……………………………………..

Nazwa Wykonawcy

**FORMULARZ**

**WŁAŚCIWOŚCI TECHNICZNO – UŻYTKOWE**

**Urządzenia objętego częścią 3 zamówienia**

**Dostawa szafy mroźniczej / zamrażarki z czujnikiem temperatury – 2 szt.**

**Nazwa oferowanego urządzenia:** ................................................

**Typ:** .......................................**Model**: ..........................................

**Producent**: .........................................................

Urządzenie fabrycznie nowe, **rok produkcji 2025 r.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Opis minimalnych wymaganych parametrów lub cech urządzenia** | **Wartość lub zakres wartości wymaganych** | **Podać wartość lub zakres wartości oferowanych lub potwierdzenie wartości lub opis** |
|  | Urządzenie kompletne i do jego uruchomienia oraz stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów. | Tak |  |
|  | Urządzenie służące do przechowywania mleka kobiecego i innych substancji. | Tak |  |
|  | Zamrażarka laboratoryjna wolnostojąca. | Tak |  |
|  | Pojemność brutto od 310l do 320l | Tak, podać |  |
|  | Zakres temperatury od -90 C do -300 C. | Tak, podać |  |
|  | Drzwi pełne, nieprzeszklone | Tak |  |
|  | Obudowa wykonana ze stali malowanej na biało | Tak |  |
|  | Zamrażarka wyposażona w alarmy wizualne i dźwiękowe wskazujące m.in.:   * zbyt wysoką/niską temperaturę, * otwartych drzwi * braku zasilania * uszkodzenia sondy | Tak, podać |  |
|  | Wyświetlacz monochromatyczny z przyciskami dotykowymi | Tak |  |
|  | Możliwość automatycznego lub ręcznego odszraniania | Tak, podać |  |
|  | Zamrażarka wyposażona w min. 6 szuflad | Tak, podać |  |
|  | Zasilanie 220-240V, 50-60 Hz | Tak, podać |  |
|  | Drzwi zamykane na zamek | Tak |  |
|  | Urządzenie na nóżkach | Tak |  |
|  | Możliwość zmiany kierunku otwierania drzwi | Tak |  |
|  | Zewnętrzny wzorcowany rejestrator temperatury z sondą. Wysyłane powiadomienia formie sms lub e-mail. | Tak |  |
| **WARUNKI GWARANCJI I SERWIS** | | | |
|  | Czas usunięcia awarii w okresie gwarancji | Maksymalnie 7 dni, podać |  |
|  | Czas przystąpienia do naprawy od zgłoszenia awarii w okresie gwarancji | Maksymalnie 24 godziny, podać |  |
|  | Warunki gwarancji | Minimum 24 miesiące, podać |  |

…………………. …………………………….

(miejscowość i data) (podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)