**D/94/2024 Załącznik nr 1E**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA/UMOWY**

**Część nr 5 – *Zakup i dostawa ekspresu ciśnieniowego oraz czajnika elektrycznego na potrzeby Wydziału Lekarskiego***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EKSPRES CIŚNIENIOWY – 1 SZT.** | | |
| **Lp.** | **PARAMETRY WYMAGANE PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO** | |
|  | **Informacje podstawowe** | |
|  | Typ ekspresu | automatyczny |
|  | Ciśnienie | min. 19 barów |
|  | Moc | min. 1500 W |
|  | Rodzaj kawy | ziarnista |
|  | Młynek | ceramiczny |
|  | Pojemność zbiornika na wodę | Min. 2,3 l |
|  | Pojemność zbiornika na kawę | Min. 350 g |
|  | System grzewczy | przepływowy ogrzewacz wody |
|  | Sterowanie | ekran dotykowy |
|  | Sterowanie smartfonem | tak |
|  | Wyświetlacz | kolorowy wyświetlacz TFT |
|  | Filtr w wyposażeniu | Tak |
|  | Kolor | czarny |
|  | **Informacje podstawowe** | |
| 14. | Regulacja wysokości dyszy | Tak |
| 15. | Cichy młynek | Tak |
| 16. | Menu w języku polskim | Tak |
| 17. | Wyjmowany pojemnik na mleko | Tak |
| 18. | Wyjmowany pojemnik na wodę | Tak |
| 19. | Części nadające się do mycia w zmywarce | kratka ociekowa, ociekacz, pojemnik na fusy |
| 20. | Inne | automatyczne wyłączenie, ostrzeżenie o niskim poziomie kawy w zbiorniku, ostrzeżenie o niskim poziomie wody w zbiorniku, wyświetlacz co najmniej w języku polskim |
| 21. | Dostępne napoje | Americano, biała, Caffè Crema, Caffe Latte, Cappuccino, Cortado, czarna, Espresso, Flat White, gorąca woda, gorące mleko, Latte Macchiato, Ristretto, spienione mleko |
| 22. | Liczba napojów | Min. 30 |
| 23. | Parzenie dwóch kaw jednocześnie | tak |
| 24. | Parzenie dwóch kaw mlecznych jednocześnie | tak |
| 25. | Funkcja Moja kawa | tak |
| 26. | Liczba profili użytkowników | min. 10 |
| 27. | Regulacja stopnia zmielenia kawy | tak |
| 28. | Regulacja ilości zaparzanej kawy | tak |
| 29. | Regulacja mocy kawy | tak |
| 30. | Regulacja temperatury kawy | tak |
| 31. | Higiena i czyszczenie ekspresu | automatyczne czyszczenie układu mlecznego po każdym parzeniu kawy mlecznej, automatyczne odkamienianie, automatyczny program czyszczenia i odkamieniania, czyszczenie układu mlecznego parą, funkcja odkamieniania, funkcja statystyki, informacja o liczbie filiżanek pozostałych do momentu: odkamienienia, czyszczenia, sygnalizowanie konieczności odkamienienia, ustawienie twardości wody, wyjmowany blok zaparzający |
|  | **Parametry fizyczne** | |
| 32. | Wymiary (szer. x wys. x głęb.) : 315 x 392 x 470 mm (+/- 5%) | 315 x 392 x 470 mm (+/- 5%) |
| 33. | Długość przewodu zasilającego: min.1 m | min.1 m |
| 34. | Waga z opakowaniem: max. 9 kg | max. 9 kg |
| 35. | Wyposażenie: pojemnik na mleko, filtr do wody | pojemnik na mleko, filtr do wody |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CZAJNIK ELEKTRYCZNY – 1 SZT.** | | |
| **Lp.** | **PARAMETRY WYMAGANE PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO** | |
|  | **Dane podstawowe** | |
| 1. | Pojemność | 1.7 l |
| 2. | Element grzejny | Grzałka ukryta |
| 3. | Wykonanie | Stal nierdzewna |
| 4. | Funkcje | Obrotowa podstawa, Wskaźnik poziomu wody, Sygnał dźwiękowy, Regulacja temperatury, Filtr antyosadowy, Podtrzymywanie ciepła |
| 5. | Kolor | Czarny |
| 6. | Moc maksymalna | min. [W]: 2200 |
| 7. | Zabezpieczenia | Automatyczne wyłączenie po zagotowaniu, Zabezpieczenie przed przegrzaniem |
| 8. | Funkcje dodatkowe | Funkcja utrzymywania temperatury |
| 9. | Sygnał dźwiękowy | Tak |
| 10. | Otwieranie pokrywy | Przycisk |

***Jeżeli Wykonawca nie wskaże w formularzu ofertowym (załącznik nr 1 do SWZ – odpowiednio do części) wymaganych informacji umożliwiających JEDNOZNACZNĄ identyfikację oferowanego przedmiotu zamówienia to oferta Wykonawcy zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp.***

*W związku z realizacją przedmiotowego zamówienia nie występuje konieczność uwzględnienia wymogów dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami zgodnie z zasadami wynikającymi z postanowień ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz.U. z 2024 r., poz. 1411 ze zm.)*