

## Małopolska Tarcza Antykryzysowa – Pakiet Medyczny 3

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

#### Dozowniki do dezynfekcji (bezdotykowe)

Nazwa producenta: .....

Nazwa i typ: .....

Rok produkcji: nie wcześniej niż 2021 r.

**Ilość: 20 sztuk**

*Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.*

*Wykonawca gwarantuje niniejszym, że sprzęt jest fabrycznie nowy (rok produkcji: nie wcześniej niż 2021), nieużywany, kompletny i do jego uruchomienia oraz stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów. Żaden aparat ani jego część składowa, wyposażenie, etc. nie jest sprzętem rekondycjonowanym, powystawowym i nie był wykorzystywany wcześniej przez innego użytkownika*

Lp.	OPIS PARAMETRU	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY POTWIERDZIĆ „TAK”, A WE WSKAZANYCH POLACH PODAĆ
1.	pojemność dozownika na płyn dezynfekcyjny 1000 ml, zbiornik do wielokrotnego napełniania	Tak	
2.	płyn dozowany automatycznie w postaci sprayu	Tak	
3.	Możliwość regulacji objętości pojedynczej dozy płynu dezynfekcyjnego, min 3 poziomy objętości	Tak, podać	
4.	uruchamiany bezdotykowo czujnikiem zbliżeniowym	Tak	
5.	urządzenie zasilane bateriami ze wskaźnikiem niskiego poziomu baterii	Tak	
6.	System wizualny lub świetlny, lub dźwiękowy kontrolowania ilości płynu znajdującego się w środku pojemnika	Tak, podać	
7.	Montaż dozownika - naścienny	Tak	
8.	wykonany z tworzywa ABS, aluminium lub stali nierdzewnej	Tak, podać	
9.	Urządzenie zamykane na klucz	Tak	

## Małopolska Tarcza Antykryzysowa – Pakiet Medyczny 3

### Dozowniki do dezynfekcji (łokciowy)

Nazwa producenta: .....

Nazwa i typ: .....

Rok produkcji: nie wcześniej niż 2021 r.

**Ilość: 10 sztuk**

*Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.*

*Wykonawca gwarantuje niniejszym, że sprzęt jest fabrycznie nowy (rok produkcji: nie wcześniej niż 2021), nieużywany, kompletny i do jego uruchomienia oraz stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów. Żaden aparat ani jego część składowa, wyposażenie, etc. nie jest sprzętem rekondycjonowanym, powystawowym i nie był wykorzystywany wcześniej przez innego użytkownika*

Lp.	OPIS PARAMETRU	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY POTWIERDZIĆ „TAK”, A WE WSKAZANYCH POLACH PODAĆ
1.	pojemność dozownika na płyn dezynfekcyjny lub żel dezynfekcyjny 1000 ml, zbiornik do wielokrotnego napełniania	Tak	
2.	płyn dozowany przyciskiem łokciowym	Tak	
3.	mechanizm dozujący wykonany ze stali kwasoodpornej, łatwy do demontażu	Tak	
4.	Możliwość regulacji objętości pojedynczej dozy płynu / żelu dezynfekcyjnego, min 3 poziomy objętości	Tak, podać	
5.	System wizualny umożliwiający kontrolowanie ilości płynu / żelu znajdującego się w środku pojemnika	Tak	
6.	Montaż dozownika - naścienny	Tak	
7.	wykonany z tworzywa ABS, aluminium lub stali nierdzewnej	Tak, podać	
8.	Urządzenie zamykane na kluczyk	Tak	

UWAGI: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Brak odpowiedniego wpisu przez Wykonawcę w kolumnie *Parametr oferowany* będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

### UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRYĆ:

- KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB
- PODPISEM ZAUFANYM LUB
- PODPISEM OSOBISTYM