

Załącznik nr 1 – opis przedmiotu zamówienia – parametry techniczne

PAKIET 1

Przedmiot zamówienia: **Wirówka laboratoryjna**

NAZWA OFERENTA	DANLAB Danuta Katryńska
PRODUCENT	"MPW MED. INSTRUMENTS" SPÓŁDZIELNIA PRACY
MODEL/TYP	MPW-351e
KRAJ POCHODZENIA	Polska
ROK PRODUKCJI /wymagane fabrycznie nowe/	2023
LICZBA SZTUK	1

Lp.	PARAMETR / WARUNEK	Wymogi graniczne TAK/NIE	Potwierdzenie spełnienia parametrów, opis
I.	Parametry		
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2023.	TAK	TAK, Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2023.
2.	Wirnik horyzontalny	TAK	TAK, Wirnik horyzontalny
3.	Pojemnik na próbki (poj. 10 ml i 4 ml)	TAK	TAK, Pojemnik na próbki (poj. 10 ml i 4 ml)
4.	Wkładka redukcyjna	TAK	TAK, Wkładka redukcyjna
5.	Głębokość (min. 510 mm)	TAK	TAK, Głębokość 540 mm
6.	Szerokość (min. 410 mm)	TAK	TAK, Szerokość 430 mm
7.	Wysokość (min. 370 mm)	TAK	TAK, Wysokość 380 mm
8.	Waga (max. 35 kg)	TAK	TAK, Waga 40,3 kg
9.	Prędkość (300 – 4300 obr/min)	TAK	TAK, Prędkość 300 – 4500 obr/min
10.	Poziom hałasu (max. 56 dB)	TAK	TAK, Poziom hałasu 56 dB
	INNE		
11.	Dostawa wraz z rozładunkiem, montażem oraz uruchomieniem i przeszkoleniem personelu.	TAK	TAK, Dostawa wraz z rozładunkiem, montażem oraz uruchomieniem i przeszkoleniem personelu.
12.	Usunięcie awarii w ramach naprawy gwarancyjnej nastąpi w ciągu 3 dni od daty poinformowania serwisu e-mailem o awarii pod adres:	podać	TAK, Usunięcie awarii w ramach naprawy gwarancyjnej nastąpi w ciągu 3 dni roboczych od daty poinformowania serwisu e-mailem o awarii pod adres: serwis@danlab.pl
13.	Aparat zastępczy w okresie gwarancji na czas naprawy wraz z ubezpieczeniem od wszelkich ryzyk.	Tak	TAK, Aparat zastępczy w okresie gwarancji na czas naprawy wraz z ubezpieczeniem od wszelkich

			ryzyk.
14.	Instrukcja obsługi w języku polskim (załączyć w wersji papierowej, bądź elektronicznej – przy dostawie)	Tak	TAK, Instrukcja obsługi w języku polskim
15.	Dostarczenie paszportu technicznego	Tak	TAK, Dostarczenie paszportu technicznego
16.	Dostępność części zamiennych minimum 10 lat	Tak	TAK, Dostępność części zamiennych minimum 10 lat
17.	Bezpłatne przeglądy zgodnie z instrukcją obsługi, w okresie gwarancji w cenie dostawy przedmiotu zamówienia.	Tak	TAK, Bezpłatne przeglądy zgodnie z instrukcją obsługi, w okresie gwarancji w cenie dostawy przedmiotu zamówienia.
18.	Gwarancja minimum 24 miesiące.	TAK podać	TAK, Gwarancja 24 miesiące.
19.	Ilość napraw gwarancyjnych kwalifikująca do wymiany uszkodzone elementy na nowe: wymagane max 3 naprawy	podać	TAK, Ilość napraw gwarancyjnych kwalifikująca do wymiany uszkodzone elementy na nowe: 3 naprawy
20.	Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE, bądź Deklaracje Zgodności CE lub inne dokumenty równoważne. Oświadczenie o wpisie do Rejestru Wyrobów Medycznych.	TAK podać	TAK, Deklaracje Zgodności CE. Oświadczenie o wpisie do Rejestru Wyrobów Medycznych.

Uwagi:

- Niespełnienie któregoś z podanych warunków granicznych (wymaganych) powoduje odrzucenie oferty.
- Oświadczamy, iż wyspecyfikowane powyżej urządzenie jest nowe, kompletne i będzie po montażu i zainstalowaniu gotowe do podjęcia prawidłowej pracy bez żadnych dodatkowych zakupów (poza materiałami eksploatacyjnymi).

Data i podpis