***Załącznik nr 1 do Zaproszenia, część 8***

**O F E R T A**

**na:** **BRAMKA DO DEZYNFEKCJI Z POMIAREM TEMPERATURY**

**Dostawę niezbędnych środków ochrony indywidualnej, sprzętu jednorazowego użytku oraz innych zakupów bieżących na rzecz zwalczania COVID-19** - 2021

Ja / My niżej podpisani

 ...................................................................................................................................................................

*(imię i nazwisko)*

działając w imieniu Wykonawcy1):

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

 *(nazwa /firma i dokładny adres Wykonawcy)*

1. *w przypadku składania oferty wspólnej - należy podać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

**oświadczam/y, że:**

**1**. **Oferujemy wykonanie** w zakresie objętym Zaproszeniem do składania ofert wraz z załącznikami, oraz zgodnie z wymogami Zaproszenia

**CZĘŚĆ 8 BRAMKA DO DEZYNFEKCJI Z POMIAREM TEMPERATURY – 9 szt.**

1)  **za całkowitą cenę (wartość) brutto**.................................**zł**

(słownie złotych: :..................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………….);

2) **w terminie ...............**2) **dni kalendarzowych od dnia zawarcia Umowy**

*2) – termin nie może być dłuższy niż 60 dni roboczych*

**na którą składają się: BRAMKA DO DEZYNFEKCJI Z POMIAREM TEMPERATURY – 9 szt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **parametr** | **wymagania** | **Wpisać oferowane parametr** |
| Komunikacja pieszych | dwukierunkowa |  |
| środowisko pracy  | 10 do 40 ℃ |  |
| Dopuszczalny zakres wilgotności otoczenia |  Do 80% |  |
| Pomiar temperatury | bezdotykowy |  |
| Pomiar temperatury w zakresie | 32-42 0C |  |
| Maksymalny błąd pomiaru | 0,5℃ |  |
| Dokładność pomiaru |  Do ± 0.3 ℃ |  |
| Szybkość pomiaru | Do 1 sekundy |  |
| Autoalarm sygnalizujący zbyt wysoką lub zbyt niską temperaturę oraz powtórkę pomiaru  | wymagane |  |
| Inne alarmy  | Mile widziane |  |
| Zasilanie: | 230 V/50Hz |  |
| Wymiar wewnętrzny | Ma zapewnić przejazd wózka inwalidzkiego, przejście osoby niepełnosprawnej w obu kierunkach |  |
| gwarancja | Minimum 12 m-cy |  |
| Stopień ochrony obudowy  | IP 40 wg IEC 60529 |  |
| Bramka posiada system jezdny (blokowany pozwalający na zmianę miejsca pomiaru | wymagane |  |
| Budowa modułowa  | wymagane |  |
| Obudowa ognioodporna, antykorozyjna, odporna na wilgoć , wandaloodporna | wymagane |  |
| Konstrukcja przeciwwstrząsowa zapobiegająca powstawaniu fałszywych alarmów | wymagane |  |
| Certyfikat CE | wymagane |  |
| Panel sterujący zabezpieczony przed zmiana parametrów (mechanicznie lub elektronicznie – kod minimum 4 znaki nie kombinacja przycisków) | wymagane |  |
| We wnętrzu kabiny umieszczona została mata antypoślizgowa |  wymagane |  |
| System wytwarzania mgły dezynfekującej | Bez skroplin (podłoga bramki sucha) |  |
| Środek dezynfekujący | Ogólnie stosowane środki (bez dedykowania dla konkretnej bramki) |  |
| Zbiornik na płyn | Minimum 40 L |  |

1. Wszystkie parametry i wartości podane w zestawieniu są oferowanej konfiguracji.
2. Wszystkie oferowane paramenty potwierdzam materiałami informacyjnymi producenta (foldery, prospekty, dane techniczne lub instrukcje oferowanego sprzętu).
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta.
4. Wszędzie tam, gdzie przedmiot zamówienia jest opisany poprzez wskazanie znaków towarowych, nazw własnych, patentów lub pochodzenia a także funkcjonalności, Zamawiający dopuszcza zastosowanie przez Wykonawcę rozwiązań równoważnych.

**Osobą do kontaktów roboczych jest:**

1. Pan/Pani ………………………………………………
2. Tel. …………………………………………………
3. e-mail …………………………………………………