Opis Przedmiotu Zamówienia

Przedmiotem Zamówienia jest *: System EC Roxy do naśladowania naturalnych reakcji redox*

Zamawiający wymaga, by przedmiot zamówienia był fabrycznie nowy i spełniał wszystkie obowiązujące normy prawne bezpieczeństwa przepisów polskich i Unii Europejskiej, z wszystkimi atestami oraz oznakowaniem zgodnie z obowiązującymi przepisami.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PARAMETRY WYMAGANE****przez Zamawiającego** | **WYPEŁNIA WYKONAWCA**poprzez odpowiednie wskazanie**(TAK** lub **NIE)\***, **a w miejscu wykropkowanym \*\* nazwę, typ, model, nazwę producenta oferowanego przedmiotu zamówienia**Właściwa odpowiedź np. dla odpowiedzi TAK powinna zostać zaznaczona w następujący sposób:TAK/~~NIE~~ |
|  | **Parametry techniczne** |
| 1 | **Potencjostat elektrochemiczny EC umożliwiający****sprzężenie z dowolnym spektrometrem masowym typu ESI-MS i przeprowadzenie reakcji redox** |  ………………………………………..nazwa, typ, model, nazwę producenta oferowanego przedmiotu zamówienia\*\* |
| 1.1. | Praca w trzech trybach (direct current, pulsowy, skan) | TAK/NIE\* |
| 1.2 | Generowanie MS-woltamogramów | TAK/NIE\* |
| 1.3 | Zakres pracy potencjostatu nie gorszy niż ±4.9V | TAK/NIE\* |
| 1.4 | Zakres od 1 nA do minimum 100 mA | TAK/NIE\* |
| 1.5 | Termostatowane wnętrze potencjostatu w zakresie nie mniejszym niż od 7°C powyżej temperatury otoczenia dominimum 60°C | TAK/NIE\* |
| 1.6 | Szerokość potencjostatu nie większa niż 22 cm | TAK/NIE\* |
| 1.7 | Potencjostat wyposażony w pompę strzykawkowąminimum dwutłokową | TAK/NIE\* |
| 1.8 | Potencjostat wyposażony w dwie cele przepływowe o różnejskali przepływów | TAK/NIE\* |
| 1.9 | Potencjostat wyposażony w celę pozwalającą nagenerowanie metabolitów w skali mikropreparatywnej lub preparatywnej | TAK/NIE\* |
| 1.10 | Cele pomiarowe trójelektrodowe (pracująca, odniesienia,pomocnicza) | TAK/NIE\* |
| 1.11 | Panel sterujący z wyświetlaczem | TAK/NIE\* |
| 1.12 | Komputer (laptop) wraz z oprogramowaniem sterującym | TAK/NIE\* |
| 1.13 | Zestaw startowy z odczynnikami do sprawdzeniapoprawności działania aparatu | TAK/NIE\* |

Potwierdzam, że oferowany sprzęt spełnia wszystkie wyżej wymienione parametry i wymagania.

**Uwaga!**

Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym, przez osobę/osoby uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – SPECYFIKACJA TECHNICZNA OFEROWANEGO SPRZĘTU -należy złożyć wraz z ofertą.