**Załącznik nr 1.5 do SWZ**

**Opis przedmiotu zamówienia - specyfikacja techniczna oferowanego sprzętu**

Część 5: Dostawa wiskozymetru kulkowego na potrzeby Wydziału Medycznego KUL

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wiskozymetr kulkowy – 1 sztuka** | | |
| **Nazwa oferowanego urządzenia** | |  |
| **Producent** | |  |
| **Typ/model/kod producenta** | |  |
| **Lp.** | **Parametry wymagane** | **Parametry oferowane** |
| 1. | Wiskozymetr kulkowy HOPPLERA w tradycyjnym wykonaniu |  |
| 2. | Gotowy do pomiaru lepkości przezroczystych cieczy newtonowskich wg normy DIN 53015, ISO 12058 |  |
| 3. | Zakres pomiarowy:~ 0,6 ... 7x104 mPas |  |
| 4. | Zakres temperaturowy: nie niższy niż -60°C i nie wyższy niż. +150°C |  |
| 5. | Powtarzalność: nie mniejsza niż 0,5 % |  |
| 6. | Odtwarzalność: nie większa niż 1 % |  |
| 7. | Kąt pomiaru ok 10° |  |
| 8. | Czas opadania kulki nie mniejsza niż 30 s i nie większa niż 300 s |  |
| 9. | Objętość napełnienia max 40 ml |  |
| 10. | Długość odcinka pomiarowego nie dłuższa niż 100 mm |  |
| 11. | Waga nie cięższa niż 3 kg |  |
| 12. | Króćce do przyłączenia zewnętrznego termostatu, minimum w komplecie 6 kulek |  |
| 13. | Dane teleadresowe punktu serwisowego |  |
| 14. | Gwarancja min. 24 miesiące | |