|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pakiet nr | Nazwa asortymentu | ilość |
| I | Komora laminarna II klasy bezpieczeństwa z pionowym przepływem powietrza – na potrzeby Pracowni Mikrobiologii | 1 kpl |

**Wykonawca: ……………………………………………..**

**Nazwa i typ: ……………………………………………..**

**Producent/ Kraj : ……………………………………………..**

**Rok produkcji : sprzęt fabrycznie nowy - nieużywany / nie wcześniej niż 2020**

**Do oferty należy załączyć materiały w języku polskim potwierdzające spełnienie poniższych wymagań – z zaznaczeniem w tabeli nr strony na której jest potwierdzony dany parametr, w załączonych materiałach należy zakreślić właściwy fragment i wpisać którego punktu dotyczy.**

**\*Odpowiedź NIE w przypadku parametrów wymaganych powoduje odrzucenie oferty**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.P. | WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNE | PARAMETR WYMAGANY | PARAMETR OFEROWANY |
| **A.** | **PARAMETRY OGÓLNE** |  |
| **I** | **komora laminarna min. II klasy bezpieczeństwa z podstawą jezdną na kółkach** **zgodna z normą EN 12469** | **TAK podać typ, producent** |  |
|  | Komora II klasy bezpieczeństwa mikrobiologicznego zapewniająca ochronę operatora, produktu i środowiska.  | TAK, podać |  |
|  | Komora wyposażona w inteligentny, bezpieczny kontroler z kolorowym ekranem dotykowym, który chroni pracownika i ostrzega o czynnościach okresowej konserwacji i wymiany części. | TAK, podać |  |
|  | mikroprocesorowy system sterowania z kolorowym ekranem dotykowym, | TAK, podać |  |
|  | szyby boczne ze szkła hartowanego o grubości min. 6 mm, | TAK, podać |  |
|  | Min. dwa filtry HEPA – obszaru pracy i wylotowy o efektywności min. 99,9995%, | TAK, podać |  |
|  | przepływ laminarny zapewniający pełną sterylność i bezpieczeństwo, | TAK podać |  |
|  | obszar roboczy oraz taca pod blatem wykonane ze stali nierdzewnej, | TAK Podać |  |
|  | system cyrkulacji powietrza z jedną dmuchawą: 30% wyrzut / 70% recyrkulacja, | TAK podać |  |
|  | okno suwane góra-dół z bezpiecznego szkła hartowanego, całkowicie zamykane, sterowane elektronicznie, | TAK, podać |  |
|  | szyba frontowa ustawiona pod kątem do powierzchni pracy  | TAK, podać |  |
|  | wskaźnik prędkości przepływu powietrza wraz z systemem alarmowym, | TAK, podać |  |
|  | alarmy nieprawidłowej pracy, | TAK, podać |  |
|  | wbudowane timery i liczniki, | TAK, podać |  |
|  | Licznik czasu pracy komory | TAK, podać |  |
|  | Licznik czasu pracy lampy bakteriobójczej | TAK, podać |  |
|  | energooszczędne źródło światła białego, bezcieniowe  | TAK, podać |  |
|  |  lampa UV w obudowie wodoodpornej i mechanizm blokowania przed przypadkowym włączeniem podczas pracy, | TAK, podać |  |
|  | system kompensacji zużycia lampy UV poprzez automatyczne wydłużenia czasu sterylizacji, | TAK, podać |  |
|  | Blokada wszystkich funkcji komory podczas pracy lampy UV | TAK, podać |  |
|  | Min. 1 gniazdo elektryczne zamontowane na tylnej ścianie obszaru roboczego, | TAK, podać |  |
|  | Min. 1 zawór gazowy zamontowane na bocznej ścianie obszaru roboczego, | TAK, podać |  |
|  | Platforma robocza min. [mm] szer.1200 x głębokość 600 x wysokość 640 | TAK, podać |  |
|  | Powierzchnia robocza wykonana ze stali nierdzewnej typu 304 lub 316, | TAK, podać |  |
|  | Stół pod komorę na podstawie jezdnej | TAK, podać |  |
| **B.** | **INNE** |  |  |
| 1 | Instrukcja obsługi i użytkowania w języku polskim, w formie papierowej i elektronicznej, skrócona wersja instrukcji obsługi i BHP w formie zalaminowanej (jeżeli Wykonawca posiada), paszport techniczny, karta gwarancyjna, wykaz punktów serwisowych, kopie dokumentów wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w języku obcym: Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) oraz Deklaracja Zgodności – wystawiona przez producenta wykazu czynności serwisowych, które mogą być wykonywane przez użytkownika samodzielnie nieskutkujące utratą gwarancji | TAK z dostawą |  |
| 2 | Czy producent zaleca wykonywanie przeglądów technicznych?Jeżeli TAK podać częstotliwość wykonania przeglądów technicznych zalecanych przez producenta | TAK/NIEPodać jeśli zalecane |  |

**Treść oświadczenia wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

 lub posiadających pełnomocnictwo