**Znak sprawy: ZP/BZLR/0015/2025 *Załącznik nr 3B do ZO***

***stanowiący załącznik nr …***

***do umowy nr ZP/…/2025***

ZESTAWIENIE PARAMATERÓW I WARUNKÓW WYMAGALNYCH

Dotyczy: **zakupu, dostawy i montażu sprzętu kuchennego dla potrzeb Beskidzkiego Zespołu Leczniczo – Rehabilitacyjnego Szpitala Opieki Długoterminowej w Jaworzu z podziałem  
na 5 części:**

**Część II – ZMYWARKA KAPTUROWA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Wymagany parametr** | **Potwierdzenia spełnienia parametru** |
| **1.** | **Zmywarka kapturowa do naczyń podnoszona ręcznie – 1 sztuka** | Producent:……………………………………………………………..  Nazwa:…………………………………………………………………  Typ:……………………………………………………………………  Rok produkcji: ………………………………………………………. | | |
| Wyposażenie standardowe:   * programator elektroniczny * funkcja wyparzania 90°C * dozownik płynu płuczącego * dozownik płynu myjącego * grawitacyjny spust wody * 2 kosze 500x500 mm (±1%) * 2 kosze 500x500 mm (±1%) z wycięciem * kubki do sztućców * zabezpieczenie instalacji 25A | **TAK** |  |
| Wymiary:  długość: 665 mm (±1%)  szerokość: 850 mm (±1%)  wysokość: 1785 mm (±1%) | **TAK** |  |
| Materiał wykonania: stal nierdzewna AISI 304 **lub równoważne** w kolorze typu inox | **TAK** |  |
| Czas cyklu: 120 s; 180 s; 600 s | **TAK** |  |
| **Prześwit drzwi – wysokość 385 mm** | **TAK** |  |
| Zużycie wody 2,35-3,4 l / cykl – w zależności od ciśnienia wody | **TAK** |  |
| **Ciśnienie wody zasilającej 0,2-0,4 MPa** | **TAK** |  |
| Zasilanie wodą ciepłą (55-60°C) lub zimną (15-20°C) | **TAK** |  |
| **Napięcie: 400V** | **TAK** |  |
| **Pozostałe wymagania:** | | |
| Gwarancja: min. 24 miesiące (wpisać ilość miesięcy) | **TAK** |  |
| Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) | **TAK** | (załączyć do oferty) |
| Deklaracja zgodności (jeżeli dotyczy) | **TAK** | (załączyć do oferty) |
| Atest PZH | **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*