**Znak sprawy: ZP/BZLR/0026/2024 *Załącznik nr 3K do ZO***

 ***stanowiący załącznik nr …***

***do umowy nr ZP/…/2024***

ZESTAWIENIE PARAMATERÓW I WARUNKÓW WYMAGALNYCH

Dotyczy: **zakup i dostawa mebli dla potrzeb Beskidzkiego Zespołu Leczniczo - Rehabilitacyjnego Szpitala Opieki Długoterminowej w Jaworzu z podziałem na 17 części:**

**Część XI zamówienia – SZAFKI PRACOWNICZE:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Wymagany parametr** | **Potwierdzenia spełnienia parametru** |
| **1.** | **Szafki pracownicze– 2 sztuki** | Producent:……………………………………………………………..Nazwa:…………………………………………………………………Typ:……………………………………………………………………Rok produkcji: ……………… |
| Wymiary zewnętrzne WxDxG: 1830x813x500 mm (+/- 1%)Waga: max. 38 kg2/4 sekcje | **TAK** |  |
| Wyposażona w otwory wentylacyjne, które umożliwiają swobodną cyrkulację powietrza | **TAK** |  |
| Zamek kluczowy ryglujący w jednym punkcieDo każdego zamka 2 kluczyki | **TAK** |  |
| Materiał wykonania: blacha stalowa o gr. 0,6 mm (+/- 1%)Profil wzmacniający na każdych drzwiach | **TAK** |  |
| Materiał wykonania odporny na zarysowania i wilgoć, zabezpieczony przed korozją | **TAK** |  |
| **Kolor korpusu oraz szuflad: do ustalenia przy podpisywaniu umowy i akceptacji przez Zamawiającego****Malowana farbą proszkową** | **TAK** |  |
| **Wyposażona w:****- drążek z haczykami****- haczyk metalowy na ściance****- wieszaki****- wizytownik****- przegrodę** | **TAK** |  |
| Wyprodukowane w bieżącym roku lub poprzednim | **TAK** |  |
| **Pozostałe wymagania:** |
| Gwarancja: min. 24 miesiące | **TAK** |  |
| Certyfikat CE ( jeżeli dotyczy) | **TAK** | (załączyć do oferty) |
| Deklaracja zgodności ( jeżeli dotyczy) | **TAK** | (załączyć do oferty) |
| Atest (jeżeli dotyczy) | **TAK** | (załączyć do oferty) |
| Ilustrowane foldery producenta z potwierdzonymi zaoferowanymi parametrami technicznymi wyrobów | **TAK** | (załączyć do oferty) |

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

 *Podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie*

 *uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo*