|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 3 ZMIENIONY** |

Wykonawca:

…………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Zamawiający odrzuci ofertę, której minimalne parametry techniczne nie będą spełniały wymagań opisu przedmiotu zamówienia.

W celu potwierdzenia parametrów technicznych oferowanego urządzenia, Wykonawca do  oferty dołączy kartę katalogową producenta lub inny dokument potwierdzający zgodność oferowanych parametrów technicznych z wymaganiami Zamawiającego określonymi w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia

**UWAGA!** Wykonawca jest zobowiązany podać dokładny opis oferowanego urządzenia w prawej kolumnie tabeli „szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia oferowany przez Wykonawcę”.

Zamówienie obejmuje również usługę wniesienia lodówek do poszczególnych miejsc budynku wskazanych w dniu dostawy przez Zamawiającego.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP** | **MINIMALNY ZAKRES PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA WYMAGANY PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO** | **SZCZEGÓŁOWY ZAKRES PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA OFEROWANY PRZEZ WYKONAWCĘ** |
| **CZĘŚĆ I** |
| * 1. **Dostawa i wniesienie 40 sztuk lodówek do Domu Studenckiego „Maćko”**

**Miejsce dostawy: ul. Piątkowska 94 3/C, 60-649 Poznań** **Producent: …………………………………………………………………………………...…….****Typ: ………………………………………………………………………………………………….…**Oświadczamy, że urządzenie jest fabrycznie nowe, wyprodukowane nie wcześniej niż w 2022 roku: **Rok produkcji……………………………. *(należy podać rok produkcji)*** |
| 1 | Oferowany przedmiot zamówienia spełnia deklarację WE oraz posiada oznakowanie „CE” |  |
| 2 | Wymiary (WxSxG) nie większe niż: 85x55x60 |  |
| 3 | Waga: maksymalnie 34 kg |  |
| 4 | Położenie zamrażarki: wewnątrz |  |
| 5 | Liczba agregatów: 1 |  |
| 6 | Liczba termostatów: 1 |  |
| 7 | Sposób odszraniania (rozmrażania) chłodziarki: automatyczny |  |
| 8 | Sposób odszraniania (rozmrażania) zamrażarki: ręczny |  |
| 9 | Sterowanie: mechaniczne |  |
| 10 | Funkcje dodatkowe: komora niskich temperatur |  |
| 11 | Klasa energetyczna: min. C max. F |  |
| 12 | Minimalna pojemność użytkowa chłodziarki: 91 litrów (± 5 %) |  |
| 13 | Minimalna pojemność użytkowa zamrażarki: 13 l (± 5 %) |  |
| 14 | Poziom hałasu: nie więcej niż 40 dB |  |
| 15 | Kolor: srebrny |  |
| 16 | Kolor wykończenia frontu: srebrny |  |
| 17 | Wyposażenie dodatkowe: 1 szuflada na warzywa i owoce, minimum 2 półki szklane w chłodziarce, 3 półki w drzwiach, pojemnik na jajka |  |
| * 1. **Dostawa i wniesienie 15 sztuk lodówek do Domu Studenckiego „Jurand”**

**Miejsce dostawy: ul. Piątkowska 94 3/A, 60-649 Poznań** **Producent: …………………………………………………………………………………...…….****Typ: ………………………………………………………………………………………………….…**Oświadczamy, że urządzenie jest fabrycznie nowe, wyprodukowane nie wcześniej niż w 2022 roku: **Rok produkcji……………………………. *(należy podać rok produkcji)*** |
| 1. | Oferowany przedmiot zamówienia spełnia deklarację WE oraz posiada oznakowanie „CE” |  |
| 2. | Wymiary (WxSxG) nie większe niż: 85x55x60 |  |
| 3. | Waga: maksymalnie 34 kg |  |
| 4. | Położenie zamrażarki: wewnątrz |  |
| 5. | Liczba agregatów: 1 |  |
| 6. | Liczba termostatów: 1 |  |
| 7. | Sposób odszraniania (rozmrażania) chłodziarki: automatyczny |  |
| 8. | Sposób odszraniania (rozmrażania) zamrażarki: ręczny |  |
| 9. | Sterowanie: mechaniczne |  |
| 10. | Funkcje dodatkowe: komora niskich temperatur |  |
| 11. | Klasa energetyczna: min. C max. F |  |
| 12. | Minimalna pojemność użytkowa chłodziarki: 91 litrów (± 5 %) |  |
| 13. | Minimalna pojemność użytkowa zamrażarki: 13 l (± 5 %) |  |
| 14. | Poziom hałasu: nie więcej niż 40 dB |  |
| 15. | Kolor: srebrny |  |
| 16. | Kolor wykończenia frontu: srebrny |  |
| 17. | Wyposażenie dodatkowe: 1 szuflada na warzywa i owoce, 2 półki szklane w chłodziarce, 3 półki w drzwiach, pojemnik na jajka |  |
| * 1. **Dostawa i wniesienie 10 sztuk lodówek - chłodziarek (bez zamrażarki) do Domu Studenckiego „Przylesie”**

**Miejsce dostawy: ul. Wojska Polskiego 85 60-625 Poznań** **Producent: …………………………………………………………………………………...…….****Typ: ………………………………………………………………………………………………….…**Oświadczamy, że urządzenie jest fabrycznie nowe, wyprodukowane nie wcześniej niż w 2022 roku: **Rok produkcji……………………………. (należy podać rok produkcji**) |
| 1. | Oferowany przedmiot zamówienia spełnia deklarację WE oraz posiada oznakowanie „CE” |  |
| 2. | Wymiary (WxSxG) nie większe niż: 85x50x60 |  |
| 3. | Liczba agregatów: 1 |  |
| 4. | Liczba termostatów: 1 |  |
| 5. | Sposób odszraniania (rozmrażania) chłodziarki: automatyczny |  |
| 6. | Sterowanie: mechaniczne |  |
| 7. | Klasa energetyczna: min. C max. F |  |
| 8. | Minimalna pojemność użytkowa chłodziarki: 91 litrów (± 5 %) |  |
| 9. | Poziom hałasu: nie więcej niż 40 dB |  |
| 10. | Kolor: biały |  |
| 11. | Kolor wykończenia frontu: biały |  |
| 12. | Wyposażenie dodatkowe: minimum 2 półki szklane, min. 1 szuflada, 3 półki w drzwiach |  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ II** |
| * 1. **Dostawa i wniesienie lodówki do Katedry Chorób Wewnętrznych i Diagnostyki – 1 szt**

**Miejsce dostawy: ul. Wołyńska 35, 60-637 Poznań** **Producent: …………………………………………………………………………………...…….****Typ: ………………………………………………………………………………………………….…**Oświadczamy, że urządzenie jest fabrycznie nowe, wyprodukowane nie wcześniej niż w 2022 roku: **Rok produkcji……………………………. *(należy podać rok produkcji)*** |
| 1 | Oferowany przedmiot zamówienia spełnia deklarację WE oraz posiada oznakowanie „CE” |  |
| 2 | Wymiary (WxSxG) nie większe niż: 204x60x67 |  |
| 3 | Położenie zamrażarki: na dole |  |
| 4 | Liczba agregatów: 1 |  |
| 5 | Liczba termostatów: 2 |  |
| 6 | Sposób odszraniania (rozmrażania) chłodziarki: No Frost |  |
| 7 | Sposób odszraniania (rozmrażania) zamrażarki: No Frost |  |
| 8 | Komora świeżości |  |
| 9 | Funkcja szybkiego zamrażania |  |
| 10 | Funkcja szybkiego chłodzenia |  |
| 11 | Zdolność szybkiego zamrażania: min. 6kg/24h |  |
| 12 | Sterowanie: elektroniczne |  |
| 13 | Wyświetlacz: LCD |  |
| 14 | Czas utrzymania temperatur w przypadku braku zasilania: minimum 11h |  |
| 15 | Zmiana kierunku otwierania drzwi |  |
| 16 | Klasa energetyczna: min. C max. F |  |
| 17 | Roczne zużycie energii nie więcej niż: 212 kWh |  |
| 18 | Pojemność użytkowa chłodziarki: minimum 245 litrów (± 5 %) |  |
| 19 | Pojemność użytkowa zamrażarki: minimum105 l (± 5 %) |  |
| 20 | Poziom hałasu: nie więcej niż 35 dB |  |
| 21 | Półki wykonane z bezpiecznego szkła |  |
| 22 | Alarm niedomkniętych drzwi |  |
| 23 | Możliwość regulacji wysokości półek |  |
| 24 | Wyposażenie dodatkowe chłodziarki: 5 półek szklanych, 4 póki w drzwiach, 1 szuflada na warzywa i owoce, 1 półka na butelki, pojemnik na jajka |  |
| 25 | Wyposażenie zamrażarki: 3 szuflady, pojemnik na kostki lodu |  |
| * 1. **Dostawa lodówek do Biura Kanclerza – 2 sztuki**

**Miejsce dostawy: ul. Wojska Polskiego 28, 60-637 Poznań** **Producent: …………………………………………………………………………………...…….****Typ: ………………………………………………………………………………………………….…**Oświadczamy, że urządzenie jest fabrycznie nowe, wyprodukowane nie wcześniej niż w 2022 roku: **Rok produkcji……………………………. *(należy podać rok produkcji)*** |
| 1. | Oferowany przedmiot zamówienia spełnia deklarację WE oraz posiada oznakowanie „CE” |  |
| 2. | Wymiary (WxSxG) nie większe niż: 82x60x55 |  |
| 3. | Lodówka do zabudowy |  |
| 4. | Położenie zamrażarki: wewnątrz |  |
| 5. | Liczba agregatów: 1 |  |
| 6. | Liczba termostatów: 1 |  |
| 7. | Sposób odszraniania (rozmrażania) chłodziarki: automatyczny |  |
| 8. | Sposób odszraniania (rozmrażania) zamrażarki: ręczny |  |
| 9. | Sterowanie: mechaniczne |  |
| 10. | Czas utrzymania temperatur w przypadku braku zasilania: minimum 10h |  |
| 11. | Zmiana kierunku otwierania drzwi |  |
| 12. | Klasa energetyczna: min. C max. F |  |
| 13. | Roczne zużycie energii nie więcej niż: 187 kWh |  |
| 14. | Pojemność użytkowa chłodziarki: minimum 108 litrów (± 5 %) |  |
| 15. | Pojemność użytkowa zamrażarki: minimum 18 l (± 5 %) |  |
| 16. | Poziom hałasu: nie więcej niż 39 dB |  |
| 17. | Wyposażenie dodatkowe chłodziarki: 3 półek szklane |  |
| * 1. **~~Dostawa lodówki do Katedry Technologii Żywności Pochodzenia Roślinnego – 1 szt~~**

**~~Miejsce dostawy: ul. Wojska Polskiego 31, 60-624 Poznań~~** **~~Producent: …………………………………………………………………………………...…….~~****~~Typ: ………………………………………………………………………………………………….…~~**~~Oświadczamy, że urządzenie jest fabrycznie nowe, wyprodukowane nie wcześniej niż w 2022 roku:~~ **~~Rok produkcji…………………………….~~ *~~(należy podać rok produkcji)~~*** |
| ~~1.~~ | ~~Oferowany przedmiot zamówienia spełnia deklarację WE oraz posiada oznakowanie „CE”~~ |  |
| ~~2.~~ | ~~Położenie zamrażarki: na dole~~ |  |
| ~~3.~~ | ~~Liczba agregatów: 1~~ |  |
| ~~4.~~ | ~~Liczba termostatów: 2~~ |  |
| ~~5.~~ | ~~Sposób odszraniania (rozmrażania) chłodziarki: No Frost~~ |  |
| ~~6.~~ | ~~Sposób odszraniania (rozmrażania) zamrażarki: No Frost~~ |  |
| ~~7.~~ | ~~Komora świeżości~~ |  |
| ~~8.~~ | ~~Funkcja szybkiego zamrażania~~ |  |
| ~~9.~~ | ~~Funkcja szybkiego chłodzenia~~ |  |
| ~~10.~~ | ~~Zdolność szybkiego zamrażania: min. 8kg/24h~~ |  |
| ~~11.~~ | ~~Sterowanie: elektroniczne~~ |  |
| ~~12.~~ | ~~Czas utrzymania temperatur w przypadku braku zasilania: minimum 9 h~~ |  |
| ~~13.~~ | ~~Zmiana kierunku otwierania drzwi~~ |  |
| ~~14.~~ | ~~Klasa energetyczna: min. C max. F~~ |  |
| ~~15.~~ | ~~Roczne zużycie energii nie więcej niż: 264 kWh~~ |  |
| ~~16.~~ | ~~Pojemność użytkowa chłodziarki: minimum 276 litrów (± 5 %)~~ |  |
| ~~17.~~ | ~~Pojemność użytkowa zamrażarki: minimum 114 l (± 5 %)~~ |  |
| ~~18.~~ | ~~Poziom hałasu: nie więcej niż 35 dB~~ |  |
| ~~19.~~ | ~~Półki wykonane z bezpiecznego szkła~~ |  |
| ~~20.~~ | ~~Alarm niedomkniętych drzwi~~ |  |
| ~~21.~~ | ~~Możliwość regulacji wysokości półek~~ |  |
| ~~22.~~ | ~~Wyposażenie dodatkowe chłodziarki: min. 4 półki szklane, min. 3 półki w drzwiach, min. 1 szuflada na warzywa i owoce~~ |  |
| ~~23.~~ | ~~Wyposażenie zamrażarki: 3 szuflady~~ |  |
| * 1. **Dostawa lodówki do Pracowni Anatomii Zwierząt Katedry Fizjologii Biochemii i Biostruktury Zwierząt – 1 szt**

**Miejsce dostawy: ul. Wojska Polskiego 71C, 60-625 Poznań** **Producent: …………………………………………………………………………………...…….****Typ: ………………………………………………………………………………………………….…**Oświadczamy, że urządzenie jest fabrycznie nowe, wyprodukowane nie wcześniej niż w 2022 roku: **Rok produkcji……………………………. (należy podać rok produkcji**) |
| 1. | Oferowany przedmiot zamówienia spełnia deklarację WE oraz posiada oznakowanie „CE” |  |
| 2. | Wymiary (WxSxG) nie większe niż: 82x47x50 |  |
| 3. | Lodówka podblatowa |  |
| 4. | Kolor: biały |  |
| 5. | Liczba agregatów: 1 |  |
| 6. | Liczba termostatów: 1 |  |
| 7. | Sposób odszraniania (rozmrażania) chłodziarki: automatyczny |  |
| 8. | Sterowanie: mechaniczne |  |
| 9. | Zmiana kierunku otwierania drzwi |  |
| 10. | Klasa energetyczna: min. C max. F |  |
| 11. | Roczne zużycie energii nie więcej niż: 106 kWh |  |
| 12. | Pojemność użytkowa chłodziarki: minimum 86 litrów (± 5 %) |  |
| 13. | Poziom hałasu: nie więcej niż 36 dB |  |
| 14. | Wyposażenie dodatkowe chłodziarki: 4 półki szklane, pojemnik na warzywa |  |
| ............................, dnia ................................. |  .......................................................... |
|  | (pieczęć i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy) |