczną, dodatkowo interkom do portierni, system zdalnego monitoringu technicznego | TAK |  |

Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny prowadzi: ………………………………… **(uzupełnić)**

Parametry wymagane stanowią parametry graniczne / odcinające – nie spełnienie nawet jednego z w/w parametrów spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzenia.

Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane, urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.

............................... dnia ……………….. 2019 r.

miejscowość ...................................................................... podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy