**Załącznik nr 3 do SWZ**

**PAKIET 3**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia ………………………………………………….** Producent: ……………………………………………Typ aparatu……………………………..……  (nazwa, kraj)  Rok produkcji: …………….. | | | | |
| **LP.** | **WYMAGANE PARAMETRY** | **WYMAGANA ODPOWIEDŹ** | **SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA** | **PUNKTACJA** |
| **I.** | **Termostat laboratoryjny dwumiejscowy** | TAK |  |  |
|  | Pojemność wanny 18 l ± 3 l | TAK |  |  |
|  | Maksymalne zanurzenie nie mniejsze niż 180 mm | TAK |  |  |
|  | Wanna ze stali nierdzewnej | TAK |  |  |
|  | Regulator temperatury typu PID | TAK |  |  |
|  | Temperatura:   1. regulacja w zakresie co najmniej 0-200°C 2. rozdzielczość regulatora temperatury nie gorsza niż 0,1°C 3. stabilność nie gorsza niż ±0,1°C 4. minimalna temperatura robocza bez chłodzenia nie większa niż 5°C powyżej temperatury otoczenia 5. funkcja ustawiania temperatury alarmowej | TAK  TAK  TAK  TAK  TAK |  |  |
|  | Wydajność pompy (tłoczenie) nie gorsza niż 13 l/min | TAK  podać |  | < 15 l/min – 0 pkt  ≥ 15 l/min – 5 pkt |
|  | Klasa ochronności nie gorsza niż I | TAK  podać |  | I – 0 pkt  > I – 5 pkt |
|  | Zabezpieczenie modułu sterującego przed przegrzaniem | TAK |  |  |
|  | Blokada grzałki przy zbyt niskim poziomie cieczy | TAK |  |  |
|  | Wbudowana pompa do cyrkulacji mechanicznej | TAK |  |  |
|  | Wyświetlacz | TAK |  | LED - pkt 5  Inny – 0 pkt |
|  | Pływakowy system kontroli poziomu cieczy | TAK |  |  |
|  | Czujnik temperatury ze stali nierdzewnej | TAK |  |  |
|  | Grzałka ze stali nierdzewnej | TAK |  |  |
|  | Obudowa ze stali nierdzewnej | TAK |  |  |
|  | Obieg zewnętrzny umożliwiający podłączenie zewnętrznych naczyń | TAK |  |  |
|  | Chłodnica ze stali nierdzewnej | TAK |  |  |
|  | Dwa zestawy pokrywek z krążkami redukcyjnymi | TAK |  |  |
|  | Moc nie mniejsza niż:   1. podstawowa - 1600 W 2. z obiegiem zewnętrznym - 1800 W | TAK  TAK |  |  |
|  | Zasilanie 230 V / 50 Hz |  |  |  |
| **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 gwarancyjny (nazwa i adres firmy) | podać |  |  |
|  | Forma zgłoszeń: 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 | | | | |