**Załącznik nr 3 do SWZ**

**PAKIET 5**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia ………………………………………………….** Producent: ……………………………………………Typ aparatu……………………………..……  (nazwa, kraj)  Rok produkcji: …………….. | | | | |
| **LP.** | **WYMAGANE PARAMETRY** | **WYMAGANA ODPOWIEDŹ** | **SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA** | **PUNKTACJA** |
| **I.** | **Chłodziarko-zamrażarka** | TAK |  |  |
|  | Konstrukcja zewnętrzna:   1. pionowa, szafowa 2. wykonana ze stali malowanej 3. podział na dwie, niezależne sekcje– chłodnicza i zamrażalnicza 4. sekcje z osobnymi drzwiami, zamykanymi na klucz 5. nogi regulowane | TAK  TAK  TAK  TAK  TAK |  |  |
|  | Komora wewnętrzna chłodziarki:   1. pojemność co najmniej 330 l 2. temperatura nastawna w zakresie co najmniej od 1 do 10°C 3. wnętrze wykonane ze stali nierdzewnej, kwasoodpornej AISI304 4. półki metalowe, plastyfikowane, druciane co najmniej 2 szt. 5. możliwość regulacji wysokości półek 6. warstwa izolacyjna komory wykonana z pianki poliuretanowej 7. system chłodniczy z wymuszonym obiegiem powietrza | TAK  TAK  TAK  TAK  TAK  TAK  TAK |  |  |
|  | Komora wewnętrzna zamrażarki:   1. pojemność co najmniej 330 l 2. temperatura nastawna w zakresie co najmniej od -5 do -22°C, przy temperaturze otoczenia w zakresie 16 - 25°C i wilgotności względnej 60% 3. wykonane ze stali nierdzewnej, kwasoodpornej AISI304 4. półki metalowe, plastyfikowane, druciane co najmniej 2 szt. 5. możliwość regulacji wysokości półek 6. warstwa izolacyjna komory wykonana z pianki poliuretanowej 7. obieg powietrza grawitacyjny | TAK  TAK  TAK  TAK  TAK  TAK  TAK |  |  |
|  | Automatyczne odszranianie i odparowanie kondensatu | TAK |  |  |
|  | Bezfreonowy czynnik chłodniczy | TAK |  |  |
|  | Mikroprocesorowy panel (lub panele) sterujący:   1. umieszczony na drzwiach frontowych 2. wyświetlacz cyfrowy 3. prezentacja aktualnej temperatury w chłodziarce i zamrażarce | TAK  TAK  TAK |  |  |
|  | Alarm dźwiękowy:   1. przekroczenia zadanej temperatury 2. przy otwartych drzwiach | TAK  TAK |  |  |
|  | Możliwość doposażenia w: |  |  |  |
| 1. pedał umożliwiający otwieranie drzwi nogą | TAK / NIE |  | TAK –10 pkt  NIE – 0 pkt |
| 1. szuflady ze stali nierdzewnej | TAK / NIE |  | TAK – 5 pkt  NIE – 0 pkt |
| 1. kółka/ podstawę jezdną | TAK / NIE |  | TAK – 5 pkt  NIE – 0 pkt |
| 1. alarmowy system powiadamiania telefonicznego | TAK / NIE |  | TAK – 5 pkt  NIE – 0 pkt |
| 1. system kontroli dostępu za pomocą kart magnetycznych | TAK / NIE |  | TAK – 5 pkt  NIE – 0 pkt |
| 1. system powiadamiania o braku zasilania | TAK / NIE |  | TAK – 10 pkt  NIE – 0 pkt |
|  | Zasilanie 230V/50Hz | TAK |  |  |
| **II.** | **WARUNKI SERWISU GWARANCYJNEGO** | **WYMAGANA ODPOWIEDŹ** | **OPISAĆ OFEROWANE WARUNKI** |  |
|  | Okres gwarancji min. 24 m-ce od daty podpisania przez obie strony protokołu zdawczo – odbiorczego | TAK  podać |  |  |
|  | Serwis gwarancyjny (nazwa i adres firmy) | podać |  |  |
|  | Forma zgłoszeń: e-mail, pisemnie | podać |  |  |
| **Oświadczamy, że oferowany powyżej sprzęt – jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).**  *…………………………..…..................……..........………………...*  podpis i pieczątka imienna osoby/ób upoważnionej/nych  do występowania w imieniu wykonawcy | | | | |