*Dostawa urządzenia do dezynfekcji ciepłej wody użytkowej opierającego się na dozowaniu do wody drogą elektrolizy jonów srebra oraz miedzi wraz z obsługą na rzecz Szpitala Czerniakowskiego Sp. z o.o.*

**Załącznik nr 2** do Zapytania ofertowego nr **ZPU/1/DZPiZ/2019**

**Załącznik nr 1** do Umowy

**FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | | **Producent (pełna nazwa, adres)** | **Nazwa handlowa** | **Model/typ/ numer katalogowy** | **Ilość** | **Wartość brutto** | | |
| **System do unieszkodliwiania bakterii Legionelli w ciepłej wodzie** | |  |  |  | **1** | Kwota netto: ……………………………………  Kwota brutto: …………………………………… | | |
| **Dostawa i montaż** | | | | | **1** | Kwota netto: ……………………………………  Kwota brutto: …………………………………… | | |
| **Obsługa systemu przez pierwsze 12 miesięcy użytkowania** | | | | | **1** | Kwota netto: ……………………………………  Kwota brutto: …………………………………… | | |
|  | **OPIS PARAMETRU, FUNKCJI** | | | | | | **WYMOGI GRANICZNE TAK/NIE** | **ODPOWIEDŹ OFERENTA TAK/NIE**  **(niepotrzebne skreślić)** |
| **Lp.** | **Warunki i parametry** | | | | | | **Wymagania graniczne** | **Potwierdzenie spełnienia warunku/parametru (opis – parametry oferowane)** |
|  | Urządzenie przystosowane do zużycia 3000 m3 ciepłej wody użytkowej rocznie | | | | | | **TAK** |  |
|  | Urządzenie zawiera 1 komorę jonizacyjną z 2 elektrodami miedzianymi | | | | | | **TAK** |  |
|  | Urządzenie zawiera 1 komorę jonizacyjną  z 2 elektrodami srebrnymi | | | | | | **TAK** |  |
|  | Urządzenie zawiera 1 przepływomierz elektromagnetyczny | | | | | | **TAK** |  |
|  | Urządzenie zawiera skrzynkę sterowniczą umożliwiającą automatyczne dawkowanie jonów na podstawie przepływu, wyposażoną w ekran dotykowy. | | | | | | **TAK** |  |
|  | Dawka jonów srebra i miedzi powinna wynosić 400 µg/l miedzi oraz 40 µg/l srebra. | | | | | | **TAK** |  |
|  | Elektrody miedziane muszą być wykonane z czystej miedzi (99,9% zawartości miedzi w elektrodzie) | | | | | | **TAK** |  |
|  | Pojedyncza elektroda miedziana powinna mieć wagę początkową 1000g, kształt walca o długości 400mm | | | | | | **TAK** |  |
|  | Elektrody srebrne muszą być wykonane z czystego srebra (99,99% zawartości srebra w elektrodzie) | | | | | | **TAK** |  |
|  | Pojedyncza elektroda srebrna powinna mieć wagę początkową 260g, kształt walca o długości 100mm | | | | | | **TAK** |  |
|  | Zagwarantowany całodobowy monitoring online urządzenia, z możliwością odczytu i pobrania aktualnych oraz historycznych danych na temat: przepływu wody, dawkowania, zużycia elektrod. Dane z urządzenia mają być przekazywane online do systemu monitoringu automatycznie całodobowo. Dane mają być przedstawione w postaci wykresów z dokładnością do 1 godziny. W systemie monitoringu mają być także gromadzone wyniki badań mikrobiologicznych. | | | | | | **TAK** |  |
|  | Urządzenie powinno być zamontowane przez Wykonawcę i gotowe do połączenia z przygotowanym przez Zamawiającego bajpasem. | | | | | | **TAK** |  |
|  | Konserwacja urządzenia co 3 miesiące. Konserwacja obejmuje czyszczenie urządzenia, czyszczenie elektrod, wymiana elektrod (*jeżeli jest wymagana*), pomiary elektryczne | | | | | | **TAK** |  |
|  | Wymiana elektrod zgodnie z zapotrzebowaniem, aby umożliwić dawkowanie 400 µg/l miedzi oraz 40 µg/l srebra. | | | | | | **TAK** |  |
|  | Przeprowadzenie szkolenia – na podstawie planu szkoleń | | | | | | **TAK** |  |
|  | **DODATKOWE WYMAGANIA**   * gwarancja - min. 60 miesięcy, * czas reakcji w następnym dniu roboczym, naprawa w ciągu 3 dni roboczych od dnia zgłoszenia. * Gwarancja obejmuje wszystkie części. * Naprawa będzie wykonywana w razie możliwości w siedzibie Zamawiającego. * Wykonawca zobowiązany jest do samodzielnego przeprowadzenia ewentualnej diagnostyki sprzętu * Dostępność oryginalnych części zamiennych przez okres min. 5 lat po upływie gwarancji * Wykonawca zapewni możliwość zgłaszania usterek w dni robocze co najmniej 8 h/dobę w godzinach 8-16, za pośrednictwem co najmniej jednej z poniższych dróg komunikacji: e-mail lub witryny internetowej lub infolinii producenta/wykonawcy sprzętu. * możliwość weryfikacji statusu zgłoszenia gwarancyjnego i naprawy za pośrednictwem co najmniej jednej   z poniższych dróg komunikacji: e-mail lub witryny internetowej lub infolinii producenta sprzętu.  Serwis urządzeń musi być realizowany przez Producenta lub Autoryzowanego Partnera Serwisowego Producenta | | | | | | **TAK, podać długość gwarancji i numery kontaktowe** |  |

Zamawiający informuje, że powyższe warunki graniczne stanowią wymagania odcinające. Niespełnienie nawet jednego z w/w wymagań spowoduje odrzucenie oferty. Wykonawca składając ofertę potwierdza, że oferowane powyżej urządzenie jest seryjnie produkowane zgodnie z normami obowiązującymi dla tego typu urządzeń, i w określonym w SIWZ terminie będą dostarczone kompletne, fabrycznie nowe, i po zainstalowaniu oraz uruchomieniu będą gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem, bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.

|  |  |
| --- | --- |
| **Łączny koszt brutto zamówienia** | **….....................................................................................................................................................  Słownie: ….....................................................................................................................................  ….....................................................................................................................................................** |