**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

**Szczegółowy opis techniczny przedmiotu zamówienia -** **potwierdzenie parametrów depaletyzatora butelek szklanych**

**Szczegółowe wytyczne minimalnych parametrów dot. sprzętów umieszczono poniżej Tabela – Zestawienie minimalnych parametrów sprzętu.**

**Tabela – Zestawienie minimalnych parametrów sprzętów do fizjoterapii**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia /Wymagane minimalne parametry**  **Parametry zgodne z zapytaniem ofertowym ( Rozdział I. Opis przedmiotu zamówienia pkt. 2)** | **Parametry oferowanego sprzętu**  **\*odpowiadają minimalnym parametrom podanym przez Zamawiającego (tak/nie)**  **\*\* jeśli parametry są wyższe od zalecanych proszę o ich wypisanie** |
| **1** | **Depaletyzator butelek szklanych**  Budowa urządzenia:   * Rama stalowa * Wózek poruszający się w osiach X i Y z manipulatorem do przenoszenia butelek * Box zabezpieczający paletę ze ścianami bocznymi i drzwiami przednimi * Układ sterowania opartego na przenośnym pilocie, zdalny moduł komunikacji   Parametry techniczne:   * Wielkość palety transportowej: 1000x1200 * Wydajność: Zależna od operatora * Zasilanie: 400 V * Moc napędów: 5 kW * Ciśnienie robocze sprężonego powietrza: 8 bar * Waga: 2000 kg * Sposób malowania: Na mokro * Kolor: RAL 5012/7035 * Temperatura pracy: 5 – 30 °C * Warunki pracy: Bez pyłu * 7-calowy panel operatorski z łatwym i przyjaznym interfejsem.   Zakres prac:   1. Wykonanie i prezentacja projektu 2. Budowa boksu na pełną paletę. 3. Budowa mechanizmu poruszania chwytakiem w dwóch osiach. 4. Budowa ogrodzenia i zainstalowanie elementów bezpieczeństwa. 5. Dostarczenie elementów sterowania urządzeniem. 6. Montaż, rozruch i wyregulowanie pracy maszyny. 7. Dostarczenie programu sterującego maszyną oraz szkolenie operatorów. 8. Przygotowanie dokumentacji techniczno – ruchowej maszyny.   **Urządzenie musi spełniać wymogi bezpieczeństwa określone w rozporządzeniu nowego podejścia na każdym etapie użytkowania od transportu poprzez montaż i uruchomienie.**  **Gwarancja:** 12 miesięcy | tak/ nie\*  …….\*\* |

.

..................................................................................

*(pieczątka i podpis osób/y uprawnionych do*

*Składania oświadczeń woli)*

*……………………………..,dnia………………………..2022 r*