**Załącznik nr 1.10 do SIWZ– Formularz Szczegółowy Oferty**

**Oznaczenie postępowania: DA.ZP.242.56.2018**

**Pakiet nr 10:**

**A. Opis Przedmiotu zamówienia:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Parametr** | **Minimalne wymagania** | **Parametr ofertowany** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | **Lodówka do przechowywania leków** |   | Do zabudowy pod blat |  |
| Zużycie energii: | W ciągu 24H - 1.1 KW/h (+/-0,1 KW/h) |
| Pozom szumu:  | MAX 48 DB |
| Zasilanie: | 230-240V |
| Pojemność całkowita brutto: | 180 litrów (+/-10l ) |
| Pojemność użytkowa: | 160 litrów (+/-10l ) |
| Wymiary zewnętrzne: | **Szerokość:** 600mm (+/-20mm ) |
| **Głębokość:** 600mm (+/-20mm ) |
| **Wysokość:** 850mm(+/-20mm ) |
| Wymiary wewnętrzne: | **Szerokość:** 510mm (+/-15mm) |
| **Głębokość:** 440mm (+/-15mm) |
| **Wysokość:** 700mm (+/-15mm) |
| Wysokość bez płyty roboczej: |  820 mm (+/-20 mm) |
|  | Automatyczne odszranianie |
| Zakres temperatury: | +1°C +15°C |
| Kolor: | Srebrny, biały, drzwi szklane  |
| Materiał zewnętrzny: | Stal |
| Materiał wnętrza: | Tworzywo w kolorze białym ( możliwość dezynfekcji ) |
| Wskaźnik temperatury: | Zewnętrzny cyfrowy |
| Liczba regulowanych półek: | Min 3 szt |
|   | Zamek na wyposażeniu |

**B. FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Opis oferowanego wyposażenia (typ, model/ symbol/ nr katalogowy** | **Wytwórca** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT (%)** | **Wartość netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto** |
|  |
| 1. | Lodówka do przechowywania leków |  |  | 2 szt |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| **RAZEM:** | **χ** | **χ** |  | **χ** |  |

Wartość netto pakietu: ………………… Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: ………………… Słownie: ................................................................................

............................................................................................

/podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela/