Załącznik nr 1.2 do SWZ

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – SPECYFIKACJA TECHNICZNA OFEROWANEGO URZĄDZENIA**

**Dostawa wytrząsarki na potrzeby Wydziału Medycznego KUL**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa wraz z wniesieniem, rozładunkiem, montażem, instalacją, uruchomieniem oraz ustawieniem 3 wytrząsarek.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wytrząsarka – 3 sztuki** | | |
| **Nazwa oferowanego urządzenia** | |  |
| **Producent** | |  |
| **Typ/model/kod producenta** | |  |
| **Lp.** | **Parametry wymagane** | **Parametry oferowane** |
|  | System wykrywania obecności platformy |  |
|  | Tryb pracy ciągłej |  |
|  | Tryb pracy impulsowej |  |
|  | Prędkość min (regulowana) 200 rpm |  |
|  | Zakres obrotów 0-3000 rpm |  |
|  | Wskaźnik obrotów |  |
|  | Amplituda ruchu 4.5 mm |  |
|  | Max obciążenie (z przystawką) 0,5 kg |  |
|  | Max. waga urządzenia 3.0 kg |  |
|  | Możliwość pracy z nakładką do miareczkowania |  |
|  | Wyposażenie dodatkowe:  * platforma do płytki PCR/96-dołk |  |
|  | Wymiary max (szer. × wys. × gł.) 150 x 65 x 210 mm |  |
|  | Dopuszczalny zakres temperatury otoczenia 5-40°C |  |
|  | Max dopuszczalna wilgotność względna 80 % |  |
|  | Zasilanie: 100-230V 50/60Hz |  |
|  | Max. waga urządzenia 0.6 kg |  |
|  | Gwarancja min. 24 miesiące | |

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,   
PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM.**