|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Urządzenie do dekontaminacji pomieszczeń metodą zamgławiania - 1 szt. | | | | |
| **Nazwa** | |  | | |
| **Typ** | |  | | |
| **Wytwórca** | |  | | |
| **Kraj pochodzenia** | |  | | |
| **Rok produkcji: 2020** | |  | | |
| **Lp.** | **OPIS** | | **WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI** | **PARAMETRY OFEROWANE** |
| 1. **Wymagania ogólne** | | | | |
|  | |  | | --- | | Przenośne urządzenie do dezynfekcji pomieszczeń, w formie plecaka ULV wytwarzające cząsteczki rozproszonej cieczy w postaci mgły w przedziale 0-50 μm. | | | TAK |  |
|  | Zbiornik na środek do dezynfekcji do 10L. | | TAK |  |
|  | Zasilanie 220V o mocy silnika 1200W | | TAK |  |
| 1. Do | Regulacja przepływu od 50-750ml/min. | | TAK |  |
|  | Zasięg pracy 6-7m | | TAK |  |
|  | Waga urządzenia z pełnym zbiornikiem płyny nie może przekraczać 15kg | | TAK |  |
|  | Do oferty należy dołączyć katalogi i / lub ulotki informacyjne producenta lub dystrybutora – w języku polskim , potwierdzające parametry techniczne oferowanego wyrobu. | | TAK |  |
|  | W przypadku wątpliwości Zamawiającego w zakresie spełniania wymogów określonych w tabeli , Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania prezentacji oferowanego produktu w celu jego weryfikacji , m.in. poprzez wystąpienie do Wykonawcy o prezentację oferowanego sprzętu przed rozstrzygnięciem postępowania. Wykonawca przeprowadzi prezentację produktu w terminie 5 dni od daty dostarczenia wezwania.  Niespełnienie choćby jednego z wymogów technicznych stawianych przez Zamawiającego w niniejszej tabeli spowoduje odrzucenie oferty. | | TAK |  |
|  | Certyfikat CE. | | TAK |  |
|  | Autoryzowany punkt serwisowy na terenie polski (dołączyć autoryzacje). | | TAK |  |
| **II. Inne** | | | | |
| 1. | Gwarancja min. 12 miesięcy. | | Tak, podać i opisać |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Płyn do dezynfekcji 1x20 L, 3 x 5 L szt. | | | | |
| **Nazwa** | |  | | |
| **Typ** | |  | | |
| **Wytwórca** | |  | | |
| **Kraj pochodzenia** | |  | | |
| **Rok produkcji: 2020** | |  | | |
| **Lp.** | **OPIS** | | **WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI** | **PARAMETRY OFEROWANE** |
| **I. Wymagania ogólne** | | | | |
| 1. | Płynny preparat przeznaczony do dezynfekcji powierzchni z nanocząsteczkami srebra. Opakowania 5L i 20L | | TAK |  |
| 2. | Przeznaczony do stosowania w pomieszczeniach zamkniętych | | TAK |  |
| 3. | Właściwości preparatu: antybakteryjne, antygrzybiczne, przeciwwirusowe, odkażające, neutralizujące zapachy, niealergizujące. | | TAK |  |
| 4. | Preparat bez substancji żrących, nie niszczący powierzchni dezynfekowanych. | | TAK |  |
| 5. | Produkt ekologiczny. | | TAK |  |
| 6. | Gotowy do użycia | |  |  |
| 7. | Przydatność do użycia do min. 1 roku | | TAK |  |
| 8. | Działanie dezynfekujące utrzymuje się długiej funkcji czasu | | TAK |  |
| 9. | Atest PZH. | | TAK |  |