**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOSTAWA GAZÓW TECHNICZNYCH I MEDYCZNYCH**  **Zadanie 1 - dostawa tlenu, sprężonego powietrza, podtlenku azotu i dwutlenku węgla** | | | | |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny/rozmiar | Potwierdzenie |
| 1 | Dostawa gazów odbywać się będzie na zgłoszenie Zamawiającego w ciągu maksymalnie 3 dni roboczych od momentu złożenia zamówienia, w godzinach 7:00 – 15:00. | TAK |  |
| 2 | Dostarczane butle muszą być zabezpieczone kołpakami (pokrywami) chroniącymi zawory butlowe. | TAK |  |
| 3 | Wszystkie butle muszą posiadać następujące oznaczenia:  - data bieżącej legalizacji butli,  - data następnej legalizacji,  - naklejki ostrzegawcze,  - ostrzeżenie o ostrożności podczas obchodzenia się ze zbiornikiem ciśnieniowym,  - nazwa handlowa produktu,  - wzory chemiczne gazów lub mieszanin gazowych,  - pełne określenie gazu zgodne z ADR,  - wskazówki producenta,  - numer indentyfikacyjny wraz z kodem. | TAK |  |
| 4 | Butle Wykonawcy muszą spełniać wszystkie wymagania i normy dotyczące butli pod ciśnieniem (znakowanie kod barwny). | TAK |  |
| 5 | Legalizacja butli ważna co najmniej 90 dni od daty ich wynajmu. | TAK |  |
| 6 | Przy każdej dostawie dołączone świadectwo kontroli jakości dostarczonego gazu. | TAK |  |
| 7 | Koszt dostarczenia, rozładowania oraz rozlokowania towaru w miejscach wskazanych przez Zamawiającego ponosi Wykonawca. | TAK |  |
| ……………………………………………………….  (podpis Wykonawcy) | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOSTAWA GAZÓW TECHNICZNYCH I MEDYCZNYCH**  **Zadanie 2 - dostawa ciekłego azotu** | | | | |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny/rozmiar | Potwierdzenie |
| 1 | Dostawy ciekłego azotu odbywać się będą dwa razy w tygodniu: wtorek (godz. 7:00 – 10:00) i czwartek (godz. 7:00 – 15:00). | TAK |  |
| 2 | Przy każdej dostawie dołączone świadectwo kontroli jakości dostarczonego azotu. | TAK |  |
| 3 | Koszt dostarczenia, rozładowania oraz rozlokowania towaru w miejscach wskazanych przez Zamawiającego ponosi Wykonawca. | TAK |  |
| ……………………………………………………….  (podpis Wykonawcy) | | | | |