**Załącznik nr 3 do SWZ**

**PAKIET 2**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia ………………………………………………….** Producent: ……………………………………………Typ aparatu……………………………..……  (nazwa, kraj)  Rok produkcji: …………….. | | | | | |
| **LP.** | **WYMAGANE PARAMETRY** | **WYMAGANA ODPOWIEDŹ** | **SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA** | **PUNKTACJA** |
| **I.** | **Zamrażarka niskotemperaturowa** | TAK |  |  |
|  | Konstrukcja szafowa | TAK |  |  |
|  | Szerokość najwęższego boku x wysokość nie większa niż 94 x 197 cm | TAK |  |  |
|  | Waga nie większa niż 300 kg | TAK |  |  |
|  | Poziom hałasu nie większy niż 47 dB | TAK |  | < 40 dB – 5 pkt  ≥ 40 dB – 0 pkt |
|  | Zużycie energii podczas chłodzenia w temperaturze -80⁰C, mierzone w temperaturze otoczenia 22 - 25⁰C, nie większe niż 8,1 kWh/d | TAK |  |  |
|  | Emisja ciepła do otoczenia podczas chłodzenia w temperaturze -80⁰C, nie większa niż 340 Wh/h | TAK |  |  |
|  | Temperatura:   1. regulowana w zakresie co najmniej od ‑60°C do ‑86°C 2. dokładność nastawienia temperatury nie gorsza niż 1°C 3. stabilność temperatury nie gorsza niż ±5°C w ciągu doby | TAK  TAK  TAK |  |  |
|  | Komora wewnętrzna:   1. pojemność co najmniej 650 l 2. ładowność co najmniej 400 pudełek / 38.000 probówek 2 ml 3. wykonana ze stali nierdzewnej pokrytej warstwą zabezpieczającą przed uszkodzeniami mechanicznymi i zapobiegającą przymarzaniu próbek 4. podzielona na co najmniej 4 sekcje zamykane oddzielnymi izolowanymi drzwiami wewnętrznymi 5. półki ze stali nierdzewnej - co najmniej 4 6. możliwość regulacji wysokości półek 7. warstwa izolacyjna w technologii próżniowej 8. system zapobiegający przyssaniu drzwi 9. port dostępu do wnętrza zamrażarki | TAK  TAK  TAK  TAK  TAK  TAK  TAK  TAK  TAK |  |  |
|  | Drzwi zewnętrzne:   1. zamykane na klucz – minimum 2 klucze 2. z podgrzewaną uszczelką | TAK  TAK |  |  |
|  | Podstawa jezdna z możliwością blokady | TAK |  |  |
|  | Filtr powietrza:   1. łatwo dostępny 2. wymiana nie wymagająca narzędzi | TAK  TAK |  |  |
|  | Sterowanie mikroprocesorowe | TAK |  |  |
|  | Panel kontrolny:   1. Informacja o stanie baterii 2. cyfrowy wyświetlacz aktualnej temperatury i alarmów 3. alarm akustyczny 4. informacja o wystąpieniu błędu | TAK  TAK  TAK  TAK |  |  |
| 1. system awaryjnego zasilania panelu sterującego przez co najmniej 48 godzin po odcięciu zasilania | TAK |  | ≥72 godz – 5 pkt  < 72 gpdz. – 0 pkt |
|  | Alarm akustyczny i optyczny informuje o:   1. otwartych drzwiach 2. awarii systemu 3. przekroczeniu zadanych wartości temperatur 4. awarii czujnika temperatury 5. zbyt wysokiej temperaturze zewnętrznej 6. konieczności wymiany filtra | TAK  TAK  TAK  TAK  TAK  TAK |  |  |
|  | System chłodzenia – kaskadowy z dwoma kompresorami | TAK |  |  |
|  | Czynnik chłodzący bezfreonowy | TAK |  |  |
|  | Dopuszczalna temperatura zewnętrzna do co najmniej 32°C | TAK |  |  |
|  | Funkcja wprowadzenia czujnika temperatury z tyłu zamrażarki | TAK |  |  |
|  | W zestawie stelaże komorowe z aluminium do krio-pudełek wypełniające zamrażarkę w całości | TAK |  |  |
|  | Oprogramowanie do rejestrowania i archiwizowania zapisów z urządzenia, sterowania i kontrolowania, z możliwością generowania dokumentacji zabezpieczonej przed manipulacją zgodnie z wytycznymi GLP | TAK/NIE |  | TAK – 10 pkt  NIE – 0 pkt |
|  | Zasilanie 230V / 50Hz | TAK |  |  |
|  | Zawiera usługę:   1. mapowania temperatury każdej półki przez co najmniej 2 czujniki przez co najmniej 24 h 2. wykonania testu zaniku napięcia przez co najmniej 60 minut 3. przedstawienia raportu z testu zaniku napięcia oraz ze sprawdzenia rozkładu temperatur wraz ze świadectwami wzorcowania termometrów wykorzystanych podczas kwalifikacji oraz wykresami/odczytami temperatur potwierdzającymi dane zawarte w raporcie | TAK  TAK  TAK |  |  |
| **II.** | **WARUNKI SERWISU GWARANCYJNEGO** | **WYMAGANA ODPOWIEDŹ** | **OPISAĆ OFEROWANE WARUNKI** |  |
|  | Okres gwarancji min. 24 m-cy 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 | | | | | |