*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 1/DEG/AS/2022**

**Dostawa termosów na płyny 30L 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”**

**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 |  |

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

*pieczątka i podpis Wykonawcy*

*lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*