**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 z chłodzeniem – 1 sztuka** | TAK |  |  |
|  | Prędkość wirowania w zakresie co najmniej od 200 do 14 000 rpm | TAK |  |  |
|  | Maksymalna względna siła wirowania rcf co najmniej 20 900 x g | TAK |  |  |
|  | Warunki pracy:   1. temperatura w zakresie co najmniej od 10 do 35°C 2. wilgotność powietrza (w temp. 20°C) co najmniej 75% | TAK  TAK |  |  |
|  | Temperatura programowalna w zakresie co najmniej od -9°C do 40°C | TAK |  |  |
|  | Przy odchyleniu temperatury od nastawy o ±5°C dźwięk ostrzegawczy i automatyczne zatrzymanie wirowania | TAK / NIE |  | TAK - 5 pkt  NIE - 0 pkt |
|  | Funkcja szybkiego schładzania komory wirowania | TAK |  |  |
|  | Funkcja stałego schładzania do utrzymania ustawionej temperatury po zakończeniu wirowania i dalszego chłodzenia probówek | TAK |  |  |
|  | Funkcja automatycznego rozpoznawania zainstalowanego rotora | TAK |  |  |
|  | Automatyczne powiadamianie w przypadku źle wyważonego rotora | TAK |  |  |
|  | Funkcja automatycznego przejścia w stan „stand by” po 8 godzinach bezczynności | TAK / NIE |  | TAK - 5 pkt  NIE - 0 pkt |
|  | Funkcja krótkiego zwirowania z możliwością ustawienia prędkości wirowania | TAK |  |  |
|  | Wysokość dostępu wynosząca nie więcej niż 29 cm | TAK |  |  |
|  | Awaryjne otwieranie pokrywy w przypadku braku zasilania | TAK |  |  |
|  | Odprowadzanie wilgoci i skroplin z komory | TAK |  |  |
|  | Rotor stałokątowy z pokrywą   1. na co najmniej 30 probówek reakcyjnych o pojemności 1,5-2 ml 2. autoklawowalne 3. możliwość doposażenia rotora w adaptery umożliwiające wirowanie probówek o pojemności 0,2 ml | TAK  TAK  TAK |  |  |
|  | Możliwość dokupienia aerozoszczelnego rotora do wirowania co najmniej 6 próbówek o pojemności 50 ml | TAK / NIE |  | TAK – 5 pkt  NIE – 0 pkt |
|  | Możliwość ustawienia promienia dla każdego stosowanego adaptera | TAK / NIE |  | TAK – 5pkt  NIE – 0 pkt |
|  | Funkcja uruchamiania zegara po osiągnięciu 95% ustawionej prędkości | TAK |  |  |
|  | Co najmniej 10 różnych ustawień tempa rozpędzania i hamowania rotora | TAK |  |  |
|  | Możliwość zapisu co najmniej 30 programów zawierających ustawienia użytkownika | TAK |  |  |
|  | Czas pracy:   1. nastawny w zakresie co najmniej 1-99 min 2. praca ciągła | TAK  TAK |  |  |
|  | Możliwość ustawiania wartości rpm i rcf | TAK |  |  |
|  | Zasilanie 230V/50Hz | TAK |  |  |
|  | Medyczny certyfikat CE IVD | TAK / NIE |  | TAK – 15 pkt  NIE – 0 pkt |
| **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 | | | | |