*Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego*

**ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW   
TECHNICZNO- UŻYTKOWYCH**

|  |
| --- |
| **Uwaga:**  Parametry z wpisanymi przez Zamawiającego wartościami w kolumnie „Wymagane warunki techniczno-użytkowe” urządzenia do obsługi klimatyzacji należy traktować jako graniczne.  Przez potwierdzenie spełnienia wymogów przez oferowanych przedmiot zamówienia, rozumie się ich potwierdzenie poprzez użycie słowa „TAK” . W przypadku oferowania parametrów innych należy je opisać oraz podać jednostkowy zakres oferowanego parametru, przy czym nie może on być gorszy od opisywanych.  Przez opis oferowanego parametru rozumie się wskazanie przez Wykonawcę szczegółowego opisu odnoszącego się do konkretnie oferowanego parametru, a zakresie treści odpowiadającym co najmniej treści zawartej w kolumnie: „Wymagane warunki techniczno-użytkowe”. |

Nazwa/ model/ typ oferowanego urządzenia do obsługi klimatyzacji:

…………………………………………………………………………………...………………

Producent / Kraj producenta:……………………………………………………………….

Rok produkcji – min 2022 rok fabrycznie nowe (wpisać/potwierdzić) ………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wymagane warunki techniczno-użytkowe** | | **Potwierdzenie spełnienia wymogów/**  **Parametry oferowane (opis)** |
| 1. **Przedmiotem zamówienia jest dostawa 1 szt. fabrycznie nowego urządzenia – stacji do automatycznej obsługi klimatyzacji:** | | |
| *1)* | Obsługiwany czynnik chłodniczy:  **R-134a** | TAK/ NIE\* |
| *2)* | Tryb pracy: automatyczny oraz ręczny | TAK/ NIE\* |
| *3)* | Tryb obsługiwanych pojazdów:  **min. osobowe oraz dostawcze** | ………………………………….......... |
| *4)* | Wydajność pompy próżniowej:  **min 51 l/min** | …………...………………..….l/min |
| *5)* | Waga czynnika | TAK/ NIE\* |
| *6)* | Waga oleju świeżego | TAK/ NIE\* |
| *7)* | Waga oleju zużytego | TAK/ NIE\* |
| *8)* | Zbiornik wewnętrzny **min 12 kg** | …………………………….............kg |
| *9)* | Drukarka (wydruk w j. polskim) | TAK/ NIE\* |
| 1. **Wraz z urządzeniem dostarczę:** | | |
|  | Zestaw przewodów serwisowych i przedłużek połączeniowych z autem **min 5 m** | ……………………………………m |
|  | Zestaw adapterów (złączy i redukcji) | TAK/ NIE\* |
|  | Zestaw oringów do układów klimatyzacji | TAK/ NIE\* |
|  | Zestaw do wykrywania nieszczelności hydrogenem | …………..……………………………  …………..……………………………  nazwa/ model/ typ/ nr katalogowy |
|  | Generator Ozonu (ozonator)  o wydajności **min 10g/h** | …...……………………………..g/h  ………………………………………  nazwa/ model/ typ/ nr katalogowy |
|  | Zestaw do płukania układu klimatyzacji w aucie wraz ze środkiem płuczącym | ………………………………………  ………………………………………  nazwa/ model/ typ/ nr katalogowy |
| 1. *10)* | Analizator czynnika | ………………………………………  ………………………………………  nazwa/ model/ typ/ nr katalogowy |
| 1. Dodatkowo: | | |
|  | Przeszkolę z obsługi urządzenia **dla 6 osób** (w ustalonym terminie z Zamawiającym) | TAK/ NIE\* |
|  | Wraz z ofertą dołączę (w j. polskim): katalog/ ulotkę/ instrukcję obsługi/ kartę charakterystyki produktu/ deklarację zgodności CE/ atest PZH – o ile posiada | TAK/ NIE\* |
|  | Urządzenie posiada gwarancję producenta **min 24 m-cy** (licząc od dnia podpisania protokołu przekazania- odbioru urządzenia w siedzibie Zamawiającego oraz pierwszego uruchomienia urządzenia w siedzibie Zamawiającego) | ………….………………………m-cy |

*\*niepotrzebne skreślić*