**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 ZAMÓWIENIA** | **PUNKTACJA** |
| **I.** | **Wirówka laboratoryjna – 1 szt.** | TAK |  |  |
|  | Maksymalna prędkość wirowania co najmniej 2 500 obr./min | TAK |  |  |
|  | Max siła wirowania rcf co najmniej 500 x g | TAK |  |  |
|  | Rotor umożliwiający wirowanie:   1. co najmniej 2 płytek mikrotitracyjnych 2. co najmniej 2 płytek PCR (96- i 384-dołkowe, płytki z ramką osłaniającą i bez ramki) 3. półpłytek PCR, pasków PCR i pojedynczych probówek do PCR (0,2 ml) 4. płytki do rotora ładowane w pozycji pionowej | TAK  TAK  TAK  TAK |  |  |
|  | Temperatura otoczenia w zakresie co najmniej od 4 do 35°C | TAK |  |  |
|  | Zasilanie 230V/50Hz | 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 gwarancyjny, proszę podać nazwę i adres firmy | Podać |  |  |
|  | Forma zgłoszeń: faxem, 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 | | | | | |