Załącznik nr 3 do SWZ

**PAKIET 2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia …………………………………………………. Producent: ……………………………………………Typ aparatu……………………………..……  (nazwa, kraj) | | | | |
| **LP.** | **WYMAGANE PARAMETRY** | **WYMAGANA ODPOWIEDŹ** | **SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA** | **PUNKTACJA** |
| **I.** | **Mieszadło magnetyczne – 1 szt** | TAK |  |  |
|  | Max objętość mieszanej cieczy co najmniej 0,8 l | TAK |  |  |
|  | Prędkość: nastawna w zakresie co najmniej 15‑1.500 obr./min | TAK |  |  |
|  | Funkcja automatycznej zmiany kierunku obrotów co 30s | TAK/NIE |  | TAK = 10 pkt  NIE = 0 pkt |
|  | Płyta mieszadła:   1. Z powierzchnią antypoślizgową 2. Z materiału o wysokiej odporności chemicznej 3. o średnicy co najmniej 100 mm | TAK  TAK  TAK |  |  |
|  | Wymiary zewnętrzne: maksymalnie 120 x 200 x 15 mm (szer. x gł. x wys.) | TAK |  |  |
|  | Bezproblemowa praca w zakresie temperatur otoczenia minimum 5-40°C i wilgotności względnej 80% | TAK |  |  |
|  | Stopień ochrony obudowy przynajmniej IP 65 | TAK/NIE |  | TAK = 10 pkt  NIE = 0 pkt |
|  | Moc wyjściowa silnika – minimum 3W | TAK/Podać |  |  |
|  | Zasilanie 230 V/50 Hz | TAK |  |  |
| **II.** | **WARUNKI SERWISU GWARANCYJNEGO** | **WYMAGANA ODPOWIEDŹ** | **OPISAĆ OFEROWANE WARUNKI** |  |
|  | Okres gwarancji min. 24 m-ce od daty podpisania przez obie strony protokołu zdawczo – odbiorczego | TAK  podać |  |  |
|  | Serwis świadczony będzie przez – | podać |  |  |
|  | Forma zgłoszeń: telefonicznie, e-mail, pisemnie | podać |  |  |
| Oświadczamy, że oferowany powyżej sprzęt – jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).  *…………………………..…..................……..........………………...* podpis i pieczątka imienna osoby/ób upoważnionej/nych do występowania w imieniu wykonawcy | | | | |