**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**

1. **Przedmiot zamówienia** Przedmiotem zamówienia jest dostawa: **Drobnego sprzętu laboratoryjnego.**

Wymagana jest dokumentacja potwierdzająca parametry w zakresie każdego pakietu.

Zaznaczyć pakiet/pakiety na który oferent składa ofertę/oferty.

**Pakiet nr 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Drobny sprzęt medyczny**  | **Opis** | **Spełnienie warunków**  | **Ilość** |
| Waga analityczna | Nośność: min. 120 g | TAK / NIE | 1 szt.  |
| Odczyt: 0,1 mg | TAK / NIE |
| Dokładność: 0,1 mg | TAK / NIE |
| Adiustacja Wewnętrzna  | TAK / NIE |
| Technologia UniBloc | TAK / NIE |
| Średnica szalki: min. 90 mm | TAK / NIE |
| Moduł przygotowywania buforów (przepisy na przygotowanie buforów w pamięci urządzenia) | TAK / NIE |
| Dopuszczalne warunki pracy: 5-40 stopni Celsjusza, 20-85 % wilgotności względnej | TAK / NIE |
| Port USB | TAK / NIE |
| Gwarancja min. 24 miesiące | TAK / NIE |

**\*Czas dostawy- do 28 dni** TAK / NIE

**\* Czas rozpatrzenia reklamacji - do 28 dni** TAK / NIE

**Pakiet nr 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Drobny sprzęt medyczny**  | **Opis** | **Spełnienie warunków**  | **Ilość** |
| Wytrząsarka o ruchu wibracyjno-rotacyjnym typu vortex | Wytrząsarka o ruchu wibracyjno-rotacyjnym typu vortex | TAK / NIE | 1 szt.  |
| Typ ruchu: kołowy | TAK / NIE |
| Amplituda: 4 mm | TAK / NIE |
| Moc wejściowa silnika: min 55W | TAK / NIE |
| Moc wyjściowa silnika: min 10W | TAK / NIE |
| Zakres prędkości: 500-2500 rpm | TAK / NIE |
| Płynna regulacja ustawień prędkości obrotowej | TAK / NIE |
| Dopuszczalne warunki pracy: 5-40 stopni Celsjusza, do 85 % wilgotności względnej | TAK / NIE |
| Możliwość pracy interwałowej (poprzez nacisk na nasadkę) i pracy ciągłej | TAK / NIE |
| możliwość zamontowania wymiennych nasadek (w tym do wytrząsania kolb płaskodennych, probówek o różnej średnicy i probówek typu Eppendorf) | TAK / NIE |
| Gwarancja min. 24 miesiące | TAK / NIE |

**\*Czas dostawy- do 28 dni** TAK / NIE

**\* Czas rozpatrzenia reklamacji - do 28 dni** TAK / NIE

**Pakiet nr 3**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Drobny sprzęt medyczny** | **Opis** | **Spełnienie warunków**  | **Ilość** |
| Laboratoryjny miernik pH/mV | Laboratoryjny miernik pH/mV |  TAK / NIE | 1 szt. |
| Zakres pomiaru pH: -2 – 20 | TAK / NIE |
| Rozdzielczość pH: 0,001; 0,01; 0,1 | TAK / NIE |
| Dokładność pH (±): 0,002 | TAK / NIE |
| Zakres temperatur: -30 °C – 130 °C | TAK / NIE |
| Rozdzielczość temperatur: 0,1 °C | TAK / NIE |
| Precyzja temperatury (±): 0,1 °C | TAK / NIE |
| Rozdzielczość mv: 0,1; 1 | TAK / NIE |
| Precyzja mV (±): 0,1 | TAK / NIE |
| Wodoszczelność i pyłoszczelność (IP54) | TAK / NIE |
| Port USB | TAK / NIE |
| Pamięć: min. 800 pomiarów | TAK / NIE |
| Elektroda i kable do pomiaru pH w zestawie | TAK / NIE |
| Uchwyt na elektrodę w zestawie | TAK / NIE |
| Miernik temperatury w zestawie | TAK / NIE |
| Gwarancja min. 24 miesiące | TAK / NIE |

**\*Czas dostawy- do 28 dni** TAK / NIE

**\*Czas rozpatrzenia reklamacji - do 28 dni** TAK / NIE

**Pakiet nr 4**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Drobny sprzęt medyczny**  | **Opis** | **Spełnienie warunków \*** | **Ilość** |
| Waga techniczna | Waga techniczna: | TAK / NIE | 1 szt.  |
| Obciążenie maksymalne --> 30kg | TAK / NIE |
| Dokładność odczytu --> 1g | TAK / NIE |
| Temperatura pracy --> -10°C do 40°C | TAK / NIE |
| Tarowanie | TAK / NIE |
| Wilgotność względna środowiska pracy --> 5% do 85% | TAK / NIE |
| Wyświetlacz LCD | TAK / NIE |
| Zapamiętywanie wpisanej tary | TAK / NIE |
| Pomiar w różnych jednostkach masy (g, lb, oz) | TAK / NIE |
| Zasilanie sieciowe  | TAK / NIE |
| Wymiary szalki min 18x20 cm | TAK / NIE |
| Gwarancja min. 24 miesiące | TAK / NIE |

**\*Czas dostawy- do 28 dni** TAK / NIE

**\* Czas rozpatrzenia reklamacji - do 28 dni** TAK / NIE

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

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

*do reprezentowania Wykonawcy)*

\*Zaznaczyć właściwe (spełnienie warunków)