**Znak sprawy: ZP/BZLR/0019/2025 *Załącznik nr 3 do ZO***

 ***stanowiący załącznik nr …***

***do umowy nr ZP/…/2025***

ZESTAWIENIE PARAMATERÓW I WARUNKÓW WYMAGALNYCH

Dotyczy: **zakupu i montażu rolet w ilości 126 kompletów na 59 sztuk okien dla potrzeb Beskidzkiego Zespołu Leczniczo – Rehabilitacyjnego Szpitala Opieki Długoterminowej w Jaworzu**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Wymagany parametr** | **Potwierdzenia spełnienia parametru** |
| 1. | **Roleta wewnętrzna – ilość 126 kompletów na 59 sztuk okien** | Producent:……………………………………………………………..Nazwa:…………………………………………………………………Typ:……………………………………………………………………Rok produkcji: ………………….. |
| Rolety mają być wykonane w kasetach aluminiowych kolor biały z prowadnicami w kolorze białym, w kształcie ceownika | **TAK** |  |
| Sterowane ręcznie za pomocą mechanizmu łańcuszkowego | **TAK** |  |
| Rolety mają być zamontowane na stałe w sposób bezpieczny dla użytkownika – montaż inwazyjny | **TAK** |  |
| **Tkanina półkryjąca, jednobarwna, transparentna o gramaturze min. 178 g/m2 – 210 g/m2** | **TAK** |  |
| Tkanina musi posiadać atest trudnozapalności oraz posiadać atest higieniczny | **TAK** |  |
| Kolor tkaniny jasny, z wyjątkiem pomieszczenia RTG – kolor ciemny do ustalenia z Zamawiającym po podpisaniu umowy | **TAK** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pozostałe wymagania:** |  |
|  | GWARANCJA min. 24 miesiące (podać ilość miesięcy) | **TAK …………..** |
|  | Certyfikat CE (jeżeli dotyczy). | **TAK** (załączyć do oferty) |
|  | Deklaracja zgodności (jeżeli dotyczy) | **TAK** (załączyć do oferty) |
|  | Atest (jeżeli dotyczy) | **TAK** (załączyć do oferty) |
|  | Bezpłatny serwis gwarancyjny | **TAK** |
|  | Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy, nieużywany, pochodzić z bieżącej produkcji, musi posiadać stosowne atesty, raporty dopuszczające przedmiot zamówienia do sprzedaży i użytkowania na terenie RP | **TAK** |
|  | 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*