**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego**

**PCPR-OK-JP-3610/22/20**

**Część 1: Przepływowa lampa bakteriobójcza UVC 2 x 55 W z pilotem – 3 szt.**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**(Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia)**

Nazwa urządzenia: ….....................................................................................................

Producent: …..................................................................................................................

Kraj pochodzenia: ….......................................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Minimalne parametry** | **Kryteria** | **Parametry oferowane**TAK/NIE (wpisać) |
| 1. | Lampa fabrycznie nowa rok produkcji 2020 – 3 szt. | Bez punktacji |  |
| 2. | Powierzchnia dezynfekowana min. 18-36 m2 | Bez punktacji |  |
| 3. | Możliwość montażu na ścianie  | Bez punktacji |  |
| 4. | Trwałość promienników nie mniej niż 8000 h | Bez punktacji |  |
| 5. | Moc 2 x 55 W | Bez punktacji |  |
| 6. | Wydajność wentylatora min. 100 m3/h | Bez punktacji |  |
| 7. | Obsługa lampy pilotem |  Bez punktacji |  |
| 8. | Napięcie 220-230V, 50Hz | Bez punktacji |  |
| 9. | Zestaw zawiera kabel z wtyczką do instalacji elektrycznej. | Bez punktacji |  |
| 10. | Możliwość przebywania personelu podczas pracy | Bez punktacji |  |
| **Kolor**  |
| 1 | Kolor biały  | K: Kolor biały 10 pkt Inny kolor – 0 pkt |  |
| ***Warunki gwarancji i serwisu:*** |
| 1. | Długość udzielanej gwarancji – minimum 24 miesiące od dnia podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego bez zastrzeżeń | G:Długość udzielanej gwarancji na przedmiot zamówienia:- 36 miesięcy i dłużej: – 10 pkt - w przedziale od 25 miesięcy do 35 miesięcy – otrzyma 5 pkt 24 miesiące – otrzyma 0 pktZamawiający zastrzega że długość udzielanej gwarancji na przedmiot zamówienia musi być liczbą całkowitą wyrażoną w miesiącach nie mniejszą niż 24. Oferta z długością udzielanej gwarancji na przedmiot zamówienia krótszą niż 24 miesiące zostanie odrzucona. | Proszę podać wartość…………….. |
| 2. | Autoryzowany serwis na terenie Polski | Bez punktacji |  |
| 3. | Czas naprawy sprzętu w ramach gwarancji: do 30 dni roboczych od dnia zgłoszenia.  | Bez punktacji |  |

…………………….., dnia ………………… …………………………………..

Pieczątka i podpis Oferenta