**Zał. nr 5 do zadania nr 3**

**Uniwersalny dozownik ścienny do dozowania preparatów do odkażania, mycia i pielęgnacji rąk**

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca | …………………………………………………… |
| Producent | …………………………………………………… |
| Nazwa - typ | …………………………………………………… |
| Ilość – 30 szt. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa parametru** | **Parametry wymagane i oceniane** | **Parametry oferowane** |
| 1 | Atest PZH , Certyfikat CE | Tak |  |
| 2 | Gwarancja min. 12 miesiące, | Tak  12 miesięcy – 0 pkt.  24 miesięcy - 20 pkt. |  |
| 3 | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski | Tak Podać punkty serwisowe |  |
| 4 | Dozowanie łokciem lub grzbietem dłoni, plastikowy bez elementów metalowych i transparentnych ( np. przeźroczyste szybki itp.). | Tak |  |
| 5 | Dostosowany do pojemników o poj 500ml, | Tak |  |
| 6 | Możliwość dezynfekcji wszystkich elementów dozownika ( wyjmowana pompka dozująca) | Tak |  |
| 7 | Regulowana ilość dozowanego preparatu  ( 0,5 :1 lub 1,5ml), dozowanie preparatów od góry pojemnika. (eliminacja kapania ew. przeciekania) | Tak |  |

Oświadczamy, że w/w oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji. Nie spełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Do oferty należy dołączyć firmowe materiały i informacje z parametrami technicznymi (w języku polskim) w których winny być potwierdzone informacje spełniające wymagane parametry graniczne.

Podpis i pieczęć osoby uprawnionej