**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH**

**75 Zmywarka gastronomiczna**

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | **PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY – PODAĆ** |
| 1. | Zmywarka uniwersalna z dozownikiem płynu myjącego, pompą zrzutową i pompą wspomagającą płukanie |  |
| 2. | W komplecie kosz do talerzy, uniwersalny kosz na szkło i pojemnik na sztućce |  |
| 3. | Moc 3,4 / 4,9 kW, Napięcie 230 / 400V |  |
| 4. | Wymiary ok 565x665x835 mm |  |
| 5. | Wykonana ze stali nierdzewnej |  |
| 6. | Funkcja wyparzania |  |
| 7. | Sterowanie elektromechaniczne |  |
| 8. | Czas trwania cyklu 120 lub 180 sek |  |
| 9. | Zużycie wody 2,5 l/cykl |  |

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub karatami katalogowymi oferowanego wyrobu.

**Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie *parametr oferowany* będzie traktowany jako brak danego**

**parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.**

Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

**…………………………….**

**Podpis Wykonawcy**