***Załącznik nr 3 do ZO stanowiący załącznik nr 1 do wzoru umowy nr ZP/…/2025***

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGALNYCH

Dotyczy: **zakupu i dostawy płyt ściennych, ochronnych z PCV wraz z kompletem narożników dla potrzeb Beskidzkiego Zespołu Leczniczo-Rehabilitacyjnego Szpitala Opieki Długoterminowej w Jaworzu**

**Dane Wykonawcy:**

Pełna nazwa:……………………………………………………………..

Adres: ……………………………………………………………………

Tel. i e-mail: ……………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Asortyment** | **Opis przedmiotu zamówienia** | | | **Wymagany parametr** | **Potwierdzenie spełnienia parametru** |
| 1. **Płyty ścienne ochronne z PCV – 50 sztuk** | Płyta ścienna ochronna, fakturowana o gr. 2 mm (± 1%) | | | **TAK** |  |
| Kolor typu RAL 250 8020 lub podobny (do ustalenia z Zamawiającym po podpisaniu umowy) | | | **TAK** |  |
| Wymiary (SxW):  min. 3000 mm x 1300 mm  (max. +0,5%) | | | **TAK** |  |
| Płyta trwała, higieniczna, odporna na uszkodzenia spowodowane uderzeniami, odporna na zabrudzenia i środki chemiczne. | | | **TAK** |  |
| Płyta musi spełniać wymagania materiałów budowlanych trudno zapalnych, klasyfikacja ogniowa B-s2,d0 | | | **TAK** |  |
| Atest higieniczny | | | **TAK** |  |
| Klej montażowy odpowiedni do ww. płyt ściennych | | | **TAK** |  |
| **Pozostałe wymagania:** | | | | | |
| Gwarancja: min. 12 miesięcy | | **TAK** |  | | |
| Przedmiot zamówienia fabrycznie nowy, nieużywany, pochodzący z bieżącej produkcji i wolny od wad technicznych | | **TAK** |  | | |
| Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) | | **TAK** (załączyć do oferty) |  | | |
| Deklaracja zgodności (jeżeli dotyczy) | | **TAK** (załączyć do oferty) |  | | |
| Ilustrowane foldery producenta z potwierdzonymi zaoferowanymi parametrami technicznymi wyrobów | | załączyć do oferty |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Asortyment** | **Opis przedmiotu zamówienia** | | | **Wymagany parametr** | **Potwierdzenie spełnienia parametru** |
| 1. **Płyty ścienne ochronne z PCV – 7 sztuk** | Płyta ścienna ochronna, fakturowana o gr. 2 mm (± 1%) | | | **TAK** |  |
| Kolor typu RAL 250 9005 lub podobny (do ustalenia z Zamawiającym po podpisaniu umowy) | | | **TAK** |  |
| Wymiary (SxW):  min. 3000 mm x 1300 mm  (max. +0,5%) | | | **TAK** |  |
| Płyta trwała, higieniczna, odporna na uszkodzenia spowodowane uderzeniami, odporna na zabrudzenia i środki chemiczne. | | | **TAK** |  |
| Płyta musi spełniać wymagania materiałów budowlanych trudno zapalnych, klasyfikacja ogniowa B-s2,d0 | | | **TAK** |  |
| Atest higieniczny | | | **TAK** |  |
| Klej montażowy odpowiedni do ww. płyt ściennych | | | **TAK** |  |
| **Pozostałe wymagania:** | | | | | |
| Gwarancja: min. 12 miesięcy | | **TAK** |  | | |
| Przedmiot zamówienia fabrycznie nowy, nieużywany, pochodzący z bieżącej produkcji i wolny od wad technicznych | | **TAK** |  | | |
| Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) | | **TAK** (załączyć do oferty) |  | | |
| Deklaracja zgodności (jeżeli dotyczy) | | **TAK** (załączyć do oferty) |  | | |
| Ilustrowane foldery producenta z potwierdzonymi zaoferowanymi parametrami technicznymi wyrobów | | załączyć do oferty |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Asortyment** | **Opis przedmiotu zamówienia** | | | **Wymagany parametr** | **Potwierdzenie spełnienia parametru** |
| 1. **Zestaw narożników – 2 komplety** | Narożnik wykonany z PCV wzmacnianych profilem aluminiowym | | | **TAK** |  |
| Kolor typu RAL 250 5020 lub podobny (do ustalenia z Zamawiającym po podpisaniu umowy) | | | **TAK** |  |
| Wymiary (SxW):  min. 50x50x3000 mm  (max. +0,5%) | | | **TAK** |  |
| Zestaw 4 sztuk końcówek do ww. narożnika | | | **TAK** |  |
| Narożnik trwały, higieniczny, odporny na uszkodzenia spowodowane uderzeniami, odporny na zabrudzenia i środki chemiczne. | | | **TAK** |  |
| Narożnik musi spełniać wymagania materiałów budowlanych trudno zapalnych, klasyfikacja ogniowa B-s2,d0 | | | **TAK** |  |
| Atest higieniczny | | | **TAK** |  |
| **Pozostałe wymagania:** | | | | | |
| Gwarancja: min. 12 miesięcy | | **TAK** |  | | |
| Przedmiot zamówienia fabrycznie nowy, nieużywany, pochodzący z bieżącej produkcji i wolny od wad technicznych | | **TAK** |  | | |
| Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) | | **TAK** (załączyć do oferty) |  | | |
| Deklaracja zgodności (jeżeli dotyczy) | | **TAK** (załączyć do oferty) |  | | |
| Ilustrowane foldery producenta z potwierdzonymi zaoferowanymi parametrami technicznymi wyrobów | | załączyć do oferty |  | | |

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

*Podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie*

*uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo*