

Załącznik nr 1

**Opis przedmiotu zamówienia: aparat do badania czasu rozpadu tabletek/granulek, zgodnie z minimalnymi wymaganiami technicznymi.**

**Oferuje:**

Model/typ: .....

Producent/kraj: .....

Lp.	Wymagania:	Parametry i warunki zaoferowane przez Wykonawcę potwierdzające wymagania Zamawiającego (należy uzupełnić wszystkie wymagane pola podając parametry oferowanego produktu lub wpisać tak)
1.	Urządzenie do badania czasu rozpadu tabletek/kapsułek/granulek	
2.	Urządzenie wyposażone w co najmniej jedną stację testującą napędzaną silnikiem	
3.	Urządzenie wyposażone w wewnętrzny termostat z pompą cyrkulacyjną i łaźnią wodną wykonaną z tworzywa sztucznego PET z pokrywą	
4.	Urządzenie posiadające: Koszyczek typ A , 1 sztuka	
5.	Możliwość zamontowania dodatkowo koszyczka typ B	
6.	Urządzenie obsługiwane za pomocą przycisków funkcyjnych	
7.	Urządzenie wyposażone w wyświetlacz LED wyświetlający parametry testu podczas pracy	

8.	Urządzenie automatycznie rozpoczyna odliczanie czasu testu po zanurzeniu koszyczka pomiarowego	
9.	Częstotliwość suwów urządzenia 30 na minutę z dokładnością +/- 1 na minutę	
10.	Wysokość suwu 55 mm +/- 2 mm	
11.	Regulacja temperatury łaźni w zakresie 30-50 °C z dokładnością +/- 0.2 °C	
12.	Maksymalny czas trwania testu 9 godzin, 59 minut i 59 s	
13.	Wbudowany ręczny mechanizm do umieszczania koszyczka w zlewce pomiarowej	
14.	Urządzenie wyposażone w zewnętrzny czujnik temperatury PT 100	
15.	Urządzenie wyposażone w port komunikacyjny USB umożliwiający podłączenie drukarki zewnętrznej	
16.	Urządzenie posiadające oznakowanie CE	

*Formularz należy podpisać  
kwalifikowanym podpisem elektronicznym  
podpisy osób/-y uprawnionych/-ej*