Załącznik nr 2-GP-13 wzór formularza właściwości techniczno - użytkowych.

Nazwa Wykonawcy

**WŁAŚCIWOŚCI TECHNICZNO - UŻYTKOWE**

**urządzeń objętych Częścią 13 zamówienia**

1. **Dostawa komory chłodniczej na zwłoki noworodków – 1 sztuka**

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

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 fabrycznie nowe, rok produkcji 2024, gotowe do użytku. | TAK |  |
|  | Komora chłodnicza na zwłoki noworodków jest podzielona na część chłodniczą i część mroźną | TAK |  |
| 1 | Wymiary zewnętrzne komory z częścią chłodniczą i mroźną:szer.- 800 mm ±50 mm, wys.- 2300 mm ±80 mm gł.- 1200mm ±60 mm, | TAK, podać |  |
| 1.1. | Wymiary zewnętrzne komory chłodniczo – mroźnej z agregatem : szer.- 800 mm ±50 mm, wys. max do 2700 mm gł.- 1200 mm ±60 mm.Wysokość pomieszczenia wynosi 2800 mm | TAK, podać |  |
| 1.2. | Obudowa zewnętrzna komory - wypełniona materiałami izolacyjnymi , pokryta blachą ocynkowaną lakierowaną, a od wewnątrz – blachą nierdzewną kwasoodporną. | TAK |  |
| 1.3. | Wyposażenie komory : 1. Dwa agregaty chłodzące, oddzielny dla chłodni i mroźni z wyprowadzonym stykiem bezpotencjałowym sygnalizującym aware. 2. Zasilanie jednofazowe o napięciu 230V, dla każdego agregatu osobne, maksymalna moc obu agregatów - 3kW, 3. Automatyczna realizacją procesu chłodzenia i utrzymywania zadanej temperatury, 4. Elektroniczny wyświetlacze temperatury osobny dla chłodni i mrożni, 5. Komory mrożni i chłodni wyposażone w system monitorowania temperatury z możliwością powiadamiania SMS w przypadku przekroczenia dopuszczalnej temperatury . | TAK |  |
| 1.4. | Komora wyposażona w koła jezdne z hamulcem | TAK |  |
| 2. | **Część chłodnicza - Chłodnia ;** wymiary wewnętrzne: szer.- 500 mm, wys.- 700mm, gł.- 1050 mm ±50 mm | TAK, podać |  |
| 2.1. |  Wyposażona w dwie tace wysuwne o wym. 500 mm x 1050 mm ±50 mm, rozmieszczone w odstępach co 350 mm ±50 mm, z wózkami podstawowymi i pomocniczymi oraz ogranicznikiem wysuwu tac. | TAK, podać |  |
| 2.2. | Tace wysuwne wykonane ze stali nierdzewnej kwasoodpornej. | TAK |  |
| 2.3. | Drzwi komory zamykane na zamek zatrzaskowy oraz zamykane na klucz , wypełnione materiałami izolacyjnymi, pokryte blachą ocynkowaną lakierowaną od zewnątrz, a od wewnątrz – blachą nierdzewną kwasoodporną. | TAK |  |
| 2.4. | Zakres temperatur co najmniej 0°C. - 10°C. | TAK, podać |  |
| 3. | **Mroźnia ;** wymiary wewnętrzne: szer.- 500 mm, wys.- 1050 mm, gł.- 1050 mm ±50 mm, | TAK, podać |  |
| 3.1. | Wyposażona w trzy tace wysuwne o wym. 500 mm x 1050 mm, rozmieszczone w odstępach co 350 mm ±50 mm, z wózkami podstawowymi i pomocniczymi oraz ogranicznikiem wysuwu tac. | TAK, podać |  |
| 3.2. | Drzwi komory zamykane na zamek zatrzaskowy zamykany i na klucz , wypełnione wypełniona materiałami izolacyjnymi pokryta blachą ocynkowaną lakierowaną, a wewnętrzna – blachą nierdzewną kwasoodporną.. | TAK |  |
| 3.3. | Zakres temperatur co najmniej -5°C. - 10°C. | TAK, podać |  |
|  | Gwarancja i serwis całego urządzenia |  |  |
| 1 | Czas usunięcia awarii w okresie gwarancji | Maksymalnie 7 dni, podać |  |
| 2 | Czas przystąpienia do naprawy od zgłoszenia awarii | Maksymalnie 24 godziny, podać |  |
| 3 | Okres gwarancji | Minimum 24 miesiące, podać |  |

1. **Dostawa zamrażarki do przechowywania łożysk z wyświetlaczem temperatury -1 sztuka**

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

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Opis minimalnych wymaganych parametrów lub cech urządzenia** | **Wartość lub zakres wartości wymaganych**  | **Podać wartość lub zakres wartości oferowanych lub potwierdzenie wartości lub opis** |
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2024, gotowe do użytku. | TAK |  |
| 2 | Zamrażarka skrzyniowa o pojemności  |  130 – 140 l  |  |
| 3 | Jezdna 4 kółka z hamulcami | TAK |  |
| 4 | Waga | Max. 45 kg, podać |  |
| 5 | Wymiary W x G x SZ | 865 mm ±30642 mm ±30573 mm ±30podać |  |
| 6 | Elektroniczny sterownik z wyświetlaczem temperatury | TAK |  |
| 7 | Zakres temperatury  | - 25o C do 18o C, podać |  |
| 8 | Zasilanie  | Napięcie 230V, częstotliwość 50 HZ |  |
| 9 | Rozmrażanie | TAK |  |
| 10 | Wbudowany zamek na klucz | TAK |  |
|  | Gwarancja i serwis |  |  |
| 1 | Czas usunięcia awarii w okresie gwarancji | Maksymalnie 7 dni, podać |  |
| 2 | czas przystąpienia do naprawy od zgłoszenia awarii | Maksymalnie 24 godziny, podać |  |
| 3 | Okres gwarancji | Minimum 24 miesiące, podać |  |

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

 *miejscowość i data podpis upoważnionego* *przedstawiciela wykonawcy*