**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Sprzęt stanowiący przedmiot zamówienia przedstawia poniższa specyfikacja techniczna.
2. Zaoferowany przez Wykonawcę sprzęt musi spełniać wszystkie wymogi zawarte w opisie przedmiotu zamówienia wykazane przez Zamawiającego.
3. Zamawiający wymaga, aby przed uruchomieniem sprzętu Wykonawca dokonał sprawdzenia poprawności ich działania oraz przeprowadził szkolenie z obsługi, konserwacji oraz funkcjonowania przedmiotu zamówienia. Szkolenie powinno odbyć się w terminie uzgodnionym i zaakceptowanym przez Zamawiającego, nie później jednak niż w terminie 14 dni od daty ostatecznego terminu dostarczenia przedmiotu zamówienia.
4. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot zamówienia bezpośrednio do budynku głównego oraz dokonać jego montażu i ustawienia w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
5. Wykonawca jest zobowiązany posprzątać pomieszczenia oraz wywieźć wszystkie odpady oraz opakowania pozostałe po ich montażu.
6. Dostarczony sprzęt musi być fabrycznie nowy (wyprodukowany najpóźniej w 2022 r.), nieużywany, nieregenerowany, w pełni sprawny, kategorii I, wolny od wad materiałowych i produkcyjnych, nie pochodzący z ekspozycji.
7. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć własnym transportem i na własny koszt przedmiot zamówienia do AKADEMII NAUK STOSOWANYCH im. J. A. Komeńskiego w Lesznie, ul. Adama Mickiewicza 5, 64-100 Leszno.
8. Zamawiający wymaga, aby przedmiot zamówienia spełniał wymagane polskim i europejskim prawem wszelkie normy, posiadał dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, posiadał niezbędne świadectwa, certyfikaty i atesty, w tym deklaracje zgodności CE, które Wykonawca dostarczy przy dostawie wraz ze sprzętem.
9. Zamawiający wymaga dostarczenia instrukcji obsługi w języku polskim, warunków jego eksploatacji, certyfikatów, aprobat technicznych, deklaracji zgodności, świadectw bezpieczeństwa w wersji papierowej zgodnie z wymaganiami przepisów prawa.
10. Dostawa i montaż, uruchomienie i szkolenie odbędą się w obiekcie AKADEMII NAUK STOSOWANYCH im. J. A. Komeńskiego w Lesznie, ul. Adama Mickiewicza 5, 64-100 Leszno.
11. Zamawiający nie dopuszcza dostaw kurierskich lub pocztowych bez udziału Wykonawcy.

**Zamawiający wymaga:**

1. Potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów technicznych poprzez wpisanie słowa TAK/ zaoferowanych parametrów w odpowiednim wierszu. Niespełnienie któregokolwiek z parametrów skutkuje odrzuceniem oferty.

|  |
| --- |
| **Zadanie 1** |
|  |
| **TOKARKA CNC – 1 szt.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa, typ, model oferowanego produktu ………………………………………………………………….……** (*uzupełnić*) | | |
| **Producent …………………………….……………………………………………………………………** (*uzupełnić*) | | |
| **Skład parametry** | **Wymagane parametry** | **Parametr oferowany zaznaczyć TAK/NIE** |
| +/- 5% | |  |  | | --- | --- | | Sterowanie | Siemens 808D lub równoważne | |  |
| |  |  | | --- | --- | | Przelot nad łożem | 300mm | |  |
| |  |  | | --- | --- | | Zakres prędkości obrotowej wrzeciona | 100 – 3000obr/min | |  |
| |  |  | | --- | --- | | Stożek wrzeciona | MT3 | |  |
| |  |  | | --- | --- | | Max długość toczenia | 400mm | |  |
| |  |  | | --- | --- | | Średnica uchwytu | 125mm | |  |
| |  |  | | --- | --- | | Prędkości posuwu przyspieszonego osi X/Z | 5000mm/min | |  |
| |  |  | | --- | --- | | Prędkość posuwu roboczego osi X/Z | 1000mm/min | |  |
| |  |  | | --- | --- | | Przesuw osi X | 240mm | |  |
| |  |  | | --- | --- | | Przesuw osi Z | 320mm | |  |
| |  |  | | --- | --- | | Silnik osi X | 400W | |  |
| |  |  | | --- | --- | | Silnik osi Z | 400W | |  |
| |  |  | | --- | --- | | Liczba narzędzi | 8szt | |  |
| |  |  | | --- | --- | | Średnica tulei konika | 17mm | |  |
| |  |  | | --- | --- | | Stożek konika | MT2 | |  |
| |  |  | | --- | --- | | Wysuw pinoli konika | 50mm | |  |
| |  |  | | --- | --- | | Dokładność pozycjonowania | 0,005mm | |  |
| |  |  | | --- | --- | | Dokładność re-pozycjonowania | 0,005mm | |  |
| |  |  | | --- | --- | | Moc silnika głównego | 1500W | |  |
| |  |  | | --- | --- | | Wymiary maszyny | 1400x770x1600mm | |  |
| |  |  | | --- | --- | | Waga netto/brutto | 620/700kg | |  |
| **DODATKOWE WARUNKI** | | |
| 1. | Montaż |  |
| 2. | Gwarancja min. 24 miesiące |  |

|  |
| --- |
| **FREZARKA CNC – 1 szt.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa, typ, model oferowanego produktu ………………………………………………………………….……** (*uzupełnić*) | | |
| **Producent …………………………….……………………………………………………………………** (*uzupełnić*) | | |
| **Skład parametry** | **Wymagane parametry** | **Parametr oferowany zaznaczyć TAK/NIE** |
| +/- 5% | |  |  | | --- | --- | | Max średnica wiercenia | 10 mm | |  |
| |  |  | | --- | --- | | Wielkość stołu roboczego | 550 x 160 mm | | Szerokość rowka teowego | 12 mm | |  |
| |  |  | | --- | --- | | Liczba rowków teowych | 3 | |  |
| |  |  | | --- | --- | | Max obciążenie stołu roboczego | 30 kg | |  |
| |  |  | | --- | --- | | Przesuw osi X | 270 mm | |  |
| |  |  | | --- | --- | | Przesuw osi Y | 150 mm | |  |
| |  |  | | --- | --- | | Przesuw osi Z | 270 mm | |  |
| |  |  | | --- | --- | | Moc silników osi X/Y | 400W | |  |
| |  |  | | --- | --- | | Moc silników osi Z | 750W | |  |
| |  |  | | --- | --- | | Liczba narzędzi | 12 | |  |
| |  |  | | --- | --- | | Posuw przyspieszony osi X/Y | 2000 mm/min | |  |
| |  |  | | --- | --- | | Posuw przyspieszony osi Z | 2000 mm/min | |  |
| |  |  | | --- | --- | | Posuw roboczy osi X/Y/Z | 1000 mm/min | |  |
| |  |  | | --- | --- | | Dokładność pozycjonowania | 0,015 mm | |  |
| |  |  | | --- | --- | | Dokładność re-pozycjonowania | 0,01 mm | |  |
| |  |  | | --- | --- | | Stożek wrzeciona | ISO 20 | |  |
| |  |  | | --- | --- | | Prędkość obrotowa wrzeciona | 100 - 5000obr/min | |  |
| |  |  | | --- | --- | | Moc silnika wrzeciona | 1000 W | |  |
| |  |  | | --- | --- | | Wymiary gabarytowe maszyny | 1280 x 895 x 1845 mm | |  |
| **DODATKOWE WARUNKI** | | |
| 1. | Montaż |  |
| 2. | Gwarancja min. 24 miesiące |  |

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

Miejscowość, data Podpis Wykonawcy

|  |
| --- |
| **Zadanie 2** |
| **SYMULATOR SPAWANIA – 1 szt.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa, typ, model oferowanego produktu ………………………………………………………………….……** (*uzupełnić*) | | |
| **Producent …………………………….……………………………………………………………………** (*uzupełnić*) | | |
| **Lp.** | **Wymagane parametry** | **Parametr oferowany zaznaczyć TAK/NIE** |
| 1. | Możliwość symulacji 3 metodami spawania: GMAW (MIG/MAG) +MMA + GTAW (TIG) |  |
| 2. | Wyposażenie: uchwyty spawalnicze, próbki, laptop / jednostka centralna (komputer) z oprogramowaniem, ekran / monitor, głośnik, okablowanie, |  |
| **DODATKOWE WARUNKI** | | |
| 1. | Montaż |  |
| 2. | Gwarancja min. 24 miesiące |  |

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

Miejscowość, data Podpis Wykonawcy