**EZ/ZP/197/2020/ESŁ**

Załącznik nr 2.4 do Zaproszenia

(Załącznik nr 1 do umowy)

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**(Wymagane parametry techniczno-funkcjonalne)**

**PAKIET NR 4**

1. **Lampy bakteriobójcze – 15 szt.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca/Producent** |  |
| **Nazwa-model/typ** |  |
| **Kraj pochodzenia** |  |
| **Rok produkcji min. 2020 r.** |
| **Lp.** | **Opis minimalnych wymaganych parametrów technicznych** | **Wartość wymagana** | **Wartość oferowana** |
| **Lampa bakteriobójcza** |
| 1 | lampa przepływowa, dwufunkcyjna | TAK |  |
| 2 | przejezdna na statywie | TAK |  |
| 3 | wykonanie: tworzywo zwiększające właściwości dezynfekcyjne lampy | TAK |  |
| 4 | dwa promienniki: zewnętrzny umożliwia dezynfekcję całego pomieszczenia podczas nieobecności użytkowników sali/gabinetu; wewnętrzny pozwala na skuteczną dezaktywację wirusów, grzybów, pleśni i innych drobnoustrojów nawet podczas funkcjonowania gabinetu (tzn. kiedy personel i pacjenci znajdują się w pomieszczeniu) | TAK |  |
| 5 | wymuszony przepływ powietrza przez komorę UV-C sprawia, że szkodliwe promieniowanie emitowane przez promienniki wewnętrzne nie wydostaje się na zewnątrz | TAK |  |
| 6 | napięcie zasilania: 230 V 50 Hz  | TAK |  |
| 7 | pobór mocy: 115 W | TAK |  |
| 8 | wewnętrzny element emitujący promieniowanie UV-C: 2x30W | TAK |  |
| 9 | zewnętrzny element emitujący promieniowanie UV-C: 1x30W  | TAK |  |
| 10 | natężenie promieniowania UV-C w odległości 1 m: 100 µW/cm2 | TAK |  |
| 11 | trwałość promiennika: 8000 h | TAK |  |
| 12 | wydajność wentylatora: 132 m3/h | TAK |  |
| 13 | dezynfekowana kubatura: 25-50 m3 | TAK |  |
| 14 | zasięg działania lampy: 10-20 m2 | TAK |  |
| 15 | klasa zabezpieczenia ppor.: I | TAK |  |
| 16 | typ obudowy: IP 20   | TAK |  |
| 17 | wymiary kopuły: 1125 x 285 x 130 mm  | TAK |  |
| 18 | wymiary: 600 x 1270 x 600 mm | TAK |  |
| 19 | masa: 13,5 kg | TAK |  |
| 20 | Instrukcja obsługi w języku polskim (załączyćprzy dostawie) | TAK |  |
| 21 | Karta gwarancyjna (załączyć przy dostawie) | TAK |  |
| 22 | Gwarancja: min 24 miesiące licząc od terminu określonego w §7 pkt 1 wzoru umowy | TAK |  |

Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju 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.

..................................

Wykonawca