**Załącznik nr 2a do SWZ**

**Nr postępowania: ZP/129/2024**

**Pakiet I**

**Opis przedmiotu zamówienia-parametry techniczne**

**Po modyfikacji w dniu 13.11.2024**

 **pozycja 1. Lodówka na leki 8 sztuk**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry i warunki techniczne** | **Parametr wymagany** | **Parametry oferowane** |
|  | **I. Wymagania Ogólne** |  |  |
|  | Nazwa Urządzenia | Podać |   |
|  | Typ Urządzenia | Podać |   |
|  | Producent | Podać |   |
|  | Kraj pochodzenia | Podać |   |
|  | Rok produkcji ~~2023/~~ 2024, urządzenie fabrycznie nowe, nie rekondycjonowane | TAK |   |
|  | Aktualne dokumenty potwierdzające, że zaoferowany przez wykonawcę sprzęt jest dopuszczony do użytku na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i Unii Europejskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami  prawa (deklaracja zgodności i oznakowanie znakiem CE), tzn. ,że oferowany sprzęt posiada wymogi określone w Ustawie z dnia 07.04.2022 r. o wyrobach medycznych (DZ.U 2022 poz. 974) oraz dyrektywami Unii Europejskiej  Dopuszczamy lodówkę nie będącą wyrobem medycznym | TAK |   |
|  | **II. Parametry techniczne urządzenia** |  |  |
|  | Pojemność brutto/netto 420/297 l minimum | Tak /Podać |  |
|  | Wymiary zewnętrzne: wysokość / szerokość / głębokość: 188 / 59 / 65 cm ±15% | Tak /Podać |  |
|  | Zużycie energii w ciągu 365 dni max 400kWh | Tak /Podać |  |
|  | Czynnik chłodniczy R 600a  | Tak /Podać |  |
|  | Poziom głośności w maksymalnie 50 dB | Tak /Podać |  |
|  | Napięcie 220-240 V~ | Tak /Podać |  |
|  | Metoda odszraniania: automatyczne | Tak /Podać |  |
|  | Temperatura ustalona +5°C | Tak /Podać |  |
|  | Gradient max 4°C  | Tak /Podać |  |
|  | Max. Fluktuacja 3°C  | Tak /Podać |  |
|  | Materiał obudowy / kolor: stal / biały | Tak /Podać |  |
|  | Drzwi ze szkła izolacyjnego | Tak /Podać |  |
|  | Materiał wnętrza tworzywo sztuczne biały | Tak /Podać |  |
|  | Wskaźnik temperatury na zewnątrz cyfrowy | Tak /Podać |  |
|  | Oświetlenie LED | Tak /Podać |  |
|  | Awaria: alarm optyczny i akustyczny | Tak /Podać |  |
|  | Interfejs WLAN/LAN | Tak /Podać |  |
|  | Złącze bez napięciowe  | Tak /Podać |  |
|  | Regulowane półki co najmniej 5 szt | Tak /Podać |  |
|  | Materiał półek: ruszty powlekane tworzywem sztucznym | Tak /Podać |  |
|  | Maksymalne obciążenie półek co najmniej 42 kg | Tak /Podać |  |
|  | Uchwyt antybakteryjny z mechanizmem otwierającym | Tak /Podać |  |
|  | Samodomykanie drzwi | Tak /Podać |  |
|  | Kierunek otwierania drzwi: zamiennie po prawej,Zmiana kierunku otwierania drzwi: możliwa samodzielnie | Tak /Podać |  |
|  | Waga maksymalna 90 kg | Tak /Podać |  |

**pozycja 2. lodówka na materiał biologiczny 1 szt**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry i warunki techniczne** | **Parametr wymagany** | **Parametry oferowane** |
|  | **I. Wymagania Ogólne** |  |  |
|  | Nazwa Urządzenia | Podać |   |
|  | Typ Urządzenia | Podać |   |
|  | Producent | Podać |   |
|  | Kraj pochodzenia | Podać |   |
|  | Rok produkcji ~~2023/~~ 2024, urządzenie fabrycznie nowe, nie rekondycjonowane | TAK |   |
|  | Aktualne dokumenty potwierdzające, że zaoferowany przez wykonawcę sprzęt jest dopuszczony do użytku na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i Unii Europejskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami  prawa (deklaracja zgodności i oznakowanie znakiem CE), tzn. ,że oferowany sprzęt posiada wymogi określone w Ustawie z dnia 07.04.2022 r. o wyrobach medycznych (DZ.U 2022 poz. 974) oraz dyrektywami Unii Europejskiej  Dopuszczamy lodówkę nie będącą wyrobem medycznym | TAK |   |
|  | **II. Parametry techniczne urządzenia** |  |  |
|  | Pojemność brutto/netto 394/298 l minimum | Tak /Podać |  |
|  | Wymiary zewnętrzne: wysokość / szerokość / głębokość: 188 / 59 / 65 cm ±15% | Tak /Podać |  |
|  | Zużycie energii w ciągu 365 dni max 180kWh | Tak /Podać |  |
|  | Czynnik chłodniczy R 600a  | Tak /Podać |  |
|  | Poziom głośności w maksymalnie 50 dB | Tak /Podać |  |
|  | Napięcie 220-240 V~ | Tak /Podać |  |
|  | Metoda odszraniania: automatyczne | Tak /Podać |  |
|  | Regulowany zakres temperatury od +3 °C do +16 °C ±5% | Tak /Podać |  |
|  | Gradient max 3°C  | Tak /Podać |  |
|  | Max. Fluktuacja 3°C  | Tak /Podać |  |
|  | Materiał obudowy / kolor: stal / biały | Tak /Podać |  |
|  | Drzwi pełne | Tak /Podać |  |
|  | Materiał wnętrza tworzywo sztuczne biały | Tak /Podać |  |
|  | Wskaźnik temperatury na zewnątrz cyfrowy | Tak /Podać |  |
|  | Oświetlenie LED | Tak /Podać |  |
|  | Awaria: alarm optyczny i akustyczny | Tak /Podać |  |
|  | Interfejs WLAN/LAN | Tak /Podać |  |
|  | Złącze bez napięciowe  | Tak /Podać |  |
|  | Regulowane półki co najmniej 5 szt | Tak /Podać |  |
|  | Materiał półek: ruszty powlekane tworzywem sztucznym | Tak /Podać |  |
|  | Maksymalne obciążenie półek co najmniej 42 kg | Tak /Podać |  |
|  | Uchwyt antybakteryjny z mechanizmem otwierającym | Tak /Podać |  |
|  | Samodomykanie drzwi | Tak /Podać |  |
|  | Kierunek otwierania drzwi: zamiennie po prawej,Zmiana kierunku otwierania drzwi: możliwa samodzielnie | Tak /Podać |  |
|  | Waga maksymalne 75 kg | Tak /Podać |  |

**Pozycja 3. Zamrażarka Laboratoryjna 1 szt**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry i warunki techniczne** | **Parametr wymagany** | **Parametry oferowane** |
|  | **I. Wymagania Ogólne** |  |  |
|  | Nazwa Urządzenia | Podać |   |
|  | Typ Urządzenia | Podać |   |
|  | Producent | Podać |   |
|  | Kraj pochodzenia | Podać |   |
|  | Rok produkcji ~~2023/~~ 2024, urządzenie fabrycznie nowe, nie rekondycjonowane | TAK |   |
|  | Aktualne dokumenty potwierdzające, że zaoferowany przez wykonawcę sprzęt jest dopuszczony do użytku na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i Unii Europejskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami  prawa (deklaracja zgodności i oznakowanie znakiem CE), tzn. ,że oferowany sprzęt posiada wymogi określone w Ustawie z dnia 07.04.2022 r. o wyrobach medycznych (DZ.U 2022 poz. 974) oraz dyrektywami Unii Europejskiej  Dopuszczamy zamrażarkę nie będącą wyrobem medycznym | TAK |   |
|  | **II. Parametry techniczne urządzenia** |  |  |
|  | Pojemność brutto/netto 316/242 l minimum | Tak /Podać |  |
|  | Wnętrze wolnym od źródeł zapłonu | Tak /Podać |  |
|  | Wymiary zewnętrzne: wysokość / szerokość / głębokość: 188 / 59 / 65 cm ±15% | Tak /Podać |  |
|  | Zużycie energii w ciągu 365 dni max 400kWh | Tak /Podać |  |
|  | Czynnik chłodniczy R 290  | Tak /Podać |  |
|  | Poziom głośności w maksymalnie 50 dB | Tak /Podać |  |
|  | Napięcie 220-240 V~ | Tak /Podać |  |
|  | Regulowany zakres temperatury od -9 °C do -30 °C ±5% | Tak /Podać |  |
|  | Gradient max 6°C  | Tak /Podać |  |
|  | Max. Fluktuacja 3°C  | Tak /Podać |  |
|  | Materiał obudowy / kolor: stal / biały | Tak /Podać |  |
|  | Drzwi pełne | Tak /Podać |  |
|  | Materiał wnętrza tworzywo sztuczne biały | Tak /Podać |  |
|  | Wskaźnik temperatury na zewnątrz cyfrowy | Tak /Podać |  |
|  | Awaria: alarm optyczny i akustyczny | Tak /Podać |  |
|  | Interfejs WLAN/LAN | Tak /Podać |  |
|  | Złącze bez napięciowe tak | Tak /Podać |  |
|  | Regulowane półki co najmniej 5 szt | Tak /Podać |  |
|  | Materiał półek: szkło | Tak /Podać |  |
|  | Maksymalne obciążenie półek co najmniej 38 kg | Tak /Podać |  |
|  | Uchwyt antybakteryjny z mechanizmem otwierającym | Tak /Podać |  |
|  | Samodomykanie drzwi | Tak /Podać |  |
|  | Kierunek otwierania drzwi: zamiennie po prawej,Zmiana kierunku otwierania drzwi: możliwa samodzielnie | Tak /Podać |  |
|  | Waga maksymalne 90 kg | Tak /Podać |  |

**Pozycja 4. chłodziarko zamrażarka 3 szt**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry i warunki techniczne** | **Parametr wymagany** | **Parametry oferowane** |
|  | **I. Wymagania Ogólne** |  |  |
|  | Nazwa Urządzenia | Podać |   |
|  | Typ Urządzenia | Podać |   |
|  | Producent | Podać |   |
|  | Kraj pochodzenia | Podać |   |
|  | Rok produkcji ~~2023/~~ 2024, urządzenie fabrycznie nowe, nie rekondycjonowane | TAK |   |
|  | Aktualne dokumenty potwierdzające, że zaoferowany przez wykonawcę sprzęt jest dopuszczony do użytku na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i Unii Europejskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami  prawa (deklaracja zgodności i oznakowanie znakiem CE), tzn. ,że oferowany sprzęt posiada wymogi określone w Ustawie z dnia 07.04.2022 r. o wyrobach medycznych (DZ.U 2022 poz. 974) oraz dyrektywami Unii Europejskiej  Dopuszczamy chłodziarkę nie będącą wyrobem medycznym | TAK |   |
|  | **II. Parametry techniczne urządzenia** |  |  |
|  | Pojemność chłodziarki brutto/netto 284/206 l min | Tak /Podać |  |
|  | Pojemność zamrażarki brutto/netto 112/58 l min |  |  |
|  | Wymiary zewnętrzne: wysokość / szerokość / głębokość: 204 / 59 / 65 cm ±15% | Tak /Podać |  |
|  | Zużycie energii w ciągu 365 dni max 460 kWh | Tak /Podać |  |
|  | Czynnik chłodniczy R 600a  | Tak /Podać |  |
|  | Poziom głośności w maksymalnie 50 dB | Tak /Podać |  |
|  | Napięcie 220-240 V~ | Tak /Podać |  |
|  | Regulowany zakres temperatury Chłodziarka - od +3 °C do +16 °C ±5%Zamrażarka - od -9 °C do -30 °C ±5% | Tak /Podać |  |
|  | Materiał obudowy / kolor: stal / biały | Tak /Podać |  |
|  | Chłodziarka – przeszkloneZamrażarka – pełne | Tak /Podać |  |
|  | Materiał wnętrza tworzywo sztuczne biały | Tak /Podać |  |
|  | Wskaźnik temperatury na zewnątrz cyfrowy | Tak /Podać |  |
|  | Awaria: alarm optyczny i akustyczny | Tak /Podać |  |
|  | Niezależny system zapisu i monitoringu temperatury, alarmy o przekroczeniu temperatur wskazanych jako krytyczne | Tak /Podać |  |
|  | Alarm informujący o zbyt długim otwarciu drzwi | Tak /Podać |  |
|  | Interfejs WLAN/LAN | Tak /Podać |  |
|  | Złącze bez napięciowe tak | Tak /Podać |  |
|  | Co najmniej 4 półki regulowane w chłodziarceCo najmniej 3 szuflady w zamrażarce | Tak /Podać |  |
|  | Maksymalne obciążenie półek/szuflad co najmniej 38 kg | Tak /Podać |  |
|  | Uchwyt antybakteryjny z mechanizmem otwierającym | Tak /Podać |  |
|  | Samodomykanie drzwi | Tak /Podać |  |
|  | Kierunek otwierania drzwi: zamiennie po prawej,Zmiana kierunku otwierania drzwi: możliwa samodzielnie | Tak /Podać |  |
|  | Waga maksymalne 105 kg | Tak /Podać |  |

**Pozycja 5. Lodówka laboratoryjna 2 szt**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry i warunki techniczne** | **Parametr wymagany** | **Parametry oferowane** |
|  | **I. Wymagania Ogólne** |  |  |
|  | Nazwa Urządzenia | Podać |   |
|  | Typ Urządzenia | Podać |   |
|  | Producent | Podać |   |
|  | Kraj pochodzenia | Podać |   |
|  | Rok produkcji ~~2023/~~ 2024, urządzenie fabrycznie nowe, nie rekondycjonowane | TAK |   |
|  | Aktualne dokumenty potwierdzające, że zaoferowany przez wykonawcę sprzęt jest dopuszczony do użytku na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i Unii Europejskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami  prawa (deklaracja zgodności i oznakowanie znakiem CE), tzn. ,że oferowany sprzęt posiada wymogi określone w Ustawie z dnia 07.04.2022 r. o wyrobach medycznych (DZ.U 2022 poz. 974) oraz dyrektywami Unii Europejskiej  Dopuszczamy lodówkę nie będącą wyrobem medycznym | TAK |   |
|  | **II. Parametry techniczne urządzenia** |  |  |
|  | Pojemność brutto/netto 420/297 l min | Tak /Podać |  |
|  | Wymiary zewnętrzne: wysokość / szerokość / głębokość: 188 / 59 / 65 cm ±15% | Tak /Podać |  |
|  | Zużycie energii w ciągu 365 dni max 431kWh | Tak /Podać |  |
|  | Czynnik chłodniczy R 600a  | Tak /Podać |  |
|  | Poziom głośności w maksymalnie 50 dB | Tak /Podać |  |
|  | Napięcie 220-240 V~ | Tak /Podać |  |
|  | Metoda odszraniania: automatyczne | Tak /Podać |  |
|  | Regulowany zakres temperatury od +3 °C do +16 °C ±5% | Tak /Podać |  |
|  | Gradient max 6°C  | Tak /Podać |  |
|  | Max. Fluktuacja 4°C  | Tak /Podać |  |
|  | Materiał obudowy / kolor: stal / biały | Tak /Podać |  |
|  | Drzwi ze szkła izolacyjnego | Tak /Podać |  |
|  | Materiał wnętrza tworzywo sztuczne biały | Tak /Podać |  |
|  | Wskaźnik temperatury na zewnątrz cyfrowy | Tak /Podać |  |
|  | Oświetlenie LED | Tak /Podać |  |
|  | Awaria: alarm optyczny i akustyczny | Tak /Podać |  |
|  | system zapisu i monitoringu temperatury, alarmy o przekroczeniu temperatur wskazanych jako krytyczne | Tak /Podać |  |
|  | Alarm informujący o zbyt długim otwarciu drzwi | Tak /Podać |  |
|  | Interfejs WLAN/LANDopuszczamy zamiast  | Tak /Podać |  |
|  | Złącze bez napięciowe tak | Tak /Podać |  |
|  | Regulowane półki co najmniej 5 szt | Tak /Podać |  |
|  | Materiał półek: ruszty powlekane tworzywem sztucznym | Tak /Podać |  |
|  | Maksymalne obciążenie półek co najmniej 42 kg | Tak /Podać |  |
|  | Uchwyt antybakteryjny z mechanizmem otwierającym | Tak /Podać |  |
|  | Samodomykanie drzwi | Tak /Podać |  |
|  | Kierunek otwierania drzwi: zamiennie po prawej,Zmiana kierunku otwierania drzwi: możliwa samodzielnie | Tak /Podać |  |
|  | Waga maksymalne 90 kg | Tak /Podać |  |

**Pozycja 6.** **Zamrażarka do materiału tkankowego 1 szt**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry i warunki techniczne** | **Parametr wymagany** | **Parametry oferowane** |
|  | **I. Wymagania Ogólne** |  |  |
|  | Nazwa Urządzenia | Podać |   |
|  | Typ Urządzenia | Podać |   |
|  | Producent | Podać |   |
|  | Kraj pochodzenia | Podać |   |
|  | Rok produkcji ~~2023/~~ 2024, urządzenie fabrycznie nowe, nie rekondycjonowane | TAK |   |
|  | Aktualne dokumenty potwierdzające, że zaoferowany przez wykonawcę sprzęt jest dopuszczony do użytku na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i Unii Europejskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami  prawa (deklaracja zgodności i oznakowanie znakiem CE), tzn. ,że oferowany sprzęt posiada wymogi określone w Ustawie z dnia 07.04.2022 r. o wyrobach medycznych (DZ.U 2022 poz. 974) oraz dyrektywami Unii Europejskiej  Dopuszczamy lodówkę nie będącą wyrobem medycznym | TAK |   |
|  | **II. Parametry techniczne urządzenia** |  |  |
|  | Pojemność brutto/netto 139/129 l min | Tak /Podać |  |
|  | Wnętrze wolne od źródeł zapłonu | Tak /Podać |  |
|  | Wymiary zewnętrzne: wysokość / szerokość / głębokość: 82 / 60 / 61 cm ±15% | Tak /Podać |  |
|  | Zużycie energii w ciągu 365 dni max 294kWh | Tak /Podać |  |
|  | Czynnik chłodniczy R 600a  | Tak /Podać |  |
|  | Poziom głośności w maksymalnie 48 dB | Tak /Podać |  |
|  | Napięcie 220-240 V~ | Tak /Podać |  |
|  | Regulowany zakres temperatury od -9 °C do -26 °C ±5% | Tak /Podać |  |
|  | Gradient max 7°C  | Tak /Podać |  |
|  | Max. Fluktuacja 4°C  | Tak /Podać |  |
|  | Materiał obudowy / kolor: stal / biały | Tak /Podać |  |
|  | Drzwi pełne | Tak /Podać |  |
|  | Materiał wnętrza tworzywo sztuczne biały | Tak /Podać |  |
|  | Wskaźnik temperatury na zewnątrz cyfrowy | Tak /Podać |  |
|  | Awaria: alarm optyczny i akustyczny | Tak /Podać |  |
|  | Interfejs WLAN/LANDopuszczamy zamiast interfejsu WLAN/LAN interfejs w postaci portu RS485 | Tak /Podać |  |
|  | Złącze bez napięciowe  | Tak /Podać |  |
|  | Uchwyt antybakteryjny z mechanizmem otwierającym | Tak /Podać |  |
|  | Samodomykanie drzwi | Tak /Podać |  |
|  | Kierunek otwierania drzwi: zamiennie po prawej,Zmiana kierunku otwierania drzwi: możliwa samodzielnie | Tak /Podać |  |
|  | Waga maksymalne 45 kg | Tak /Podać |  |

**Pozycja 7. Lodówko - zamrażarka z przeznaczeniem do aneksu kuchennego 1 szt**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry i warunki techniczne** | **Parametr wymagany** | **Parametry oferowane** |
|  | **I. Wymagania Ogólne** |  |  |
|  | Nazwa Urządzenia | Podać |   |
|  | Typ Urządzenia | Podać |   |
|  | Producent | Podać |   |
|  | Kraj pochodzenia | Podać |   |
|  | Rok produkcji ~~2023/~~ 2024, urządzenie fabrycznie nowe, nie rekondycjonowane | TAK |   |
|  | **II. Parametry techniczne urządzenia** |  |  |
|  | Pojemność chłodziarki 150 l min | Tak /Podać |  |
|  | Pojemność zamrażarki 60 l min |  |  |
|  | Wymiary zewnętrzne: wysokość / szerokość / głębokość: 180 / 55 / 55 cm ±20% | Tak /Podać |  |
|  | Zużycie energii w ciągu 365 dni max 300kWh | Tak /Podać |  |
|  | Napięcie 220-240 V~ | Tak /Podać |  |

**Pozycja 8. Lodówka podblatowa 4 szt**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry i warunki techniczne** | **Parametr wymagany** | **Parametry oferowane** |
|  | **I. Wymagania Ogólne** |  |  |
|  | Nazwa Urządzenia | Podać |   |
|  | Typ Urządzenia | Podać |   |
|  | Producent | Podać |   |
|  | Kraj pochodzenia | Podać |   |
|  | Rok produkcji ~~2023/~~ 2024, urządzenie fabrycznie nowe, nie rekondycjonowane | TAK |   |
|  | **II. Parametry techniczne urządzenia** |  |  |
|  | Pojemność chłodziarki 80 l min | Tak /Podać |  |
|  | Wymiary zewnętrzne: wysokość / szerokość / głębokość: 84 / 48 / 50 cm ±20%Dopuszczamy wymiary: wysokość / szerokość / głębokość: 85 / 50 / 60,7 cm  | Tak /Podać |  |
|  | Zużycie energii w ciągu 365 dni max 200kWh  | Tak /Podać |  |
|  | Napięcie 220-240 V~ | Tak /Podać |  |

**~~Pozycja 9. Sejf-lodówka 1 szt~~**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **~~L.p.~~** | **~~Parametry i warunki techniczne~~** | **~~Parametr wymagany~~** | **~~Parametry oferowane~~** |
|  | **~~I. Wymagania Ogólne~~** |  |  |
|  | ~~Nazwa Urządzenia~~ | ~~Podać~~ |  |
|  | ~~Typ Urządzenia~~ | ~~Podać~~ |  |
|  | ~~Producent~~ | ~~Podać~~ |  |
|  | ~~Kraj pochodzenia~~ | ~~Podać~~ |  |
|  | ~~Rok produkcji 2023/2024, urządzenie fabrycznie nowe, nie rekondycjonowane~~ | ~~TAK~~ |  |
|  | ~~spełnia standard przechowywania leków wymagających zabezpieczenia~~ | ~~TAK~~ |  |
|  | **~~II. Parametry techniczne urządzenia~~** |  |  |
|  | ~~Regulowany zakres temperatury od +5 °C do +15 °C ±5%~~ | ~~Tak /Podać~~ |  |
|  | ~~Wskaźnik temperatury na zewnątrz cyfrowy~~ | ~~Tak /Podać~~ |  |
|  | ~~możliwość zapisu i monitoringu temperatury~~ | ~~Tak /Podać~~ |  |
|  | ~~Klasa odporności na włamanie wg EN 1143-1 lub równoważnej~~ | ~~Tak /Podać~~ |  |
|  | ~~Ustawienie wysokości temperatury z dokładnością do 0,1°C~~ | ~~Tak /Podać~~ |  |
|  | ~~Możliwość zakotwienia do podłoża (kotwy w komplecie)~~ | ~~Tak /Podać~~ |  |
|  | ~~Możliwość rejestracji raportu o temperaturze przechowywania~~ | ~~Tak /Podać~~ |  |
|  | ~~Komora chłodząca wyposażona w drzwi i zamek~~ | ~~Tak /Podać~~ |  |
|  | ~~Możliwość Interfejsu WLAN/LAN~~ | ~~Tak /Podać~~ |  |
|  | ~~Rozbudowany system ryglowy: rygle poziome, pionowe oraz rygiel stały~~ | ~~Tak /Podać~~ |  |
|  | ~~Wielowarstwowa konstrukcja korpusu i drzwi wzmocniona specjalnym wypełnieniem~~ | ~~Tak /Podać~~ |  |
|  | ~~Certyfikowany zamek kluczowy~~ | ~~Tak /Podać~~ |  |
|  | ~~Mechanizm ochrony przed atakiem na rygle~~ | ~~Tak /Podać~~ |  |
|  | ~~System blokujący, chroniący zamek przed próba przewiercenia~~ | ~~Tak /Podać~~ |  |
|  | ~~Podłączenie oświetlenia komory chłodzącej oraz awaryjnej sygnalizacji dźwiękowej w razie niepożądanego otwarcia~~ | ~~Tak /Podać~~ |  |
|  | ~~Uruchomienie awaryjnej sygnalizacji dźwiękowej przy braku zasilania~~ | ~~Tak /Podać~~ |  |

**Opis przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 2a do SWZ musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**