****

**PARAMETRY TECHNICZNE**

*„Dostawa urządzeń laboratoryjnych dla Narodowego Instytutu Onkologii*

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

*Oddziału w Gliwicach”*

**ZADANIE 9 – Komora laminarna**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 | |  | |
| **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 | | Komora laminarna, klasa II BIOHAZARD | TAK | |  | |
| 7 | | Klasa II bezpieczeństwa mikrobiologicznego wg normy EN 12469:2000 | TAK  podać | |  | |
| 8 | | Blat roboczy dzielony, ze stali nierdzewnej, o szerokości 1,2 metra +/- 10% | TAK | |  | |
| 9 | | Pionowy przepływ powietrza | TAK | |  | |
| 10 | | Szyba frontowa sterowana elektrycznie z ręcznie regulowaną wysokością z kontrolą poziomu okna frontowego | TAK | |  | |
| 11 | | System alarmowy ostrzegający użytkownika gdy przepływ powietrza jest niewystarczający oraz gdy okno frontowe jest na niewłaściwej wysokości | TAK | |  | |
| 12 | | Szklane ścianki boczne | TAK | |  | |
| 13 | | Filtry o skuteczności 99,999% dla cząstek 0,1-0,3 mikrona (ISO 3) | TAK | |  | |
| 15 | | 4 przyłącza mediów (m.in. gaz, próżnia) | TAK | |  | |
| 16 | | Centralnie umieszczony panel sterowania z podświetlanym ekranem LCD i przyciskami dedykowanymi kluczowym funkcjom | TAK | |  | |
| 17 | | Obudowa i elementy malowane z impregnacją antybakteryjną | TAK | |  | |
| 18 | | Oświetlenie białe - fluorescencyjne | TAK | |  | |
| 19 | | Wymiary zewnętrzne (SxGxW): 1350 x 750 x 1400 mm +/- 10%  Wymiary wewnętrzne (SxGxW): 1200 x 550 x 650 mm +/- 10% | TAK  podać | |  | |
| 20 | | Zasilanie sieciowe 230V/50 Hz | TAK | |  | |
| 21 | | Statyw na kółkach. Specyfikacja:  - Wysokość 700-730 mm  - Kompatybilny z w/w komorą laminarną – przeznaczony dla komór o szerokości 1,2 metra | TAK | |  | |
| 22 | | Komora wyposażona w:  - lampę UV  - min. 2 gniazda elektryczne 230V  - podłączenie gazowe umożliwiające podłączenie palnika gazowego | TAK | |  | |
| **D. GWARANCJA I INNE** | | | | | | |
| 23 | Gwarancja: min. 24 miesięcy, jednak nie krótszy niż okres gwarancji zapewnionej przez producenta urządzenia | | | TAK, podać | |  |
| 24 | Przegląd/y w okresie gwarancji zgodnie z wymaganiami producenta  wraz ze wszystkimi materiałami niezbędnymi do wykonania przeglądu | | | TAK  podać częstotliwość wymaganą przez producenta | |  |
| 25 | Szkolenie użytkownika z zakresu obsługi i konserwacji zapewniające bezpieczną i prawidłową pracę z urządzeniami wg zaleceń producenta | | | TAK | |  |
| 26 | Szkolenie personelu technicznego z zakresu obsługi technicznej, konserwacji | | | TAK | |  |
| 27 | Instrukcja obsługi urządzenia w języku polskim oraz w języku angielskim (jeżeli posiada) - dostarczona wraz z urządzeniem w' formie papierowej oraz elektronicznej | | | TAK | |  |
| 28 | 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 | Komora laminarna | szt. | 1 |  |  |  |  |

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

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

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

***Nazwa i dane adresowe Wykonawcy***

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

(miejscowość)