

**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego
PP-2711/43/2024**

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

„Dostawa chłodziarki farmaceutycznej dla potrzeb WZS w Rzeszowie”

1. Chłodziarka farmaceutyczna z rejestratorem temperatury – 1 szt.

| L.p. | MINIMALNE PARAMETRY URZĄDZENIA |
|------|--|
| 1. | Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2024. |
| 2. | Urządzenie dostosowane do przechowywania leków wymagających stałej temperatury. |
| 3. | Drzwi przeszklone ze szkła hartowanego wyposażone w zamek. |
| 4. | Pojemność komory 400 litrów. |
| 5. | Komora ze stali nierdzewnej. |
| 6. | Korpus malowany proszkowo izolowany pianką poliuretanową |
| 7. | Wykonanie wnętrza: aluminium. |
| 8. | Komora zamykana na klucz. |
| 9. | Zakres temperatur od 0°C do +10°C. |
| 10. | Regulacja temperatury: co 0,1 °C. |
| 11. | Zewnętrzny wyświetlacz temperatury panującej w komorze (LED). |
| 12. | Alarm przekroczenia zadanej temperatury – monitorowany w czasie rzeczywistym. |
| 13. | Wymuszony obieg powietrza – równomierny rozkład temperatury w komorze. |
| 14. | Półki druciane zapewniające swobodny przepływ powietrza. |
| 15. | Otwór do wprowadzenia zewnętrznej sondy. |
| 16. | Automatyczne odraszanie. |
| 17. | Wymiary urządzenia: - wysokość – od 180 cm do 190 cm - szerokości – od 55 cm do 65 cm - głębokość – od 60 cm do 70 cm |
| 18. | Ilość półek: 8 szt. - maksymalne obciążenie półki – 10 kg |
| | WYPOSAŻENIE |
| 1. | Niezależny rejestrator temperatury z modulem GSM + czujnik temperatury. |
| 2. | Pomiar temperatury (-40°C do +180°C). |
| 2. | Pasmo częstotliwości GSM [MHz] min. 2G 850/900/1800/1900. |
| 3. | Ilość numerów telefonów do wysyłania powiadomień SMS - min. 5 numerów. |
| 4. | Wyświetlacz: 128x64 px. |
| 5. | Czas pracy (bateria) min. 35 h. |
| 6. | Dokładność pomiaru temperatury min. +/- 0,5. |
| 7. | Długość przewodów czujnika [m] min. 2,5. |
| 8. | Pamięć wewnętrzna min. 900 tys. pomiarów. |
| 9. | Możliwość zamontowania dodatkowej pamięci w postaci karty microSD. |
| 10. | Zasilanie 230V 50 Hz. |
| | GWARANCJA I SERWIS |
| 1. | Gwarancja - min. 24 miesiące od dnia podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego bez zastrzeżeń. |
| 2. | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski. |
| 3. | Czas naprawy sprzętu od dnia zgłoszenia: maksymalnie 7 dni roboczych. |

| | |
|----|---|
| 4. | Certyfikat CE. |
| 5. | W okresie gwarancji przeglądy techniczne zgodnie z wymogami producenta /potwierdzone protokołem sprawności i wpisem w paszporcie technicznym/ oraz w ostatnim miesiącu trwania gwarancji. |
| 6. | Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć wraz ze sprzętem). |
| 7. | Oświadczenie o wpisie do Rejestru Wyrobów Medycznych. |
| 8. | Dostawa obejmuje: dostarczenie wraz z wniesieniem, rozładunek, rozlokowanie i uruchomienie sprzętu, w wyznaczonym przez Zamawiającego pomieszczeniu budynku położonym przy ul. Hetmańskiej 120, 35 – 078 Rzeszów. Dodatkowo obejmuje ona także także instruktaż personelu w zakresie obsługi i korzystania z dostarczonego sprzętu. |