*ZAŁĄCZNIK NR 1*

*DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO*

*NR DWNZKŚ.2710.319.2023.MP*

# DODATKOWE INFORMAC

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Dostawa mobilnego licznika cząstek ultradrobnych z podziałem na minimum 6 zakresów cząstek dla Wydziału Nauk o Ziemi i Kształtowania Środowiska UWr.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Opis właściwości** | **Minimalne wymagania** | **Oferowany parametr** |
| 1 | Możliwość zliczania cząstek ultra drobnych o średnicy: | Zakres od 10 nm do 300 nm | Zakres od …. nm do …. nm |
| Pomiar wskaźników definiujących aerozole:   * Liczba cząstek : | 0-106 cz./cm3 | Liczba cząstek ……cz./cm3 |
| * Zliczanie cząstek w przedziałach | Nie mniej niż 6 zakresów | L. przedziałów: … |
| * Pole powierzchni | Minimalnie 0-50000 µm2/cm3 | Pole powierzchni …..µm2/cm3 |
| * Stężenie cząstek ultradrobnych | Minimalnie 0-2000 µg/m3 | Stężenie cząstek ….µg/m3 |
| * LSDA | Minimalnie 0-10000 mm2/cm3 | LSDA…..mm2/cm3 |
| Rozdzielczość czasowa | Nie większa niż 1 s | Rozdzielczość czasowa …. |
| Waga | Nie większa niż 0.5 kg | Waga…. |
| Zasilanie | Wbudowany akumulator umożliwiający wykonywanie pomiarów w terenie, czas pracy minimum 24h  Zasilacz pozwalający na ładowanie akumulatora | Tak/NIE |
| 2 | Zapis danych | Karda SD lub mikro SD | Tak/NIE |
| 3 | Proponowany Producent i typ/model urządzenia  Poz. 1. Licznik cząstek |  | |
| 4 | Gwarancja | 24 m-ce | Tak/NIE |
| 5 | Miejsce dostawy przedmiotu zamówienia: | Zakład Klimatologii i Ochrony Atmosfery, Uniwersytet Wrocławski,  ul. Kosiby 8 51-621 Wrocław | Tak/NIE |

Potwierdzam, że oferowany sprzęt spełnia wszystkie wyżej wymienione parametry i wymagania oraz, że oferuję wyżej wymienione warunki dostawy i gwarancji.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………… | ……………………………………………………………………………………………. |
| (miejscowość, data) | pieczęć i podpis osób uprawnionych do podejmowania zobowiązań |