

Dostawa realizowana w ramach Programu „Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO)” dla części inwestycji A2.4.1 „Inwestycje w rozbudowę potencjału badawczego dla części inwestycji: budowa lub modernizacja laboratoriów instytutów”. Nr umowy KPOD.01.19–IP.04-0035/23-00 z dnia 11.10.2023 r.

**Załącznik nr 2.14 do SWZ**

**FORMULARZ WYMAGANYCH WARUNKÓW TECHNICZNYCH**

**dotyczy postępowania pn.: Dostawa sprzętu laboratoryjnego II, nr 33/ZP/2024**

**Pakiet nr 14 – Waga laboratoryjna techniczna - 1 szt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | **Wymagane minimalne parametry techniczne, funkcjonalne i użytkowe** | Parametry oferowane |
| **1** | 2 | **3** |
| **Producent:………………………………………………** **Model:…………………………………………………….** |
| 1 | Zakres ważenia: do 1020 g +/- 5 g |  do ………………gnależy podać wartość\*\* |
| 2 | Dokładność odczytu 0.001 g | TAK / NIE\* |
| 3 | Powtarzalność nie gorsza niż 0,001 g | TAK / NIE\* |
| 4 | Wymiary szalki: nie mniejsze niż 108x105 mm | …………mm x………mmnależy podać wartość\*\* |
| 5 | Masa wagi: nie więcej niż 3,4 kg  | …………………………kgnależy podać wartość\*\* |
| 6 |  Wymiary nie większe niż 190 × 317 × 78 mm (szerokość x głębokość x wysokość) | szerokość………………….mmgłębokość………………….mmwysokość………………….mmnależy podać wartość\*\* |
| 7 | Kalibracja wewnętrzna (automatyczna) | TAK / NIE\* |
| 8 | Typowy czas reakcji dla pomiarów przy obciążeniu – nie dłużej niż 2,5 s | TAK / NIE\* |
| 9 | Podświetlany wyświetlacz  | TAK / NIE\* |
| 10 | Wykrywanie przez wagę zmian temperatury otoczenia i automatycznie przeprowadzanie kalibrację, aby je skompensować | TAK / NIE\* |
| 11 | Wymagana możliwość rozbudowy o przesłanie wyniku ważenia na wyświetlaczu wagi do aktywnej komórki w dowolnej aplikacji w systemie Windows. | TAK / NIE\* |
| 12 | Wymagana możliwość rozbudowy o wydruk danych wraz z datą i godziną, identyfikatorem próbki, w celu zapewnia kontrolę pomiarów i identyfikowalność wymaganą przez GLP/GMP/ISO | TAK / NIE\* |
| 13 | Waga z legalizacją | TAK / NIE\* |
| 14 | Wymagana możliwość rozbudowy o oprogramowanie sieciowe typu Data-Base oraz Client-Server -umożliwiające zintegrowanie wagi z innymi technikami dostępnymi w laboratorium Zamawiającego | TAK / NIE\* |
| 15 | Wymagana możliwość rozbudowy o funkcjonalność umożliwiającą stworzenie zbiorczego raportu z pomiarów na aparatach włączonych/zintegrowanych w sieci Data-Base oraz Client-Server oraz wysłanie raportu do opcjonalnego oprogramowania LIMS w posiadaniu Zamawiającego | TAK / NIE\* |
| 16 | Wymagana możliwość rozbudowy o oprogramowanie umożliwiające: |
| 1) wyeliminowanie ręcznego wprowadzania danych oraz ryzyka popełnienia błędu w czasie przepisywania | TAK / NIE\* |
| 2) zapis wszystkich danych wagowych w zabezpieczonej bazie danych | TAK / NIE\* |
| 3) tworzenie automatycznego raportu z danymi wagowymi zabezpieczonymi przed manipulacją osób z zewnątrz | TAK / NIE\* |
| 4) przeprowadzanie dowolnych obliczeń w oparciu o surowe dane wagowe, w wbudowanym arkuszu kalkulacyjnym | TAK / NIE\* |
| 5) generowanie raportu w postaci arkusza kalkulacyjnego | TAK / NIE\* |
| 6) połączenie wagi bezprzewodowo (poprzez sieć Wi-Fi) z komputerem lub tabletem z oprogramowaniem typu Windows | TAK / NIE\* |

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* wybrać odpowiednio*

**Pozostałe Wymagania:**

1. Zamawiający wymaga od Wykonawcy wzorcowania wagi w laboratorium posiadającym akredytację PCA na wzorcowanie przyrządów pomiarowych, w 3 wskazanych przez zamawiającego punktach z zakresu, zakończone wydaniem świadectwa wzorcowania
2. Zamawiający wymaga przeprowadzenia instruktażu w zakresie obsługi i eksploatacji dla pracowników Zamawiającego (8 osób) w miejscu użytkowania urządzenia.
3. Gwarancja: 24 miesiące.
4. Termin dostawy: Wykonawca zobowiązany jest do realizacji przedmiotu zamówienia **do dnia 2 grudnia 2024 roku.** Przy czym Zamawiający zastrzega, **że dostarczenie przedmiotu zamówienia** w obiekcie Zamawiającego ze względu na prowadzone na tym obiekcie prace budowalne może nastąpić nie wcześniej niż **od 15 listopada 2024 roku.**
5. Miejsce dostawy: Instytut Ogrodnictwa – Państwowy Instytut Badawczy, Zakład Pszczelnictwa, 24-100 Puławy, ul. Sosnowa 1.

**Niniejszy plik należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym**

**lub podpisem osobistym przez osobę uprawnioną do występowania w imieniu Wykonawcy**