**Znak sprawy: EZ/22/2026/SL**

**Załącznik nr 2.3 do SWZ**

*(Załącznik nr ………. do umowy)*

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-FUNKCJONALNYCH**

**Pakiet nr 3- Lodówka do przechowywania leków z rejestratorem temperatury- 1 szt.**

**Cieplarka do kontrastów- 2 szt.**

**Szafy na sprzęt medyczny- 5 szt.**

**Zadanie nr 1**

**Lodówka do przechowywania leków z rejestratorem temperatury- 1 szt.**

**Rok produkcji : /sprzęt fabrycznie nowy - nieużywany / min. 2025**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p** | **Parametry techniczne i funkcjonalne** | **Wymagania** | **Parametr oferowany – opisać, podać zakresy** *(wskazać dokument przedmiotowy wraz z numerem strony na potwierdzenie spełnienia parametru)* |
|  | Nazwa produktu | podać |  |
|  | model/typ | podać |  |
|  | Producent | podać |  |
|  | materiał obudowy na zewnątrz stal lub malowana proszkowo na biało | TAK |  |
|  | wymiary zewnętrzne 620x 570x198mm | TAK, podać |  |
|  | zakres temperatury - od +2 do +8 stC, | TAK, podać |  |
|  | elektroniczny regulator temperatury | TAK |  |
|  | wymuszony obieg chłodzącego powietrza | TAK |  |
|  | drzwi przeszklone ze szkła izolacyjnego z ergonomicznym uchwytem | TAK |  |
|  | zamykana na klucz | TAK |  |
|  | regulowana wysokość półek | TAK, podać |  |
|  | alarm wizualny / na dźwiękowy w przypadku od ustalonego zakresu temperatur | TAK |  |
|  | kółka z hamulcem oraz nóżki poziomujące | TAK |  |
| **POZOSTAŁE** | | | |
|  | Gwarancja minimum 24 miesiące | TAK | ***Dodatkowy okres gwarancji ponad minimalny należy podać w formularzu ofertowym.*** *Dodatkowy okres gwarancji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym w SWZ.* |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim (załączyć wraz z dostawą) | TAK |  |
|  | Karta gwarancyjna (załączyć wraz z dostawą) | TAK |  |

**Parametry wymagane zaznaczone „TAK” stanowią parametry graniczne, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji przedmiotu zamówienia.**

**Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dołączonych do oferty dokumentach przedmiotowych wraz z tłumaczeniem na język polski.**

Serwis gwarancyjny prowadzi…………………..………..…………………..…....... (uzupełnić)

**Treść oświadczenia wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych

**Zadanie nr 2**

**Cieplarka do kontrastów- 2 szt.**

**Rok produkcji : /sprzęt fabrycznie nowy - nieużywany / min. 2025**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p** | **Parametry techniczne i funkcjonalne** | **Wymagania** | **Parametr oferowany – opisać, podać zakresy** *(wskazać dokument przedmiotowy wraz z numerem strony na potwierdzenie spełnienia parametru)* |
|  | nazwa produktu | podać |  |
|  | model/typ | podać |  |
|  | producent | podać |  |
|  | Cieplarka- szafa termostatyczna do podgrzewania płynów- kontrastów | TAK |  |
|  | komora do ogrzewania pojemność około 300l | TAK, podać |  |
|  | wymiary zewnętrzne 600x 630 1440mm | TAK, podać |  |
|  | wykonana ze stali nierdzewnej | TAK |  |
|  | drzwi zewnętrzne z oknem wizyjnym, szkło hartowane | TAK |  |
|  | wyświetlacz LED z zakresem temperatury od +35- do +42 stC, | TAK, podać |  |
|  | z możliwością regulacji o 1stC | TAK |  |
|  | wymuszony obieg powietrza | TAK, podać |  |
|  | 3- 4 szuflady zamiast półek zapobiegający wypadaniu zawartości | TAK, podać |  |
| **POZOSTAŁE** | | | |
|  | Gwarancja minimum 24 miesiące | TAK | ***Dodatkowy okres gwarancji ponad minimalny należy podać w formularzu ofertowym.*** *Dodatkowy okres gwarancji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym w SWZ.* |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim (załączyć wraz z dostawą) | TAK |  |
|  | Karta gwarancyjna (załączyć wraz z dostawą) | TAK |  |
|  | Szkolenie w zakresie obsługi w siedzibie Zamawiającego. | TAK |  |

**Parametry wymagane zaznaczone „TAK” stanowią parametry graniczne, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji przedmiotu zamówienia.**

**Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dołączonych do oferty dokumentach przedmiotowych wraz z tłumaczeniem na język polski.**

Serwis gwarancyjny prowadzi…………………..………..…………………..…....... (uzupełnić)

**Treść oświadczenia wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych

**Zadanie nr 3**

**Szafy na sprzęt medyczny- 5 szt.**

**Rok produkcji : /sprzęt fabrycznie nowy - nieużywany / min. 2025**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p** | **Parametry techniczne i funkcjonalne** | **Wymagania** | **Parametr oferowany – opisać, podać zakresy** *(wskazać dokument przedmiotowy wraz z numerem strony na potwierdzenie spełnienia parametru)* |
|  | nazwa produktu | podać |  |
|  | model/typ | podać |  |
|  | producent | podać |  |
|  | wykonana ze stali | TAK |  |
|  | szafa dwudrzwiowa jednokomorowa przeszklona | TAK |  |
|  | 5 przestawnych półek z możliwością regulacji wysokości | TAK |  |
|  | zamykanie na klucz | TAK |  |
|  | wymiary 1000x 580x2100mm | TAK, podać |  |
| **POZOSTAŁE** | | | | |
|  | Gwarancja minimum 24 miesiące | TAK | ***Dodatkowy okres gwarancji ponad minimalny należy podać w formularzu ofertowym.*** *Dodatkowy okres gwarancji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym w SWZ.* |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim (załączyć wraz z dostawą) | TAK |  |
|  | Karta gwarancyjna (załączyć wraz z dostawą) | TAK |  |

**Parametry wymagane zaznaczone „TAK” stanowią parametry graniczne, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji przedmiotu zamówienia.**

**Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dołączonych do oferty dokumentach przedmiotowych wraz z tłumaczeniem na język polski.**

Serwis gwarancyjny prowadzi…………………..………..…………………..…....... (uzupełnić)

**Treść oświadczenia wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych