**Znak sprawy: ZP.382.7.2022**

**załącznik nr 5 do SWZ**

#### SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA OFEROWANEGO DŹWIGU W BUDYNKU SZPITALA REUMATOLOGICZNO - REHABILITACYJNEGO

**Wykonawca:**

…………………………………

…………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………

*(imię,nazwisko,stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

1. **Szczegółowy zakres obejmuje**:

1/ demontaż i utylizację istniejącego dźwigu wraz z urządzeniami w maszynowni , w miejsce którego zostanie zainstalowany nowy dźwig.

2/ wykonanie wszystkich niezbędnych prac adaptacyjnych w obrębie szybu windowego, oraz w maszynowni , w tym prac elektrycznych w celu dostosowania do montażu nowego urządzenia,

3/ wykonanie projektu architektoniczno-budowlanego, a wszystkie prace mają być wykonane zgodnie z tym projektem.

4/ wykonanie końcowych pomiarów elektrycznych zakończone protokołem, oraz zgłoszenie opracowanej i zatwierdzonej dokumentacji w UDT.

**II/ Opis Techniczny – Warunki Graniczne Oferowanego Dźwigu**

W związku z przewidzianą wymianą dźwigu osobowego w budynku Szpitala Reumatologiczno - Rehabilitacyjnego nie przewidziano żadnych prac budowlanych oprócz prac wykończeniowych, oraz malowania maszynowni szybu. Likwidacja urządzeń w maszynowni, oraz instalacja nowych może spowodować konieczność dostosowania konstrukcji stalowej do istniejących podstaw betonowych lub ich wymiany na nowe pod silnik do urządzenia nowego typu. Dźwig będzie przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych, z możliwością jazdy specjalnej uruchamianej za pomocą czytnika kart magnetycznych zlokalizowanego w kabinie.

Przewidziano wymianę kabiny dźwigu, wymianę wszystkich drzwi, panela sterującego, kaset wezwań, elementów szybu i maszynowni. Dźwig w przypadku zaniku napięcia będzie posiadał system zjazdu awaryjnego na najbliższy przystanek, otwarcia drzwi i wyłączenia się z ruchu.

**III/ Dane techniczne nowego dźwigu:**

1. Nazwa producenta …………………………………………………………
2. Nazwa sprzętu ………………………………………………………..
3. Kraj pochodzenia…………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis parametru/warunku** | **Szczegółowy opis parametru/ warunku** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany/podać** | **Parametr oceniany** |
| 1 | rodzaj dźwigu | R-MRL osobowy -elektryczny z napędem regulowanym z wciągarką bezreduktorową z maszynownią górną | Tak, podać |  | bez oceny |
| 2 | udźwig | 600 kg | Tak, podać |  | bez oceny |
| 3 | prędkość | 1 m/s | Tak, podać |  | bez oceny |
| 4 | ilość przystanków | 4 dojść do kabiny 1 | Tak, podać |  | bez oceny |
| 5 | wysokość podnoszenia | Hp 11,50 m | Tak, podać |  | bez oceny |
| 6 | kabina nieprzelotowa | 1100\*1400\*2100 (mm) | Tak, podać |  | bez oceny |
| 7 | wymiary szybu | 1650\*1650 (mm) | Tak, podać |  | bez oceny |
| 8 | drzwi szybowe | 900\*2000(mm) automaty dwudzielne, bez odporności ogniowej EI | Tak, podać |  | bez oceny |
| 9 | drzwi kabinowe | 900\*2000(mm) automaty dwudzielne | Tak, podać |  | bez oceny |
| 10 | podszybie | 1200 (mm) | Tak, podać |  | bez oceny |
| 11 | nadszybie | dostosować do obowiązującej normy | Tak, podać |  | bez oceny |
| 12 | maszynownia | dostosować do obowiązującej normy | Tak, podać |  | bez oceny |
| 13 | zespół napędowy | elektryczny bezreduktorowy falownikowy. Nie dopuszcza się rozwiązań na linach w otulinie z tworzyw sztucznych i pasach. | Tak, podać |  | bez oceny |
| 14 | moc silnika | 4,4 kW | Tak, podać |  | bez oceny |
| 15 | ilość startów | 120/godz. | Tak, podać |  | bez oceny |
| 16 | zasilanie | prąd trójfazowy 400 V , 50 Hz | Tak |  | bez oceny |
| 17 | temperatura pracy | min +5 stopni C , max. + 40 stopni C | Tak |  | bez oceny |
| 18 | gwarancja | Udzielenie gwarancji jakości dla przedmiotu zamówienia na okres nie krótszy niż **36 miesięcy** i oraz rękojmi za wady na okres równy okresowi udzielonej gwarancji dla aparatu. **(podać)**. | Tak, podać |  | 36 m-ce – 0 pkt, 48 m-cy i więcej – 2 pkt. |
| 19 | dźwig/sprzęt | fabrycznie nowy , niekondycjonowany, nie powystawowy, niedemonstracyjny | Tak |  | bez oceny |
| 20 | dźwig/sprzęt | posiada deklarację zgodności CE | Tak |  | bez oceny |
| 21 | gwarancja części | gwarancja produkcji części > 10 lat | Tak |  | bez oceny |
| 22 | Serwis/gwarancyjny | autoryzowany serwis gwarancyjny | Tak |  | bez oceny |
| 23 | serwis/przeglądy | Wykonanie nieodpłatnie obowiązkowych przeglądów w okresie gwarancji , zgodnie z wymogami w ilościach zalecanych przez producenta, oraz przepisami prawa | pdać |  | spełnienie tego wymogu – 2 pkt  nie spełnienie tego wymogu – 0 pkt |
| 24 | czas / serwisu | czas reakcji serwisu do 4 godzin w dni robocze od momenty zgłoszenia awarii, rozumiany jako podjęcie działań naprawczych | Tak |  | bez oceny |
| 25 | maksymalny czas / serwisu | nie może przekraczać 5 dni roboczych , w przypadku konieczności dostarczenia nowych części 14 dni. | Tak |  | bez oceny |

**IV/ Sterowanie:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Sterowanie dźwigiem | Mikroprocesorowe falownikowe z enkoderem, zbiorcze góra-dół | Tak |  | Bez oceny |
| 2 | Monitoring | Monitoring pracy dźwigu z możliwością przekazywania informacji o stanie dźwigu na komputer on-line, diagnozowanie usterek, awarii i wgląd do parametrów dźwigu. | Tak |  | Bez oceny |
| 3 | Zjazd awaryjny | Zjazd awaryjny po otrzymaniu sygnału z centrali pożarowej, dźwig zjedzie na najbliższy przystanek, otworzy drzwi i wyłączy się z ruchu. | Tak |  | Bez oceny |
| 4 | komunikacja | Nowoczesna komunikacja transmisji danych oparta na CANOPEN, system odwzorowania położenia kabiny w szybie oparty na APS ( Absolut Position System w systemie CANOPEN). | Tak |  | Bez oceny |
| 5 | Komunikacja i wizualizacja | System komunikacji z falownikiem oparty na DCP4 (Drive Control Protocol) , system wizualizacji. Otwarte systemy dostępu do sterowania i falownika oparte na pełnym wyrażeniu tekstowym, głęboka analiza stanu sterowania sterownika wraz z historią błędów opartą na czasie rzeczywistym. Dostęp do sterownika po unikalnym adresie IP. | Tak |  | Bez oceny |

**V/ Opis dźwigu:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis parametru/warunku** | **Szczegółowy opis parametru/ warunku** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany/podać** | **Parametr oceniany** |
| 1 | Napęd drzwi | zasilany prądem zmiennym regulowany częstotliwościowo, prędkość otwierania i zamykania regulowana oddzielnie, czasy otwierania również ustawiane, | Tak, podać |  | bez oceny |
| 2 | Próg drzwi | aluminiowy profil ciągniony z rowkiem prowadzącym, | Tak, podać |  | bez oceny |
| 3 | Kontrola drzwi: | mechanizm nawrotu zapewniający ograniczenie nacisku skrzydła przy napotkaniu przeszkody /max. 15 kG/, | Tak, podać |  | bez oceny |
| 4 | Rolka górna | nie powinna być mniejszej średnicy niż 65 mm (ilość cykli do wymiany rolek min. 6 tysięcy), | Tak, podać |  | bez oceny |
| 5 | Profil jezdny(prowadnica wózków) | główny mechanizm drzwi ciągniony, pełny, | Tak, podać |  | bez oceny |
| 6 | Sterownik drzwi kabinowych | sterowany w technologii CANOPEN | Tak, podać |  | bez oceny |
| 7 | Silnik drzwi | prądu stałego | Tak, podać |  | bez oceny |
| 8 | Kurtyna świetlna przeznaczona do dźwigów | odporna na wstrząsy | Tak, podać |  | bez oceny |
| 9 | Drzwi kabinowe | automatyczne teleskopowe, dwuściankowe, przeznaczone do użytku w budynku użyteczności publicznej o dużym natężeniu ruchu, skrzydła oraz rama drzwi wykonana z blachy nierdzewnej szlif. | Tak podać |  | bez oceny |
| 10 | Drzwi szybowe | automatyczne teleskopowe, przeznaczone do użytku w budynkach użyteczności publicznej o dużym natężeniu ruchu, skrzydła oraz drzwi wykonane z blachy nierdzewnej szlif, bez odporności ogniowej EI. Przed drzwiami szybowymi zainstalowany sygnalizator lub odpowiednie podłoże umożliwiające identyfikację wejścia do dźwigu dla osób ociemniałym. | Tak podać |  | bez oceny |

**3/ Wnętrze kabiny**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis parametru/warunku** | **Szczegółowy opis parametru/ warunku** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany/podać** | **Parametr oceniany** |
| 1 | Ściany kabiny | wykonana z segmentów blachy nierdzewnej szlif, | Tak, podać |  | bez oceny |
| 2 | Sufit | podwieszony z blachy nierdzewnej, | Tak, podać |  | bez oceny |
| 3 | Podłoga | wykładzina antypoślizgowa, | Tak, podać |  | bez oceny |
| 4 | Lustro | na tylniej ścianie na ½ wysokości, | Tak, podać |  | bez oceny |
| 5 | Poręcz | mocowana na bocznej ścianie, wykonana z rury nierdz. | Tak, podać |  | bez oceny |
| 6 | Cokół | wykonany z ceownika blachy nierdz. o wymiarach 15\*80 mm, | Tak, podać |  | bez oceny |
| 7 | Oświetlenie | halogenowe w suficie. | Tak, podać |  | bez oceny |

**4/ Panel sterowania:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis parametru/warunku** | **Szczegółowy opis parametru/warunku** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany/podać** | **Parametr oceniany** |
| 1 | Elektroniczny piętrowskazywacz LED z funkcjami | numer przystanku, sygnalizacji awarii, strzałki kierunku, drobne komunikaty | Tak, podać |  | bez oceny |
| 2 | Awaryjne oświetlenie kabiny w przypadku braku zasilania z normalnego źródła | 2 h zasilane z baterii/, | Tak, podać |  | bez oceny |
| 3 | stacyjka | dyspozycji otwartych drzwi | Tak, podać |  | bez oceny |
| 4 | sygnalizacja | optyczna i dźwiękowa przeciążenia kabiny | Tak podać |  | bez oceny |
| 5 | przyciski dyspozycji | podświetlane, wyposażone w alfabet Braill’a | Tak, podać |  | bez oceny |
| 6 | system łączności alarmowej analogowej | po linii telefonicznej lub w systemie GSM, | Tak, podać |  | bez oceny |
| 7 | Czytnik kart magnetycznych | do jazdy specjalnej. | Tak, podać |  | bez oceny |
| 8 | kasety wezwań | z blach nierdzewnych szlifowanych, z elektronicznymi wyświetlaczami, przyciski z wygrawerowanymi strzałkami i oznaczeniami w alfabecie Braill’a. | Tak |  | bez oceny |
| 9 | wentylacja | wentylator elektryczny, zamocowany do konstrukcji dachu kabiny nad płytą sufitu. | Tak |  | bez oceny |
| 10 | panel sterowania | wykonany z blachy nierdzewnej szlifowanej, zamocowany w ścianie bocznej kabiny wyposażony w przyciski podświetlane, krótkoskokowe | tak |  | Bez oceny |

**UWAGA!**

Wykonawca zobowiązany jest wypełnić wszystkie wiersze w kolumnie „Parametr oferowany”, przy czym:

1. W przypadku, gdy Zamawiający wymaga podania parametru w formie wartości liczbowej, Wykonawca winien podać wartość cyfrowo;
2. W przypadku, gdy Zamawiający wymaga podania parametru w formie wartości słownej, Wykonawca winien podać wartość słownie, wpisując odpowiednie sformułowanie lub opis;
3. W przypadku, gdy Zamawiający wymaga określenia czy urządzenie posiada  
   lub nie posada danego parametru, Wykonawca winien wpisać odpowiednio  
   TAK lub NIE;

Oferta Wykonawcy, który nie wpisze żadnej wartości odpowiednio liczbowej/słownej/sformułowania TAK lub NIE, w obrębie poszczególnych parametrów, wpisze wartość parametru powyżej maksimum lub poniżej minimum (w zależności od parametru) określonego przez Zamawiającego lub wpisze, że urządzenie nie posiada parametru, w przypadku, gdy będzie on obligatoryjny, zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5) *ustawy Pzp* jako oferta, której treść jest niezgodna z warunkami zamówienia.

Oświadczam, że oferowane urządzenie (Sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest fabryczne nowe, kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo personelu.

..................................................................

miejscowość i data

**Formularz podpisany przy pomocy podpisu elektronicznego**

dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF