Kraków, dnia 09-01-2025

Zapytanie cenowe NA ZAKUP ZAMRAŻARKI NISKOTEMPERATUROWEJ– (1 szt.) wraz z dostawą uruchomieniem i szkoleniem personelu.

Dział Aparatury Medycznej Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie zwraca się z uprzejmą prośbą o przesłanie ceny NA ZAKUP ZAMRAŻARKI NISKOTEMPERATUROWEJ (1 SZT.)   
o charakterystyce jak niżej lub równoważnej:

**Zamrażarka – do 250 l:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Wymagania graniczne** | **Wymagane** | **Oferowane/ uwagi** |
| 1 | Zakres temperatury pracy od -40°C do -86°C, nastawianie temperatury z dokładnością co 1°C | TAK |  |
| 2 | Chłodzenie powietrzem | TAK |  |
| 3 | Pojemność całkowita max 250 L | TAK |  |
| 4 | Drzwi pełne, 4 drzwiczki wewnętrzne | TAK |  |
| 5 | W zestawie min 3 półki | TAK |  |
| 6 | Warstwa izolacyjna komory wykonana z pianki poliuretanowej oraz panelu próżniowego | TAK |  |
| 7 | Komora wykonane ze stali nierdzewnej typ 304 | TAK |  |
| 8 | Możliwa liczba stelaży min 12 |  |  |
| 9 | Uchwyt boczny zintegrowany z zamkiem | TAK |  |
| 10 | Alarm rozładowanej baterii | TAK |  |
| 11 | Alarm otwartych drzwi | TAK |  |
| 12 | Urządzenie wyposażone w kółka do łatwego przemieszczania urządzenia | TAK |  |
| 13 | Max. wymiary zewnętrzne (szer. x głęb. x wys.) 754x1015x1997mm | TAK |  |
| 14 | Poziom hałasu 53 dB |  |  |
| 15 | Moc znamionowa 1400 W |  |  |
| 16 | Przyjazne środowisku czynnik chłodzące: R-290 (propan) | TAK |  |
| 17 | Zasilanie 230V/50Hz | TAK |  |
| 18 | Autoryzowany serwis producenta na terenie Polski | TAK |  |
| 19 | Gwarancja: min 24 miesiące od dostawy/instalacji, | TAK |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Liczba sztuk** | **Stawka VAT %** | **Wartość netto (zł)** | **Wartość brutto (w zł)** |
| 1. | **Zamrażarka** | **1** |  |  |  |
| Wartość netto oferty: | | | | | |
| Wartość VAT: | | | | | |
| Wartość brutto oferty: | | | | | |
| Przeglądy w okresie gwarancji( jeśli dotyczy): | | | | | |
| Termin realizacji: | | | | | |
| Termin Płatności : | | | | | |
|  |  | |  |  |  |

Proszę o dołączenie katalogu oferowanego produktu/ broszury.

Ofertę proszę przesłać do dnia 14.01.2024 r. do godziny 12:00 na adres: [alewandowska@su.krakow.pl](mailto:alewandowska@su.krakow.pl)

………………………..

Podpis osoby uprawnionej