**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.** | **Inkubator CO2** | TAK |  |  |
|  | Pojemność 170 litrów ±5% | TAK |  |  |
|  | Płaszcz grzejny | TAK / podać |  |  |
| 1. silikonowy ze zintegrowanymi elementami grzejącymi
 | TAK / NIE |  | TAK – 15 pktNIE – 0 pkt |
|  | Komora wewnętrzna:1. wnętrze ze stali nierdzewnej
2. wykonana z jednego kawałka blachy o gładkich ścianach, brak spawów i połączeń
3. wyoblone narożniki
4. półka perforowana ze stali nierdzewnej
 | TAKTAKTAKTAK |  |  |
| 1. półki oparte o ściany bez wykorzystania stelaży i innych dodatkowych elementów
 | TAK / NIE |  | TAK – 5 pktNIE – 0 pkt |
|  | Obieg gazu w komorze bez użycia wentylatora | TAK |  |  |
|  | Zabezpieczenie przed przegrzaniem próbek znajdujących się blisko ścian komory | TAK / opisać |  |  |
|  | Drzwi:1. zewnętrzne – podgrzewane, wyposażone w klamkę
2. wewnętrzne – szklane, szczelne
 | TAKTAK |  |  |
|  | System sterowania:1. temperaturą
2. stężeniem CO2
 | TAKTAK |  |  |
|  | Regulacja temperatury:1. zakres co najmniej od 6°C powyżej temp. otoczenia do +60°C
2. dokładność nastawy nie gorsza niż ±0,1°C
3. stabilność w temp. 37°C nie gorsza niż ±0,1°C
4. jednorodność w temp. 37°C nie gorsza niż ±0,3°C
5. czas powrotu do zadanej wartości po otwarciu drzwi w temp. 37°C nie dłuższy niż 30 s
 | TAKTAKTAKTAKTAK |  |  |
|  | Czujnik CO2 typu IR | TAK |  |  |
|  | Dwustopniowy reduktor CO2 (butlowy) | TAK |  |  |
|  | Regulacja CO2:1. zakres co najmniej 0 – 20%
2. dokładność nie gorsza niż ±0,1%
3. Czas powrotu do zadanych wartości po otwarciu drzwi przy 5% obj. CO₂ nie dłuższy niż 30 s
 | TAKTAKTAK |  |  |
|  | Możliwość dezaktywacji kontroli CO2 | TAK / NIE |  | TAK – 10 pktNIE 0 pkt |
|  | Wszystkie wprowadzane do inkubatora gazy:1. poddawane filtracji
 | TAK / opisać |  |  |
| 1. wprowadzane za pomocą dyszy mieszającej gazy, wykorzystującej efekt Venturiego
 | TAK / NIE |  | TAK – 10 pktNIE – 0 pkt |
|  | Automatyczne przerwanie dopływu gazów przy otwarciu drzwi | TAK |  |  |
|  | Wilgotność względna na stałym poziomie 90-95% | TAK |  |  |
|  | System nawilżania z zabezpieczeniem przeciwzroszeniowym | TAK |  |  |
|  | Program automatycznej sterylizacji komory roboczej w 180°C | TAK |  |  |
|  | Wyświetlacz umożliwiający podgląd zadanych i bieżących parametrów pracy:1. temperatury
2. stężenia CO2
 | TAKTAK |  |  |
|  | Zegar czasu rzeczywistego | TAK |  |  |
|  | Alarm akustyczny i optyczny:1. przy przekroczeniu zadanych wartości: temperatury, stężenia CO2
2. otwarcia drzwi
3. pustej butli CO2
 | TAKTAKTAK |  |  |
|  | Rejestrator danych i zdarzeń alarmowych | TAK |  |  |
|  | Złącza:1. Ethernet
2. USB
 | TAKTAK |  |  |
|  | 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  | TAKpodać |  |  |
|  | 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 |