

AG/ZP-17/2023 Załącznik nr 3C do SWZ

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**PAKIET 3 WANNA DO KĄPIELI KOŃCZYN GÓRNYCH ZE STEROWANIEM ELEKTRONICZNYM – 1 SZT.**

Producent:

Oferowany model/typ:

Rok produkcji (wymagany fabrycznie nowy):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **lp**. | **Parametry techniczne – warunki graniczne** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany**  |
| **I.** | **WANNA DO KĄPIELI KOŃCZYN GÓRNYCH ZE STEROWANIEM ELEKTRONICZNYM** |  |  |
|  | Wanna do kąpieli wirowej kończyn górnych  | Tak – podać nazwę handlową, model oraz producenta  |  |
|  | Wanna wykonana jest z tworzywa sztucznego typu GFK wzmacnianego włóknem szklanym  | Tak |  |
|  | Wyposażenie:- min. 4 dysz o regulowanym kierunku wypływu strumienia wody- system biernej kąpieli perełkowej z regulacją intensywności masażu- prysznic ręczny- krzesło z regulacją wysokości  | Tak – opisać  |  |
|  | Półautomatyczny spust wody | Tak |  |
|  | Elektroniczny, dotykowy panel sterujący o przekątnej min. 3.5” umożliwiający:  -włączenie urządzenia -napełnianie wody do żądanego poziomu - ustawienie czasu zabiegu-zabezpieczenie przed pracą na sucho-automatyczne wyłączenie urządzenia po skończeniu czasu zabiegu- bierny masaż perełkowy | Tak |  |
|  | Pompa z tworzywa sztucznego -230V, 50HZ, 1,1kW | Tak |  |
|  | Zasysanie sitkiem filtrującym  | Tak |  |
|  | Wymiary (DxSxW): 90x95x92cm (+/- 20mm) | Tak |  |
|  | Pojemność zabiegowa (ekonomiczna) max 30 litrów  | Tak |  |
|  | Możliwość wyboru koloru wanny z palety minimum 9 kolorów. | Tak |  |

\* wypełnia Wykonawca UWAGA!!!

**Brak wpisu w polach parametr oferowany lub nie spełnienie zapisów poszczególnych warunków parametrów wymaganych spowoduje odrzucenie oferty Wykonawcy.**

Oświadczamy, że oferowane urządzenie/sprzęt/wyposażenie jest kompletne i będzie po zainstalowaniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów.

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

 miejscowość i data

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

 podpis i pieczątka osoby uprawnionej

**Dokument elektroniczny, podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym**