*Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego*

**S P E C Y F I K A C J A T E C H N I C Z N A**

**nr sprawy 50/DEG/AS/2021**

**Dostawa termosów na płyny 30L oraz pojemników termoizolacyjnych na przewóz żywności wraz z wyposażeniem dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku w ramach projektu współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Śląskiego na lata 2014-2020. Nazwa projektu „Zdrowy Pracownik- Aktywny Pracownik- Sprawny Szpital- etap II”**

**Część 1 Termos na płyny 30 l**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Parametry wymagane*  *(opis funkcji wymaganego parametru)* | *Parametry oferowane*  *(podać zakres lub opisać)* |
| Pełna nazwa sprzętu, model ......................................................................................................  Producent ................................................. / Kraj Pochodzenia: ........................................ | | |
|  | Termos na płyny fabrycznie nowy |  |
|  | Termos stalowy |  |
|  | Pojemność 30 l |  |
|  | Utrzymanie temperatury potrawy do 8 h |  |
|  | Podwójna pokrywa zabezpieczona uszczelką |  |
|  | min. 6 zatrzasków |  |
|  | Wentyl odpowietrzający |  |
|  | Długie, ergonomiczne uchwyty transportowe |  |
|  | Możliwość piętrowania |  |
|  | Podstawa otoczona elastycznym tworzywem |  |
|  | Średnica 36 cm |  |

*...................................... dn. .......................* ...................................................

*pieczątka i podpis Wykonawcy*

*lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*

*Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego*

**S P E C Y F I K A C J A T E C H N I C Z N A**

**nr sprawy 50/DEG/AS/2021**

**Dostawa termosów na płyny 30L oraz pojemników termoizolacyjnych na przewóz żywności wraz z wyposażeniem dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku w ramach projektu współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Śląskiego na lata 2014-2020. Nazwa projektu „Zdrowy Pracownik- Aktywny Pracownik- Sprawny Szpital- etap II”**

**Część 2 Pojemnik termoizolacyjny na przewóz żywności wraz z wyposażeniem**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Parametry wymagane*  *(opis funkcji wymaganego parametru)* | *Parametry oferowane*  *(podać zakres lub opisać)* |
| Pełna nazwa sprzętu, model ......................................................................................................  Producent ................................................. / Kraj Pochodzenia: ........................................ | | |
| **Pojemnik termoizolacyjny GN** | | |
|  | Pojemnik fabrycznie nowy |  |
|  | Pojemnik termoizolacyjny GN 1/1 200 mm |  |
|  | Pojemnik wraz z pokrywą ładowany od góry |  |
|  | Materiał: spieniony polipropylen |  |
|  | Wysokość min. 280 mm |  |
|  | Głębokość min. 395 mm |  |
|  | Szerokość min. 675 mm |  |
|  | Pojemność min. 37 l max. 46 l |  |
|  | Wysoka izolacja termiczna |  |
|  | Zaokrąglone rogi dla bezpiecznego przenoszenia |  |
|  | Łatwy w czyszczeniu |  |
|  | Przystosowany do transportu potraw w pojemnikach GN |  |
|  | Mocne wytrzymałe uchwyty |  |
|  | Do wielokrotnego użytku |  |

*...................................... dn. .......................* ...................................................

*pieczątka i podpis Wykonawcy*

*lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*

*Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego*

**S P E C Y F I K A C J A T E C H N I C Z N A**

**nr sprawy 50/DEG/AS/2021**

**Dostawa termosów na płyny 30L oraz pojemników termoizolacyjnych na przewóz żywności wraz z wyposażeniem dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku w ramach projektu współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Śląskiego na lata 2014-2020. Nazwa projektu „Zdrowy Pracownik- Aktywny Pracownik- Sprawny Szpital- etap II”**

**Część 2 Pojemnik termoizolacyjny na przewóz żywności wraz z wyposażeniem**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Parametry wymagane*  *(opis funkcji wymaganego parametru)* | *Parametry oferowane*  *(podać zakres lub opisać)* |
| **Pojemnik GN 1/6 H 200mm** | | |
|  | Pojemnik fabrycznie nowy |  |
|  | Rozmiar GN 1/6 (176x162x głębokość 200 mm) |  |
|  | Pojemnik GN 1/6 ze stali nierdzewnej |  |
|  | Kształt prostokątny |  |
|  | Przystosowany do mycia w zmywarkach do +80°C |  |
| **Pokrywka do pojemnika GN 1/6 H 200mm** | | |
|  | Pokrywka fabrycznie nowa |  |
|  | Pokrywka ze stali nierdzewnej |  |
|  | Uszczelka gumowa |  |
|  | Otwór odpowietrzający |  |
|  | Pokrywka kompatybilna z pojemnikiemGN 1/6 H 200mm |  |
|  | Przystosowana do mycia w zmywarkach do +80°C |  |
| **Pojemnik GN 1/3 H 200mm** | | |
|  | Pojemnik fabrycznie nowy |  |
|  | Rozmiar GN 1/3 (325x176x głębokość 200 mm) |  |
|  | Pojemnik GN 1/3 ze stali nierdzewnej |  |
|  | Kształt prostokątny |  |
|  | Przystosowany do mycia w zmywarkach do +80°C |  |

*...................................... dn. .......................* ...................................................

*pieczątka i podpis Wykonawcy*

*lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*

*Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego*

**S P E C Y F I K A C J A T E C H N I C Z N A**

**nr sprawy 50/DEG/AS/2021**

**Dostawa termosów na płyny 30L oraz pojemników termoizolacyjnych na przewóz żywności wraz z wyposażeniem dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku w ramach projektu współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Śląskiego na lata 2014-2020. Nazwa projektu „Zdrowy Pracownik- Aktywny Pracownik- Sprawny Szpital- etap II”**

**Część 2 Pojemnik termoizolacyjny na przewóz żywności wraz z wyposażeniem**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Parametry wymagane*  *(opis funkcji wymaganego parametru)* | *Parametry oferowane*  *(podać zakres lub opisać)* |
| **Pokrywka do pojemnika GN 1/3 H 200mm** | | |
|  | Pokrywka fabrycznie nowa |  |
|  | Pokrywka ze stali nierdzewnej |  |
|  | Uszczelka gumowa |  |
|  | Otwór odpowietrzający |  |
|  | Pokrywka kompatybilna z pojemnikiemGN 1/3 H 200mm |  |
|  | Przystosowana do mycia w zmywarkach do +80°C |  |
| **Pojemnik GN 1/2 H 100mm** | | |
|  | Pojemnik fabrycznie nowy |  |
|  | Rozmiar GN 1/2 (325x265x głębokość 100 mm) |  |
|  | Pojemnik GN 1/2 ze stali nierdzewnej |  |
|  | Kształt prostokątny |  |
|  | Przystosowany do mycia w zmywarkach do +80°C |  |
| **Pokrywka do pojemnika GN 1/2 H 100mm** | | |
|  | Pokrywka fabrycznie nowa |  |
|  | Pokrywka ze stali nierdzewnej |  |
|  | Uszczelka gumowa |  |
|  | Otwór odpowietrzający |  |
|  | Pokrywka kompatybilna z pojemnikiemGN 1/2 H 100mm |  |
|  | Przystosowana do mycia w zmywarkach do +80°C |  |

*...................................... dn. .......................* ...................................................

*pieczątka i podpis Wykonawcy*

*lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*