

## Załącznik nr 4 do PN-124/15/MJ

LP.	PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	j.m.	Liczba szt.	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto
1.	Chłodziarko-zamrażarka dla Pracowni Biochemii	szt.	2				
2.	Chłodziarko-zamrażarka dla Zakładu Epidemiologii	szt.	1				
3.	Chłodziarko-zamrażarka dla Przychodni Onkologicznej I	szt.	1				
4.	Chłodziarko-zamrażarka podblatowa dla Przychodni Onkologicznej I	szt.	4				
5.	Chłodziarka podblatowa dla Przychodni Onkologicznej I	szt.	4				
6.	Chłodziarko-zamrażarka dla Zakładu Patologii i Diagnostyki Laboratoryjnej	szt.	1				
Razem:							

Wartość netto:.....PLN ( słownie:.....PLN)

Wartość brutto:.....PLN ( słownie:.....PLN)

### ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH dla Pozycji nr 1

Producent:.....Model:.....Rok produkcji:.....

LP.	Nazwa i opis parametru lub funkcji		Wartość lub zakres parametrów oferowanych
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
1.	Klasa efektywności energetycznej A+	TAK	
2.	Rozmrażanie w chłodziarce NO FROSt	TAK	
3.	Rozmrażanie w zamrażarce No FROSt	TAK	
4.	Sterowanie mechaniczne	TAK	
5.	Kolor: biały	TAK	
6.	Pojemność netto chłodziarki: 210 litrów	TAK	
7.	Pojemność netto zamrażarki : 73 litry	TAK	
8.	Położenie zamrażarki: na dole	TAK	

9.	Wymiary: Szerokość: 60 cm Głębokość : 65,5 cm Wysokość: 187 cm	TAK podać	
10.	Wyposażenie: 2 szuflady na warzywa i owoce 3 szuflady w zamrażarce 4 półki szklane w chłodziarce 4 półki w drzwiach	TAK podać	
Warunki dostawy:			
11.	Termin dostawy do 2 tygodni od daty umowy	TAK podać	
12.	Gwarancja min. 24 m-ce od daty dostawy	TAK podać	

**Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć towar do zamawiającego: Centrum Onkologii - Instytut Zakład Onkologii Molekularnej i Translacyjnej ul. W.K. Roentgena 5 w Warszawie - we wskazanym miejscu.**

#### ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH dla Pozycji nr 2

Producent:.....Model:.....Rok produkcji:.....

LP.	Nazwa i opis parametru lub funkcji		Wartość lub zakres parametrów oferowanych
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
1.	Klasa efektywności energetycznej A+	TAK	
2.	Rozmrażanie w chłodziarce automatyczne	TAK	
3.	Rozmrażanie w zamrażarce : ręczne	TAK	
5.	Kolor: biały	TAK	
6.	Pojemność netto chłodziarki : 103 litrów	TAK	
7.	Pojemność netto zamrażarki : 15 litry	TAK	
8.	Położenie zamrażarki: na dole	TAK	
9.	Wymiary: Szerokość: 54 cm Głębokość : 58 cm Wysokość: 84,5 cm	TAK podać	
10.	Wyposażenie: 2 szuflady na warzywa i owoce 2 półki szklane w chłodziarce 3 półki w drzwiach	TAK podać	
Warunki dostawy:			
11.	Termin dostawy do 2 tygodni od daty umowy	TAK podać	
12.	Gwarancja min. 24 m-ce od daty dostawy	TAK podać	

**Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć towar do zamawiającego: Centrum Onkologii - Instytut Zakład Epidemiologii ul. wawelska 15B w Warszawie - we wskazanym miejscu.**

**ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH dla Pozycji nr 3**

**Producent:**.....**Model:**.....**Rok produkcji:**.....

LP.	Nazwa i opis parametru lub funkcji		Wartość lub zakres parametrów oferowanych
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
1.	Klasa efektywności energetycznej A+	TAK	
2.	Rozmrażanie w chłodziarce automatyczne	TAK	
3.	Rozmrażanie w zamrażarce : ręczne	TAK	
5.	Kolor: biały	TAK	
6.	Pojemność netto chłodziarki : 184 litry	TAK	
7.	Pojemność netto zamrażarki : 44 litrów	TAK	
8.	Położenie zamrażarki: na górze	TAK	
9.	Wymiary: Szerokość: 54 cm Głębokość : 60,4 cm Wysokość: 140,4 cm	TAK podać	
10.	Wyposażenie: 1 szuflada na warzywa i owoce 4 półki szklane w chłodziarce 3 półki w drzwiach 1 półka w zamrażarce	TAK podać	
Warunki dostawy:			
11.	Termin dostawy do 2 tygodni od daty umowy	TAK podać	
12.	Gwarancja min. 24 m-ce od daty dostawy	TAK podać	

**Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć towar do zamawiającego: Centrum Onkologii - Instytut Przychodnia Onkologiczna I ul. W.K. Roentgena 5 w Warszawie - we wskazanym miejscu.**

**ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH dla Pozycji nr 4**

**Producent:**.....**Model:**.....**Rok produkcji:**.....

LP.	Nazwa i opis parametru lub funkcji		Wartość lub zakres parametrów oferowanych
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
1.	Klasa efektywności energetycznej A+	TAK	
2.	Drzwi z możliwością przełożenia (prawe/lewe)	TAK	
5.	Kolor: biały	TAK	
4.	Położenie zamrażarki: wewnątrz	TAK	
5.	Wymiary: Szerokość: max 58 cm	TAK podać	

	Wysokość: max. 82 cm		
6.	Nóżki z możliwością regulacji	TAK	
Warunki dostawy:			
7.	Termin dostawy do 2 tygodni od daty umowy	TAK podać	
8.	Gwarancja min. 24 m-ce od daty dostawy	TAK podać	

**Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć towar do zamawiającego: Centrum Onkologii - Instytut Przychodnia Onkologiczna I ul. W.K. Roentgena 5 w Warszawie - we wskazanym miejscu.**

#### ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH dla Pozycji nr 5

Producent:.....Model:.....Rok produkcji:.....

LP.	Nazwa i opis parametru lub funkcji		Wartość lub zakres parametrów oferowanych
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
1.	Klasa efektywności energetycznej A+	TAK	
2.	Drzwi z możliwością przełożenia (prawe/lewe)	TAK	
5.	Kolor: biały	TAK	
4.	Bez zamrażalnika	TAK	
5.	Wymiary: Szerokość: max 58 cm Wysokość: max. 82 cm	TAK podać	
6.	Nóżki z możliwością regulacji	TAK	
Warunki dostawy:			
7.	Termin dostawy do 2 tygodni od daty umowy	TAK podać	
8.	Gwarancja min. 24 m-ce od daty dostawy	TAK podać	

**Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć towar do zamawiającego: Centrum Onkologii - Instytut Przychodnia Onkologiczna I ul. W.K. Roentgena 5 w Warszawie - we wskazanym miejscu.**

#### ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH dla Pozycji nr 6

Producent:.....Model:.....Rok produkcji:.....

LP.	Nazwa i opis parametru lub funkcji		Wartość lub zakres parametrów oferowanych
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
1.	Klasa efektywności energetycznej A+	TAK	
2.	Rozmrażanie w chłodziarce NO FROSt	TAK	
3.	Rozmrażanie w zamrażarce No FROSt	TAK	
4.	Sterowanie mechaniczne	TAK	

5.	Kolor: biały perłowy	TAK	
6.	Pojemność użytkowa chłodziarki: 238 litrów	TAK	
7.	Pojemność użytkowa zamrażarki : 74 litry	TAK	
8.	Położenie zamrażarki: na górze	TAK	
9.	Wymiary: Szerokość: 60 cm Głębokość : 63,1 cm Wysokość: 170 cm	TAK podać	
10.	Wyposażenie: 1 półka w zamrażarce 4 półki szklane w chłodziarce 1 szuflada na warzywa i owoce w chłodziarce 8 półek w drzwiach	TAK podać	
Warunki dostawy:			
11.	Termin dostawy do 2 tygodni od daty umowy	TAK podać	
12.	Gwarancja min. 24 m-ce od daty dostawy	TAK podać	

**Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć towar do zamawiającego: Centrum Onkologii - Instytut Zakład Patologii i Diagnostyki Laboratoryjnej Pracownia Patologii Narzędziowej ul. Wawelska 15 w Warszawie - we wskazanym miejscu.**

Uwaga: Brak opisu w kolumnie 4 „Warunki oferowane (obowiązkowo i dokładnie wypełnia oferent)”, będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzenia

.....  
podpis i pieczęćka imienna osoby upoważnionej do reprezentowania firmy