Załącznik na 1 do Formularza oferty

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Warunki wymagane Tak/Nie** | **Parametry oferowane podać, opisać** |
|  |  |  |  |
| **I** |  |  |  |
|  | **ILOŚĆ KLIMATYZATORÓW – 2 SZTUKI** | X | X |
| 1 | **Producent** | Podać |  |
| 2 | **Kraj pochodzenia**  | Podać |  |
| 3 | **Rok produkcji** | Podać |  |
| 4 |  | Podać model i typ |  |
|  |  |  |  |
| 5 | Moc chłodnicza nominalna: min. 2,8 kW | TAK |  |
| 6 | Moc grzewcza nominalna: min. 2,8 kW |  |  |
| 6 | Technologia DC Inwerter | TAK |  |
| 7 | Czynnik chłodniczy: R32 | TAK |  |
| 8 | Klasa energetyczna A++/A+ | TAK |  |
| 9 | Wysokie współczynniki EER / COP | TAK |  |
| 10 | Temperatura pracy dla trybu chłodzenia: - 20 ÷ 46°C | TAK |  |
| 11 | Tryb pracy: auto, chłodzenie, grzanie, wentylacja | TAK |  |
| 12 | Dwukierunkowy nawiew | TAK |  |
| 13 | Wysokowydajny wentylator napędzany silnikiem DC | TAK |  |
| 16 | Wykonanie instalacji chłodniczej, odpływu skroplin oraz instalacji urządzeń | TAK |  |
|  | **Gwarancja i Serwis** |  |  |
|  | Okres gwarancji 5 lat | TAK |  |
|  | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski. Wykonawca musi podać własny lub zewnętrzny serwis. Podać nazwę, adres, telefon kontaktowy wraz z dokumentacją potwierdzającą autoryzację | TAK podać |  |
|  | Czas reakcji serwisu od zgłoszonej usterki max 48 godziny  | TAK |  |
|  | Podać częstotliwość wymaganych przez producenta przeglądów w danym okresie czasu – jeżeli jest wymagany. | TAK, podać |  |
|  | Wszystkie czynności serwisowe w okresie gwarancji w tym wymagane przez producenta przeglądy wykonane będą na koszt Wykonawcy.  | TAK |  |
|  | Gwarancja dostępności części zamiennych lub równoważnych zapewniających prawidłowe funkcjonowanie min. 10 lat od daty dostawy. | TAK |  |
|  | W ramach wynagrodzenia dostawa i uruchomienie sprzętu wraz z instalacją, oraz przeszkolenie personelu w zakresie eksploatacji i obsługi. | TAK |  |
| **Dodatkowe wymagania** |
|  |  |  |  |