

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**