***Załącznik nr 1 do Zaproszenia, część 4***

**O F E R T A**

**na****: STERYLIZATOR POWIERZA UV-C DO POMIESZCZEŃ DUŻYCH**

**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 4: STERYLIZATOR POWIERZA UV-C DO POMIESZCZEŃ DUŻYCH– 2 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: STERYLIZATOR POWIERZA UV-C DO POMIESZCZEŃ DUŻYCH– 2 szt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **parametr** | **wymagania** | **Wpisać oferowane parametr** |
| producent | wymagane |  |
| Typ/model | wymagane |  |
| Kubatura dezynfekowanego pomieszczenia | Minimum 1200m3 |  |
| Lampy UV-C | sterylizacyjna UV-C λ= 253,7nm |  |
| Żywotność pojedynczej lampy | minimum 9000 godzin |  |
| Ilość lamp w zestawie | Minimum 5 |  |
| Moc zestawu lamp UV-C | Minimum 180W |  |
| Moc dawki promieniowania UV-C | Regulowana (stosownie do trybu pracy) |  |
| wentylator | przepływowy |  |
| Wydajność wentylatora | Regulowana ( stosownie do trybu pracy) |  |
| Silnik wentylatora | Zamknięta oddzielną obudową |  |
| Filtracja powietrza | 2- stopniowa |  |
| Filtr wstępny | włóknina syntetyczna lub inny materiał zatrzymująca cząstki stałe wielkości do kilku mikrometrów |  |
| Filtr główny | węgiel aktywny lub jego odpowiednik neutralizujący szkodliwe gazy i zapachy |  |
| wydajność przepływu powietrza | Minimum 900m3/h |  |
| Zasilanie | 230 V |  |
| Demontowany (wymienny) kabel zasilania | wymagane |  |
| Tryby pracy urządzenia: | | |
|  |  |  |
| Filtracyjny | Bez lamp UV-C |  |
| dezynfekcyjny | Z lampami UV-C |  |
| podczas pracy urządzenia w trybie dezynfekcyjnym z włączonym źródłem światła UV-C wewnątrz pomieszczeń mogą przebywać ludzie (dzieci) | Wymagane (certyfikat) |  |
| Praca ciągła 24/doba | wymagane |  |
| Panel sterowania urządzeniem wbudowany w obudowę (urządzenia) | Brak możliwości sterowania z urządzeniem tzw. „trzecich” zewnętrznych (np.: dodatkowy komputer) |  |
| Sygnalizacja: | | |
|  |  |  |
| Wszystkich trybów pracy (gdy są włączone) | wymagane |  |
| Awarii lamp UV-C | wymagane |  |
| Awarii wentylatora | wymagane |  |
| zasilania | wymagane |  |
| Błędów i komunikatów | wymagane |  |
| Licznik czasu pracy | wymagane |  |
| System blokady panelu sterującego przed nieuprawnionym uruchomieniem (zmianą parametrów) | wymagane |  |
|  |  |  |
| Dyrektywa 2014/35/UE, w sprawie harmonizacji ustawodawstw państw członkowskich odnoszących się do udostępniania na rynku sprzętu elektrycznego przewidzianego do stosowania w określonych granicach napięci | wymagane |  |
| Dyrektywa 2014/30/UE, w sprawie harmonizacji ustawodawstw państw członkowskich odnoszących się do kompatybilności elektromagnetycznej | wymagane |  |
| Dyrektywa 2011/65/UE, w sprawie ograniczenia stosowania niektórych niebezpiecznych substancji w sprzęcie elektrycznym i elektronicznym | wymagane |  |
| PN-EN 55014-1:2017  PN-EN 55014-2:2015  PN-EN 60335-2-65:2004+A1:2008+A11:2012  PN-EN 60335-1:2012+A11:2014-10+A13:2017-11+A1:2019-10+A2:2019-11  PN-EN 61000-3-2:2019  PN-EN 61000-3-3:2013+A1:2019-10 | wymagane |  |
| Atest Narodowego Instytutu Zdrowia (PZH) lub równoważny | wymagane |  |
|  |  |  |
| Gwarancja | Minimum 1 rok |  |
| Standard źródła UV-C | EN 61195 (wymagany certyfikat) |  |
| Poziom hałasy | maksimum 60dB |  |
| Stopień ochronny | IP 20 |  |
| serwis | Na terenie Polski |  |
| Części zamienne | Dostępne przez minimum 5 lat |  |
| Urządzenie z systemem jezdnym (kółka z blokadą) | wymagane |  |
| Całkowity ciężar | Do 60kg |  |
| Całość zamknięta jest w obudowie zwartej wykonanej ze stali nierdzewnej, malowanej proszkowo lub farbami nie toksycznymi. | wymagane |  |
| Inne funkcje | Okulary z filtrem UV do obsługi konserwatorskiej do każdego urzadzenia  5 kompletów filtrów zapasowych do każdego urzadzenia |  |

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 (własnym podpisem).
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 …………………………………………………