**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Oznaczenie sprawy: PN-99/24**

**CZĘŚĆ NR 1**

**CYTOWIRÓWKA – 1 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Producent, typ (model) | | Podać | |
| Rok produkcji (nie wcześniej niż 2024) nowy, nieużywany, niedemonstracyjny | | Tak, podać | |
| Cena jednostkowa (jeśli poszczególne moduły nie obejmują całego zamówienia, opisać) | | Tak, podać | |
| Gwarancja minimum 24 miesiące | | Tak, podać | |
| Zakres przetwarzania danych osobowych przez urządzenia | | Opisać | |
| **LP.** | **Opis wymagania** | **Wartość wymagana** | **Wartość deklarowana** |
| **CYTOWIRÓWKA – 1 szt.** | | | |
|  | Instrukcja papierowa i elektroniczna w języku polskim | Tak |  |
|  | Szkolenie personelu z zakresu użytkowania | Tak |  |
|  | Szkolenie personelu z zakresu utrzymania technicznego (eksploatacja, czyszczenie, czynności serwisowe niewymagające specjalistycznych urządzeń pomiarowych i oprogramowania) | Tak |  |
|  | Zapewnienie pełnego wsparcia technicznego na czas gwarancji, w tym przeglądy jeśli są wymagane | Tak |  |
|  | Jeśli wymagane przeglądy, wskazanie pełnego wykazu czynności serwisowych przewidzianych dla okresu 10 lat wraz ze wskazaniem wymiany części eksploatacyjnych. | Tak |  |
|  | Certyfikat CE i noty zgodności pozwalające na pracę w UE | Tak |  |
|  | Możliwość przygotowania preparatów w rotorze poza wirówką | Tak |  |
|  | 10 poziomów przyspieszenia i hamowania | Tak |  |
|  | Regulacja prędkości 200-2000 RPM | Tak |  |
|  | W zestawie zestaw lejków co najmniej 10 szt. | Tak |  |
|  | W zestawie co najmniej 200 szt. bibułek filtracyjnych | Tak |  |
|  | W zestawie co najmniej 200szt. szkiełek adhezyjnych | Tak – 2 pkt  Nie – 0 pkt |  |
|  | Zasilanie elektryczne 230V/50 Hz. | Tak |  |
|  | Nastawa obrotów ze skokiem co 10 RPM | Tak |  |
|  | Nastawa czasu wirowania ze skokiem co 0,1 min. | Tak |  |
|  | Wyświetlacz LCD aktualnych parametrów pracy (prędkość, czas) | Tak |  |
|  | Zabezpieczenie przed niewyważeniem | Tak |  |
|  | Zabezpieczenie przed otwarciem pokrywy podczas wirowania | Tak |  |
|  | Możliwość awaryjnego otwarcia pokrywy | Tak |  |
|  | Komora wirowania wykonana ze stali nierdzewnej | Tak |  |
|  | Wyposażenie - zestaw umożliwiający wykonanie 200 preparatów | Tak |  |
|  | Możliwość rozbudowy wirówki o wirnik horyzontalny cytologiczny otwarty. | Tak – 2 pkt  Nie – 0 pkt |  |
|  | Wirnik horyzontalny cytologiczny zamykany w dodatkowej obudowie w celu zabezpieczenia badanych próbek podczas transportu na min. 12 zawieszek | Tak |  |