**Kraków, 12 czerwca 2025 roku.**

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**Dotyczy: Dostawa, instalacja i uruchomienie witryny chłodniczej do przechowywania leków**

**Zamawiający:** SPZOZ Szpital Uniwersytecki w Krakowie  
 ul. Kopernika 36, 31-501 Kraków  
 NIP: 675-11-99-442

**Wymagane parametry:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametru** | | | **Parametr Oferowany** | | |
|  | **Witryna chłodnicza do przechowywania leków, model, producent, rok produkcji 2025** | | | Podać (model, producent, rok produkcji) | | |
|  | Pojemność brutto/netto łącznie min. 415/295 l | | |  | | |
|  | Wymiary zewnętrzne w mm (SxGxW) 597/654/1884 | | |  | | |
|  | Wymiary wewnętrzne w mm (SxGxW) 460/423/1660 | | |  | | |
|  | Zużycie energii w ciągu 365 dni 389 kWh | | |  | | |
|  | Temperatura otoczenia +10 °C do +35 °C | | |  | | |
|  | Oddawanie ciepła 463 kJ/h | | |  | | |
|  | Czynnik chłodniczy R 600a | | |  | | |
|  | Poziom głośności w dB max 49 dB(A) | | |  | | |
|  | Częstotliwość / napięcie 50 Hz / 220-240 V~ | | |  | | |
|  | System chłodzenia dynamiczne | | |  | | |
|  | Metoda odszraniania automatyczne | | |  | | |
|  | Zakres temperatury +5 °C | | |  | | |
|  | Gradient / max. Fluktuacja 3,0 °C / 2,4 °C | | |  | | |
|  | Temperatura otoczenia +10 °C do +35 °C | | |  | | |
|  | Materiał obudowy / kolor stal / biały | | |  | | |
|  | Materiał drzwi / pokrywy Szkło | | |  | | |
|  | Materiał wnętrza tworzywo sztuczne biały | | |  | | |
|  | Sterowanie Wyswietlacz kolorowy min. 2,4", Touch & Swipe | | |  | | |
|  | Sygnał ostrzegawczy w przypadku awarii, optyczny i dxwiękowy | | |  | | |
|  | Alarm braku zasilania bezpośrednio po awarii zasilania do min. 12 godz. | | |  | | |
|  | Złącze beznapięciowe | | |  | | |
|  | Rodzaj podłączenia do sieci SmartModule | | |  | | |
|  | Sposób łączenia z siecią Zintegrowane, wyjmowane | | |  | | |
|  | Interfejs WLAN/LAN | | |  | | |
|  | Rejestrator Zintegrowany, złącze USB | | |  | | |
|  | Oświetlenie wewnętrzne Słupek świetlny LED z lewej strony, włączany oddzielnie | | |  | | |
|  | Ilość półek 6, Materiał półek ruszty powlekane tworzywem sztucznym | | |  | | |
|  | Regulowane półki 5 | | |  | | |
|  | Powierzchnia użytkowa półek w mm (SxG) | | |  | | |
|  | Maksymalne obciążenie półek 45 kg  Maksymalny załadunek łącznie 225 kg | | |  | | |
|  | Antybakteryjny uchwyt z mechanizmem otwierającym | | |  | | |
|  | Rodzaj zamka elektronicznie, pilotem zdalnego sterowania | | |  | | |
|  | Waga brutto / netto 89/83 kg | | |  | | |
| **Lp.** |  |  | **Stawka VAT %** | | **Wartość netto (zł)** | **Wartość brutto (w zł)** |
| 1. | **Witryna chłodnicza do przechowywania leków, model, producent, rok produkcji 2025** | **1** |  | |  |  |
| Wartość netto oferty: | | | | | | |
| Wartość VAT: | | | | | | |
| Wartość brutto oferty: | | | | | | |
| Gwarancja (min. 36 miesięcy): | | | | | | |
| Przeglądy w okresie gwarancji w cenie podać (jeśli dotyczy, w przypadku jeżeli przeglądy nie są wymagane wpis w paszporcie): | | | | | | |
| Szkolenie: | | | | | | |
| Termin realizacji: | | | | | | |
| Termin Płatności min. 60 dni od dostarczenia faktury : | | | | | | |
|  |  | |  | |  |  |

Oferta powinna zawierać: Ofertę brutto i netto z warunkami płatności, (płatność min. 60 dni przelewem po dostarczeniu faktury) okresem gwarancji (min. 36 miesięcy) i czasem dostawy należy kierować na adres Działu Aparatury mailem pzurowski@su.krakow.pl)

**Termin realizacji**:

**Gwarancja:**

**Ważność oferty:**

**Preferowany termin płatności:** 60 dni, po dostarczeniu faktury

**Termin składania oferty:** do 18.06.25 godz. 14

**Ofertę należy przesłać w wyznaczonym terminie na adres mail** [**pzurowski@su.krakow.pl**](mailto:pzurowski@su.krakow.pl)**. Osoba do kontaktu: Paweł Żurowski tel. 012/424-78-93**