1. **Postępowanie nr: BZP.2710.60.2024.KR**
2. **Zał. nr 2 do SWZ**

|  |
| --- |
| OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – SPECYFIKACJA TECHNICZNA – WYMAGANIA MINIMALNE |

**Dostawa inkubatora z chłodzeniem do hodowli mikroorganizmów**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | Minimalne parametry wymagane | **Parametry oferowane****(wypełnia Wykonawca)**Wykonawca ma potwierdzić parametry wymagane przez Zamawiającego przez skreślenie w kolumnie C tabeli: „tak” lub „nie” oraz w przypadku parametrów lub funkcji innych należy je podać/opisać w polach gdzie jest to wymagane. |
| **A** | **B** | **C** |
| **Parametry techniczne inkubatora z chłodzeniem do hodowli mikroorganizmów** |
| **Inkubator z chłodzeniem typ/model :……………………………………………………..** |
|  | Pojemność użytkowa w zakresie od 110 do 150 L | TAK/NIE\*Pojemność użytkowa :………..L |
|  | Zasilanie : 230 V | TAK/NIE\* |
|  | Maksymalne obciążenie półki nie mniejsze niż 10 kg | …………kg\*\* |
|  | Wyświetlacz LCD | TAK/NIE\* |
|  | Co najmniej 2 półki  | TAK/NIE\* |
|  | Minimalna odległość pomiędzy półkami nie mniej niż 50 mm | TAK/NIE\*……………………….mm\*\* |
|  | Częstotliwość : 50 - 60 Hz | …………………………HZ\*\* |
|  | Metoda pracy Wymuszona wentylacja | TAK/NIE\* |
|  | Jednorodność temperatury w temperaturze co najmniej 25°C ±0,5°C | TAK/NIE\* |
|  | Płyn chłodzący typu : R1234ZE | TAK/NIE\* |
|  | Rozdzielczość temperatury : 0,1°C | TAK/NIE\* |
|  | Zabezpieczenie przed przegrzaniem  | TAK/NIE\* |
|  | Zakres temperatura pracy nie mniejszy niż 0 °C - 60°C  | ……………………………………°C\*\* |
|  | Czas nagrzewania (25°C) co najwyżej 40 minut | TAK/NIE\* |

Potwierdzam, że oferowany sprzęt spełnia wszystkie wyżej wymienione parametry i wymagania.

**Uwaga!**

Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – SPECYFIKACJA TECHNICZNA – WYMAGANIA MINIMALNE -należy złożyć wraz z ofertą.

**\*Niewłaściwe skreślić**

**\*\* Wypełnić**

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – SPECYFIKACJA TECHNICZNA – WYMAGANIA MINIMALNE - **musi być opatrzone odpowiednio przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy/****Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o zamówienie kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**