**Załącznik nr 2.1**

**FORMULARZ WYMAGANYCH WARUNKÓW TECHNICZNYCH**

*wniosek 39/317/22.*

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa sprzętu gospodarstwa domowego w podziale na części dla Wydziału Matematyki i Nauk Informacyjnych,** **znak sprawy** **WMiNI/PP-13/2022**

**Część 1: Dostawa chłodziarko-zamrażarki**

oferujemy wykonanie zamówienia, spełniającego poniższe wymagania:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Opis parametrów | **Wymagane minimalne parametry techniczne** | Parametry techniczne/funkcjonalne oferowanego urządzenia  ***(wypełnia Wykonawca)*** |
| **1** | 2 | **3** | 4 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Chłodziarko-zamrażarka ilość 1 szt** | | |
| **Producent (marka) …………………………………………………………..………………………… *(Należy podać)***  **Model ………………………………………………………………………………………..………..… *(Należy podać)***  **Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.) …………………...…….. *(Należy podać)***  **Fabrycznie nowe urządzenie** | | | |
|  | Typ chłodziarko-zamrażarki | wolnostojąca  dwudrzwiowa | *.............................*  *Tak/Nie* |
|  | Szerokość chłodziarko-zamrażarki | maksimum 50 cm | *.............................*  *Należy podać* |
|  | Pojemność całkowita | min. 158 l | *.............................*  *Należy podać* |
|  | Pojemność użytkowa chłodziarki | min. 109 l | *.............................*  *Należy podać* |
|  | Pojemność użytkowa zamrażarki | min. 48l | *.............................*  *Należy podać* |
|  | Funkcja zapobiegania osadzania się szronu  - No Frost | Tak lub Nie | *.............................*  *Tak/Nie*  **Parametr oceniany PT 1:**  Tak – 10 pkt  Nie – 0 pkt |
|  | Poziom hałasu | maksimum 42 dB | *.............................*  *Należy podać*  **Parametr oceniany PT2:**  40,0 dB >PT2 – 10 pkt  42,0 dB > PT2 ≥ 40,0 dB – 5 pkt  PT2 = 42,0 dB – 0 pkt |
|  | Zdolność zamrażania | minimum 2 kg/24h | *.............................*  *Należy podać* |
|  | Czas utrzymywania temperatury w przypadku braku zasilania | minimum 15 godzin | *.............................*  *Należy podać* |
|  | Oświetlenie wnętrza chłodziarki | typu LED | *.............................*  *Należy podać* |
|  | Wyposażenie wnętrza chłodziarko-zamrażarki | 1 pojemnik na warzywa i owoce | *.............................*  *Należy podać* |
|  | min. 3 półki w chłodziarce z bezpiecznego szkła | *.............................*  *Należy podać* |
|  | 3 szuflady w zamrażarce | *.............................*  *Należy podać* |
|  | obustronny montaż drzwi | *.............................*  *Należy podać* |
|  | Klasa energetyczna | minimum A+ | *.............................*  *Należy podać* |
|  | Kolor obudowy | Biały lub w odcieniu bieli | *.............................*  *Należy podać* |
|  | Zasilanie | 220-240 V 50-60 Hz | *.............................*  *Należy podać* |
|  | Gwarancja | min. 12 miesiące | *.............................*  *Należy podać*  **Parametr oceniany:**  12 miesięcy – 0 pkt  24 miesiące – 5 pkt  36 miesięcy – 10 pkt |

*.......................................* …………………………………………………………….…

(miejscowość, data)

podpis elektroniczny zaufany/elektroniczny osobisty/kwalifikowany elektroniczny podpis

osoby/ osób uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy