**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa: **Reaktora do modyfikacji polisacharydów**
2. Wymagana jest dokumentacja potwierdzająca parametry.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Opis asortymentu** | **Spełnienie warunków \*** | **Ilość** |
| Mieszalnik stacjonarny | TAK / NIE | 1 szt.  |
| Pojemność 50 litrów ze stali kwasoodpornej AISI 304 na stelażu ze stali kwasoodpornej AISI 304 | TAK / NIE |
| Ogrzewanie płaszczem wodnym z grzałką elektryczną o mocy min. 6kW, 400 V wyposażonym w króćce doprowadzające wodę i zawór spustowy | TAK / NIE  |
| Mieszanie w zakresie 0-200 obrotów/min., obroty płynnie regulowane | TAK / NIE |
| Pomiar temperatury mieszanego medium | TAK / NIE |
| Dno zbiornika wyoblone z centralnie zamontowanym zaworem spustowym 3/4 cala | TAK / NIE |
| Ciśnienie mieszania - atmosferyczne | TAK / NIE |
| Regulacja temperatury w zakresie 0-80°C | TAK / NIE |
| Przesuw napędu wraz z pokrywą góra dół, elektryczny (w pokrywie właz) | TAK / NIE |
| Szafa sterownicza wyposażona w elektroniczny, cyfrowy wyświetlacz obrotów w obr./min. oraz wyświetlacz temperatury płaszcza wodnego i wyświetlacz temperatury mieszanego medium | TAK / NIE |
| Mieszadło ramowe wykonanie ze stali kwasoodpornej AISI 304 | TAK / NIE |
|  Szafa sterownicza zintegrowana ze statywem lub do montażu na ścianie | TAK / NIE |
| Konstrukcja mieszalnika malowana proszkowo | TAK / NIE |  |

**Wymagania konieczne**

* **Czas dostawy**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\* tygodni (max. 8 tygodni )
* **Czas rozpatrzenia reklamacji**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\* dni (max. 30 dni )
* **Gwarancja-** min.12 miesięcy
* **Karta charakterystyki produktu**

**Uwaga**! – W cenie ofertowej Wykonawca zobowiązany jest do dostawy, montażu oraz uruchomienia urządzenia w miejscu wskazanym przez Zamawiającego w jego siedzibie

**Uwaga!** – W cenie ofertowej Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia instruktażu dotyczącego obsługi zaoferowanego sprzętu. Szkolenie z uwagi na pandemię dopuszczalne jest w trybie zdalnym.

 ……..................................................

 *(podpis osoby/(-ób) uprawnionej/(-ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy)*

\*Zaznaczyć właściwe (spełnienie warunków)

\*\* Wpisać odpowiednio