|  |  |
| --- | --- |
| **Producent, typ (model)** | Podać |
| **Rok produkcji (nie wcześniej niż 2023) nowy, nieużywany** | Tak, podać |
| **Cena jednostkowa (jeśli poszczególne moduły nie obejmują całego zamówienia, opisać)** |  |
| **Termin dostawy nie później niż 30.06.2024** |  |
| **Gwarancja minimum 24 miesiące** |  |
| **Zakres przetwarzania danych osobowych przez urządzenia** | Opisać |
| **LP.** | **Opis wymagania** | **Wartość wymagana** | **Wartość deklarowana** |
|  | Aparat wyprodukowany w 2023 roku lub później, fabrycznie nowy. Nieużywany, nierekondycjonowany, niepowystawowy. | TAK |  |
|  | Deklaracja zgodności zgodna z aktualnie obowiązującym prawem (w tym dyrektywy UE). | TAK |  |
|  | Certyfikat CE. | TAK |  |
|  | Urządzenia medyczne dopuszczone do obrotu w Polsce zgodnie z obowiązującymi przepisami. | TAK |  |
|  | Dostarczenie pełnej dokumentacji technicznej aparatu w języku polskim. | TAK |  |
|  | Dostarczenie pełnej instrukcji obsługi w języku polskim. | TAK |  |
|  | Zakres temperatury | Od temperatury otoczenia do +50°C |  |
|  | Pole grzejne | 220 mm x 430 mm x 2 mm – szkło grzejne  |  |
|  | Rozdzielczość nastawy  | 0,1°C |  |
|  | Zakres trzymania temperatury | +/- 0,3°C |  |
|  | Sterownik cyfrowy typu PID | TAK |  |
|  | Sterownik wskazuje temperaturę nastawy oraz aktualną | TAK |  |
|  | Zasilanie  | 12V DC |  |