****

**PARAMETRY TECHNICZNE**

*„Dostawa urządzeń laboratoryjnych dla Narodowego Instytutu Onkologii*

*im. Marii Skłodowskiej-Curie - Państwowego Instytutu Badawczego*

*Oddziału w Gliwicach”*

**ZADANIE 6 - Wytrząsarka**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry wymagane** | **Wartość wymagana** | **Parametry oferowane (należy potwierdzić spełnienie wymagań poprzez „TAK” lub tam gdzie to wymagane „Tak, podać” podać konkretnie zaoferowane parametry** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A.** **PARAMETRY OGÓLNE** | | | | | | |
| 1 | | Urządzenie fabrycznie nowe (rok produkcji nie wcześniej niż 2024), kompletne i gotowe do użycia bez dodatkowych nakładów finansowych ze strony Zamawiającego | TAK | |  | |
|  | | **B. CERTYFIKAT JAKOŚCI** | | | | |
| 2 | | Urządzenie oznakowane znakiem CE – deklaracja zgodności lub certyfikat CE – dołączyć do oferty | TAK | |  | |
| 3 | | Zgodność z RoHS „Restriction of (the use of certain) Hazardous Substances" (Dyrektywa RoHS II 2011/65/UE, dyrektywy delegowanej 2015/863 czyli tak zwanego RoHS III oraz uaktualnienia 2017/2102) – dołączyć do oferty deklaracje zgodności RoHS | TAK | |  | |
| **C. PARAMETRY PODSTAWOWE** | | | | | | |
| 4 | | Producent / Kraj | TAK  podać | | Producent\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Kraj\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 5 | | Model / Typ (jeżeli posiada) | TAK  podać | | Model\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Typ ( jeżeli posiada, w przypadku gdy nie posiada wpisać nie posiada)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 6 | | Wytrząsarka kołyskowa, platformowa |  | |  | |
| 7 | | Zastosowanie przy barwieniu żeli oraz w technice western blot | TAK | |  | |
| 8 | | Zakres prędkości 1 – 30 obrotów na minutę | TAK | |  | |
| 9 | | Stały kąt nachylenia 7° | TAK | |  | |
| 10 | | Wymiary platformy minimum 21 x 21 cm | TAK  podać | |  | |
| 11 | | Możliwość zaprogramowania czasu pracy od 1 minuty do 24 godzin, jak również tryb pracy ciągłej | TAK | |  | |
| 12 | | Maksymalny załadunek do 1 kg | TAK  podać | |  | |
| 13 | | Na platformie antypoślizgowa mata odporna na temperaturę | TAK  podać | |  | |
| 14 | | Możliwość zastosowania w zakresie temperatur od +4°C do +40°C | TAK  podać | |  | |
| 15 | | Zasilanie sieciowe 230/50 Hz | TAK | |  | |
| **D. GWARANCJA I INNE** | | | | | | |
| 16 | Gwarancja: min. 24 miesięcy, jednak nie krótszy niż okres gwarancji zapewnionej przez producenta urządzenia | | | TAK, podać | |  |
| 17 | Przegląd/y w okresie gwarancji zgodnie z wymaganiami producenta  wraz ze wszystkimi materiałami niezbędnymi do wykonania przeglądu | | | TAK  podać częstotliwość wymaganą przez producenta (jeżeli wymagane) | |  |
| 18 | Instrukcja obsługi urządzenia w języku polskim oraz w języku angielskim (jeżeli posiada) - dostarczona wraz z urządzeniem w' formie papierowej oraz elektronicznej | | | TAK | |  |
| 19 | Dostawa, montaż i uruchomienie w siedzibie Zamawiającego | | | TAK | |  |

**Wymagane parametry techniczne określone przez Zamawiającego w niniejszym druku są warunkami granicznymi. Nie spełnienie nawet jednego z ww. wymagań spowoduje odrzucenie oferty.**

**SPECYFIKACJA CENOWA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **j.m** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Wytrząsarka | szt. | 1 |  |  |  |  |

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Nazwa i dane adresowe Wykonawcy***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(miejscowość)