Zał. Nr 9 do SWZ

**Część nr 1- Urządzenie dźwigowe- Parametry**

**Parametry dźwigu „pediatrycznego”**

Rok produkcji …………….

Producent /Kraj…………………

Typ/model ……………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |  **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany/opisać** |
| 1 | **Typ** | Osobowy, samoobsługowy |  |
| 2 | **Napęd** | Elektryczny |  |
| 3 | **Udźwig** | 1600 kg /21 osób |  |
| 4 | **Sterowanie** | Mikroprocesorowe, zbiorcze „góra – dół’’  |  |
| 5 | **Wysokośc podnoszenia (m)** | 15,92 |  |
| 6 | **Prędkość (m/s)** | 1,0 m/s z płynną regulacją prędkości |  |
| 7 | **Przystanki/drzwi** | 5/5 |  |
| 8 | **Wymiary szybu SxG (mm)** | 2000 x 3340 |  |
| 9 | **Kabina** | nieprzelotowa |  |
| 10 | **Wymiary kabiny SxGxW (mm)** | 1350x2500x2100 |  |
| 11 | **Rodzaj drzwi** | Automatyczne, centralne 4-ro panelowe |  |
| 12 | **Wymiary drzwi (mm)** | 1100 x 2000 |  |
| 13 | **Temperatura pracy dźwigu** | Min. +5°C, max +40°C |  |
| 14 | **Zasilanie** | Prąd trójfazowy, 3-380V/50 Hz |  |
|  |  | **Wykonanie dźwigu** |  |
| 15 | **Drzwi kabinowe** | Panele wykonane ze stali nierdzewnej wyposażone w kurtynę świetlną, wykonane w klasie solid, zwiększona odporność drzwi kabinowych i szybowych na uszkodzenia mechaniczne |  |
| 16 | **Drzwi przystankowe (szybowe)** | Panele wykonane ze stali nierdzewnej, klasa solid, zwiększona odporność drzwi szybowych i kabinowych na uszkodzenia mechaniczne |  |
| 17 | **Kabina- ściany** | Panele wykonane ze stali nierdzewnej |  |
| 18 | **Kabina- podłoga** | wykładzina antypoślizgowa, zwiększona wytrzymałość podłogi i progu, zwiększona odporność podłogi i wykładziny na uszkodzenia mechaniczne |  |
| 19 | **Poręcz** | Wykonana ze stali nierdzewnej |  |
| 20 | **Oświetlenie** | pośrednie |  |
| 21 | **Lustro** | 500 x 1000 mm do wysokości poręczy |  |
| 22 | **Panel dyspozycji** | Wykonany ze stali nierdzewnej |  |
| 23 | **Kaseta wezwań** | Wykonana ze stali nierdzewnej |  |
| 24 | **Wyposażenie dodatkowe zawarte w cenie** | - piętrowskazywacz,- strzałki kierunkowe w kabinie i na przystanku podstawowym,- na pozostałych przystankach strzałki kierunku jazdy,- sygnalizacja przeciążenia kabiny,- lampka oświetlenia awaryjnego,- jazda szpitalna,- przyciski antywandal, opisane pismem Braill”a, - poziom 0 pogrubiony- system informacji głosowej,- interkom kabina, maszynownia,- zjazd awaryjny do najbliższego przystanku w przypadku braku zasilania  |  |
| 25 | **Kontrola dostępu na wezwanie** | - Oddział Chirurgiczny dla dzieci ( II przystanek)- Oddział Pediatryczny (V przystanek) |  |

Treść oświadczenia wykonawcy:

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów.

…………………………………………………………………………………

 Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

**Część 1 Urządzenie dźwigowe- parametry**

**Parametry dźwigu „neurologicznego”**

Rok produkcji …………….

Producent /Kraj………………….

Typ/model ……………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |  **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany/opisać** |
| 1 | **Typ** | Osobowy, samoobsługowy |  |
| 2 | **Napęd** | Elektryczny |  |
| 3 | **Udźwig** | 1350 kg /18 osób |  |
| 4 | **Sterowanie** | Mikroprocesorowe, zbiorcze „góra – dół’’  |  |
| 5 | **Wysokość podnoszenia (m)** | 16,04 |  |
| 6 | **Prędkość (m/s)** | 1,0 m/s z płynną regulacją prędkości |  |
| 7 | **Przystanki/drzwi** | 5/5 |  |
| 8 | **Wymiary szybu SxG (mm)** | 1780 x 2890 |  |
| 9 | **Kabina** | przelotowa |  |
| 10 | **Wymiary kabiny SxGxW (mm)** | 1400 x 2060 x 2100 |  |
| 11 | **Rodzaj drzwi** | Automatyczne, centralne 4-ro panelowe |  |
| 12 | **Wymiary drzwi (mm)** | 1100 x 2000 |  |
| 13 | **Temperatura pracy dźwigu** | Min. +5°C, max +40°C |  |
| 14 | **Zasilanie** | Prąd trójfazowy, 3-380V/50 Hz |  |
|  |  | **Wykonanie dźwigu** |  |
| 15 | **Drzwi kabinowe** | Panele wykonane ze stali nierdzewnej wyposażone w kurtynę świetlną, wykonane w klasie solid, zwiększona odporność drzwi kabinowych i szybowych na uszkodzenia mechaniczne |  |
| 16 | **Drzwi przystankowe (szybowe)** | Panele wykonane ze stali nierdzewnej, klasa solid, zwiększona odporność drzwi szybowych i kabinowych na uszkodzenia mechaniczne |  |
| 17 | **Kabina- ściany** | Panele wykonane ze stali nierdzewnej |  |
| 18 | **Kabina- podłoga** | wykładzina antypoślizgowa, zwiększona wytrzymałość podłogi i progu, zwiększona odporność podłogi i wykładziny na uszkodzenia mechaniczne |  |
| 19 | **Poręcz** | Wykonana ze stali nierdzewnej |  |
| 20 | **Oświetlenie** | pośrednie |  |
| 21 | **Lustro** | 500 x 1000 mm do wysokości poręczy |  |
| 22 | **Panel dyspozycji** | Wykonany ze stali nierdzewnej |  |
| 23 | **Kaseta wezwań** | Wykonana ze stali nierdzewnej |  |
| 24 | **Wyposażenie dodatkowe zawarte w cenie** | - piętrowskazywacz,- strzałki kierunkowe w kabinie i na przystanku podstawowym,- na pozostałych przystankach strzałki kierunku jazdy,- sygnalizacja przeciążenia kabiny,- lampka oświetlenia awaryjnego,- jazda szpitalna,- przyciski antywandal, opisane pismem Braill”a, - poziom 0 pogrubiony- system informacji głosowej,- interkom kabina, maszynownia,- zjazd awaryjny do najbliższego przystanku w przypadku braku zasilania  |  |
| 25 | **Kontrola dostępu na wezwanie** | - Oddział Pediatryczny (V przystanek) |  |

Treść oświadczenia wykonawcy:

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów .

…………………………………………………………………………………

 Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy