**Załącznik Nr 2 do SWZ**

Postępowanie **Nr MCM/WSM/ZP3/2021.**

**Dostawę ciepła do obiektów Milickiego Centrum Medycznego sp. z o.o., w Miliczu z dostarczeniem, zainstalowaniem i uruchomieniem kotłowni kontenerowej olejowej będącej własnością Wykonawcy o mocy cieplnej nie mniejszej niż 1400kW.**

**Opis Przedmiotu Zamówienia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | **Parametry Wymagane** | Spełnianie wymogu |
|  | **WYMAGANIA WZGLĘDEM WYKONAWCY** | TAK/NIE |
|  | Posiadanie kontenerowej kotłowni lub zespołu kotłowni olejowej o mocy nie mniejszej niż 1400 kW i nie większej niż 2500 kW |  |
|  | Zainstalowanie, podłączenie z instalacją grzewcza zamawiającego i uruchomienie kotłowni |  |
|  | Uzyskanie wszystkich wymaganych prawem pozwoleń i uzgodnień koniecznych do realizacji zamówienia. |  |
|  | Prowadzenie i obsługa zainstalowanej kotłowni łącznie z uzupełnianiem paliwa |  |
|  | Posiadanie wszelkich wymaganych prawem pozwoleń do prowadzenia kotłowni wraz z możliwością zakupu oleju opałowego |  |
|  | Posiadanie personelu, zatrudnionego na umowę o pracę, posiadającego uprawnienia eksploatacyjne pozwalające na obsługę urządzeń zamontowanych w kotłowni |  |
|  | Nieprzerwana dostawa ciepła do obiektów MCM sp. z o.o. przez okres 10 miesięcy począwszy od dnia 01.06.2021r. |  |
|  | W przypadku wystąpienia awarii kotłowni zapewnienie jej naprawy lub dostarczenie zastępczego źródła ciepła w terminie 24 godzin od momentu wystąpienia awarii. |  |
|  | **OPIS KOTŁOWNI** |  |
|  | Kotłownia lub zespół kotłowni kontenerowych olejowych spełniających wszelkie wymogi prawa |  |
|  | Wyposażona w kocioł wodny lub zespół kotłów wodnych o mocy łącznej nie mniejszej niż 1400 kW i nie większej niż 2500 kW. |  |
|  | Wyposażona w licznik dostarczonego ciepła |  |
|  | Zabezpieczona przed dostępem osób postronnych |  |
|  | Kotłownia powinna posiadać system powiadamiania o awarii palnika/palników, niskim stanie wody w instalacji, niskim stanie paliwa w zbiornikach |  |

**Uwaga: W kolumnie „Spełnienie wymogu” TAK – oznacza spełnienie wymogu NIE lub niewypełnienie pola odpowiedzi spowoduje odrzucenie oferty**

Uwaga:

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę odpowiedzi. W przypadku wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji sprzętu i jego parametrów technicznych.

Miejscowość, data ……………………………………

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

podpis osoby (osób) upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy