****

**PARAMETRY TECHNICZNE**

*„Dostawa urządzeń laboratoryjnych dla Narodowego Instytutu Onkologii*

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

*Oddziału w Gliwicach”*

**ZADANIE 1 - Termomikser**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 | Urządzenie do mieszania i termostatowania próbek (grzanie i/lub chłodzenie) z możliwością wymiany bloków grzejnych, dostosowane do probówek oraz płytek wielodołkowych | TAK | |  |
| 7 | W skład systemu muszą wchodzić:  wymienne bloki termiczne o maksymalnej temperaturze pracy 100°C umożliwiające prowadzenie procesu mieszania i/lub ogrzewania/chłodzenia następującej liczby probówek o podanych pojemnościach:  - blok termiczny na 24 probówki stożkowe o pojemności 0,5 mL zawierający statyw do przenoszenia probówek o poj. 0,5 mL,  - blok termiczny na 24 probówki stożkowe o pojemności 1,5 mL zawierający statyw do przenoszenia probówek o poj. 1,5 mL,  - blok termiczny na 24 probówki okrągłodenne o pojemności 2,0 mL zawierający statyw do przenoszenia probówek o poj. 2,0 mL,  - blok termiczny na 8 probówek stożkowych o pojemności 15 mL,  - blok termiczny na 4 probówki stożkowe o pojemności 50 mL,  - blok termiczny na płytkę wielodołkową lub płytkę typu DeepWell Plate | TAK | |  |
| 8 | Pokrywa ograniczająca kondensację par w probówkach podczas prowadzenia inkubacji temperaturowej dostosowana do pracy z blokami na probówki 0,5 mL, 1,5 mL, 2,0 mL oraz płytek | TAK | |  |
| 9 | Wyświetlacz ciekłokrystaliczny podświetlany | TAK | |  |
| 10 | Regulacja temperatury pracy w zakresie min. od 1°C do 100°C | TAK, podać | |  |
| 11 | Zakres termostatowania min: od 15°C poniżej temperatury pomieszczenia do 100°C | TAK, podać | |  |
| 12 | Zakres szybkości mieszania min.: 300 – 3000 rpm (w zależności od użytych bloków grzejnych | TAK, podać | |  |
| 13 | Promień mieszania i worteksowania: 1,5 mm | TAK | |  |
| 14 | Orbita mieszania: 3 mm | TAK | |  |
| 15 | Dokładność utrzymywania temperatury: ±0,5°C między 20°C a 45°C, oraz ±1°C poniżej 20°C i powyżej 45°C | TAK | |  |
| 16 | Prędkość ogrzewania max.: 7°C/min w zależności od stosowanego bloku | TAK, podać | |  |
| 17 | Prędkość schładzania max.: 2,5°C/min między 100°C a temp. pomieszczenia | TAK, podać | |  |
| 18 | Programowalny interwał czasowy od 15 sek. do 99:30 godz. oraz możliwość pracy ciągłej | TAK | |  |
| 19 | Możliwość zaprogramowania min. 20 programów z regulacją temperatury oraz mieszania | TAK, podać | |  |
| 20 | Konstrukcja urządzenia musi umożliwiać szybką i łatwą zamianę bloków grzejnych bez użycia narzędzi | TAK | |  |
| 21 | Zasilanie sieciowe 230V / 50 Hz | TAK | |  |
| **D. GWARANCJA I INNE** | | | | |
| 22 | Gwarancja: min. 12 miesięcy, jednak nie krótszy niż okres gwarancji zapewnionej przez producenta urządzenia | | TAK, podać |  |
| 23 | Przegląd/y w okresie gwarancji zgodnie z wymaganiami producenta  wraz ze wszystkimi materiałami niezbędnymi do wykonania przeglądu | | TAK  podać częstotliwość wymaganą przez producenta |  |
| 24 | Szkolenie użytkownika z zakresu obsługi i konserwacji zapewniające bezpieczną i prawidłową pracę z urządzeniami wg zaleceń producenta | | TAK |  |
| 25 | Szkolenie personelu technicznego z zakresu obsługi technicznej i konserwacji | | TAK |  |
| 26 | Pełna instrukcja obsługi urządzenia w języku polskim oraz w języku angielskim (jeżeli posiada) - dostarczona wraz z urządzeniem w formie elektronicznej; skrócona instrukcja obsługi w języku polskim i angielskim dostarczona wraz z urządzeniem w formie elektronicznej i drukowanej | | TAK |  |
| 27 | 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 | Termomikser | szt. | 1 |  |  |  |  |

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

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

***Nazwa i dane adresowe Wykonawcy***

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

(miejscowość)