**Nr. spr. 16/2021 Załącznik nr 2/4**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Formularz cenowo-techniczny**

**Zadanie 4**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa urządzenia | Jm | Ilość | Cena netto  za szt | Wartość netto | Wartość brutto | Producent |
| 1 | Urządzenie do kąpieli solankowo-perełkowej | Szt. | 4 |  |  |  |  |

**Minimalne wymagania techniczno- użytkowe:**

* korpus wanny ciągniony z wysokiej jakości tworzywa akrylowego bez szwów  
   (szkło akrylowe) z zewnętrznym wzmocnieniem w postaci specjalnych   
   laminatu z włókna szklanego),
* kolor korpusu wanny: pastelowy niebieski lub biały
* kształt zewnętrzny korpusu wanny prostokątny, umożliwiający odpowiednie   
   przyleganie wanny do ściany,
* kompletne wykonanie orurowania z materiałów odpornych na korozję,
* korpus wanny na nogach, z możliwością regulacji wysokości,
* obudowa z białego poliestru z otworem rewizyjnym,
* wanna i oprzyrządowanie odporne na działanie czynników agresywnych - solanki,

**Wyposażenie:**

- specjalna armatura do wody solankowej, wykonana z tworzywa sztucznego

- specjalna bateria napełniająca do wody słodkiej wykonana z tworzywa sztucznego i z materiałów odpornych na wodę agresywną,

- specjalna bateria prysznicowa do wody słodkiej, wykonana z tworzywa   
 sztucznego i z materiałów odpornych na wodę agresywną,

- zawór spustowy z korkiem,

- zawór przelewowy umieszczony w korpusie wanny,

- podpórka pod stopy,

- kompletne urządzenie do wykonywania kąpieli perełkowych S/LK, składające się z minimum 2 x 10 dysz powietrznych wbudowanych w dno wanny z urządzeniem do ich czyszczenia, oraz wbudowanego kompresora zasilającego w powietrze,

- wymiary: zewnętrzne: dł. 2000 - 2100 mm

szer. 800 - 850 mm

wys. 700 - 750 mm

wewnętrzne: dł.góra/dół ok. 1500- 1600/1200- 1300 mm

szer.przód/tył ok. 660- 680/550- 580 mm

wys.przód/tył ok. 500- 510/520- 550 mm

pojemność max. wanny 200- 250 l

masa całkowita wanny 75- 85 kg

- przeglądy w trakcie trwania gwarancji- po stronie dostawcy

- Gwarancja 24 miesiące

- urządzenie medyczne

- urządzenie dostosowane do dezynfekcji- ogólnie dostępnymi środkami dezynfekcyjnymi

- szkolenie po stronie dostawcy

Oświadczenie Wykonawcy:

**Urządzenie spełnia / nie spełnia\* wymagań/nia zamawiającego. ( jeśli są inne należy je opisać)**

**\* niepotrzebne skreślić**

**………………………………………………………**

**podpis osoby uprawnionej**