**Znak sprawy: ZP/BZLR/0014/2025 *Załącznik nr 3B do ZO***

 ***stanowiący załącznik nr …***

***do umowy nr ZP/…/2025***

ZESTAWIENIE PARAMATERÓW I WARUNKÓW WYMAGALNYCH

Dotyczy:**zakup i montaż rolet dla potrzeb Beskidzkiego Zespołu Leczniczo – Rehabilitacyjnego Szpitala Opieki Długoterminowej w Jaworzu z podziałem na 2 części:**

**Część II – zakup i montaż rolet aluminiowych w ilości 3 sztuki**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Wymagany parametr** | **Potwierdzenia spełnienia parametru** |
| 1. | **Roleta aluminiowa – ilość 3 sztuki** | Producent:……………………………………………………………..Nazwa:…………………………………………………………………Typ:……………………………………………………………………Rok produkcji: ………………….. |
| Roleta aluminiowa o wymiarach 264,50 x 319 cm | **TAK** |  |
| Roleta aluminiowa o wymiarach 115 x 319 cm | **TAK** |  |
| Roleta aluminiowa o wymiarach 247 x 331,50 cm | **TAK** |  |
| Rolety mają być wykonane z profili aluminiowych, z prowadnicą prostą 53 mm | **TAK** |  |
| Rolety zwijane z profili aluminiowych wypełnionych pianką poliuretanową, z profili z perforacją, w skrzynce aluminiowej | **TAK** |  |
| Napęd elektryczny, sterowane za pomocą przełącznika klawiszowego z podtrzymaniem | **TAK** |  |
| Montaż rolet podsufitowy | **TAK** |  |
| Rolety mają być zamontowane na stałe w sposób bezpieczny dla użytkownika | **TAK** |  |
| Kolor rolet szary 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 certyfikaty, 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*