**SZCZEGÓŁOWY OPIS TECHNICZNY OFEROWANEJ MYJNI**

**Parametry techniczne myjni automatycznej 8-mio szczotkowej z funkcją automatycznego wysokociśnieniowego mycia felg za pomocą szczotek obrotowych dla Stacji Obsługi Autobusów Wola Duchacka.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **DANE TECHNICZNE MYJNI** | | | |
| **WYMAGANIA TECHNICZNE I TECHNOLOGICZNE ZAMAWIAJĄCEGO** | | **Potwierdzenie spełnienia wymagań Zamawiającego** | |
| **kol. 1** | | | **kol. 2** |
|  | Urządzenie nowe, rok produkcji | 2017 | | spełnia/ nie spełnia |
|  | Urządzenie gotowe do użytku – w 100% sprawne technicznie | | | spełnia/ nie spełnia |
|  | Wyposażona w cztery pary szczotek (8 szczotek) | | | spełnia/ nie spełnia |
|  | Pierwsza para szczotek (niskie szczotki boczne) | zgodnie z załącznikiem nr 1 | | spełnia/ nie spełnia |
|  | Druga para szczotek (niskie szczotki boczne) | zgodnie z załącznikiem nr 1 | | spełnia/ nie spełnia |
|  | Trzecia para szczotek (boki i opcjonalnie przód) | zgodnie z załącznikiem nr 1 | | spełnia/ nie spełnia |
|  | Czwarta para szczotek (boki i opcjonalnie tył) | zgodnie z załącznikiem nr 1 | | spełnia/ nie spełnia |
|  | Proces mycia | zgodnie z załącznikiem nr 1 | | spełnia/ nie spełnia |
|  | 8 niezależnych szczotek | zgodnie z załącznikiem nr 1 | | spełnia/ nie spełnia |
|  | Szczotki polietylenowe | zgodnie z załącznikiem nr 1 | | spełnia/ nie spełnia |
|  | Myjnia wyposażona jest w pięć programów mycia w systemie przejazdowym | zgodnie z załącznikiem nr 1 | | spełnia/ nie spełnia |
|  | Wymiary pojazdów  (które myjnia obsługuje): | zgodnie z załącznikiem nr 1 | | spełnia/ nie spełnia |
|  | Zakres mycia: | zgodnie z załącznikiem nr 1 | | spełnia/ nie spełnia |
|  | Ilość myć/godz. | zgodnie z załącznikiem nr 1 | | spełnia/ nie spełnia |
|  | Docisk szczotek | zgodnie z załącznikiem nr 1 | | spełnia/ nie spełnia |
|  | Regulacja proporcji dozowania i stref aktywowania detergentu/wody | zgodnie z załącznikiem nr 1 | | spełnia/ nie spełnia |
|  | Dysze natryskowe | zgodnie z załącznikiem nr 1 | | spełnia/ nie spełnia |
|  | Wały szczotek | zgodnie z załącznikiem nr 1 | | spełnia/ nie spełnia |
|  | Konstrukcja myjni | zgodnie z załącznikiem nr 1 | | spełnia/ nie spełnia |
|  | Kompatybilność | zgodnie z załącznikiem nr 1 | | spełnia/ nie spełnia |
|  | Osłony szczotek | zgodnie z załącznikiem nr 1 | | spełnia/ nie spełnia |
|  | Sygnalizator świetlny | zgodnie z załącznikiem nr 1 | | spełnia/ nie spełnia |
|  | Mycie przejazdowe boków | zgodnie z załącznikiem nr 1 | | spełnia/ nie spełnia |
|  | Myjnia posiada opcję przejazdowego mycia przodu oraz tyłu bez konieczności zatrzymania się pojazdu. | | | spełnia/ nie spełnia |
|  | Dozowanie chemii | zgodnie z załącznikiem nr 1 | | spełnia/ nie spełnia |
|  | Instalacja zasilająca | zgodnie z załącznikiem nr 1 | | spełnia/ nie spełnia |
|  | Panel sterowania z pulpitem sterowniczym | zgodnie z załącznikiem nr 1 | | spełnia/ nie spełnia |
|  | Zabezpieczenie pracy bez wody | zgodnie z załącznikiem nr 1 | | spełnia/ nie spełnia |
|  | Kontroler pracy myjni/szafa sterująca | zgodnie z załącznikiem nr 1 | | spełnia/ nie spełnia |
|  | Wyłączenie mycia lusterek | zgodnie z załącznikiem nr 1 | | spełnia/ nie spełnia |
|  | Regulacja docisku szczotek | zgodnie z załącznikiem nr 1 | | spełnia/ nie spełnia |
|  | Płukanie końcowe | zgodnie z załącznikiem nr 1 | | spełnia/ nie spełnia |
|  | Faza mycia | zgodnie z załącznikiem nr 1 | | spełnia/ nie spełnia |
|  | Zestaw pomp | zgodnie z załącznikiem nr 1 | | spełnia/ nie spełnia |
|  | **WYPOSAŻENIE DODATKOWE** | | | |
|  | Ciśnieniowe mycie felg | zgodnie z załącznikiem nr 1 | | spełnia/ nie spełnia |
|  | System odwróconej osmozy | zgodnie z załącznikiem nr 1 | | spełnia/ nie spełnia |
|  | Pistolety do mycia ciśnieniowego | zgodnie z załącznikiem nr 1 | | spełnia/ nie spełnia |
|  | Zdalne sterowanie umożliwiające sterowanie i podgląd parametrów w komputerach PC | | | spełnia/nie spełnia |
|  | **Dane techniczne** | | | |
|  | Całkowita wysokość | zgodnie z załącznikiem nr 1 | | spełnia/ nie spełnia |
|  | Całkowita szerokość | zgodnie z załącznikiem nr 1 | | spełnia/ nie spełnia |
|  | Całkowita długość | zgodnie z załącznikiem nr 1 | | spełnia/ nie spełnia |
|  | Wymagane ciśnienie powietrza | zgodnie z załącznikiem nr 1 | | spełnia/ nie spełnia |
|  | Przyłącz energii | zgodnie z załącznikiem nr 1 | | spełnia/ nie spełnia |

................., dnia ..................... .....................................................................

podpis upełnomocnionego (-ych) przedstawiciela (-li) Wykonawcy