

Projekt pn.: *„Networking for excellence in the development of innovative, consumer-oriented, horticultural food products using the Living Lab approach”*, nr umowy 101159293

**Załącznik nr 2.17 do SWZ**

**FORMULARZ WYMAGANYCH WARUNKÓW TECHNICZNYCH**

**dotyczy postępowania pn.: Dostawa sprzętu laboratoryjnego II, nr 33/ZP/2024**

**Pakiet nr 17 – Komora termostatyczna – 1 szt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane minimalne parametry techniczne, funkcjonalne i użytkowe** | Parametry oferowane |
| 1 | 2 | 3 |
|  | Producent: …………………………………………………………….  **Model: …………………………………………...……………………..** | |
| 1 | Pojemność komory minimum 400 litrów | ………………………………………  należy podać\*\* |
| 2 | Pojemność użytkowa minimum 320 litrów | ………………………………………  należy podać\*\* |
| 3 | Obieg powietrza wymuszony | TAK / NIE\* |
| 4 | Regulacja temperatury w zakresie co najmniej od 3 do 700C | ………………………………………  należy podać zakres\*\* |
| 5 | Regulacja temperatury 0,1 | TAK / NIE\* |
| 6 | Zabezpieczenie temperaturowe klasy 3,3 zgodnie z DIN 12880 | TAK / NIE\* |
| 7 | Drzwi pełne | TAK / NIE\* |
| 8 | Materiał oH 17(DIN1.4016) | TAK / NIE\* |
| 9 | Obudowa z blachy malowanej proszkowo | TAK / NIE\* |
| 10 | Sterownik wyświetlacz min 7 cali, kolorowy, dotykowy | TAK / NIE\* |
| 11 | Komunikacja i transfer danych przez LAN, Wifi, USB | TAK / NIE\* |
| 12 | Podgląd danych pomiarowych w postaci tabel i wykresów | TAK / NIE\* |
| 13 | Sygnalizacja wizualna i dźwiękowa przekroczenia zadanej temperatury | TAK / NIE\* |
| 14 | Pamięć wewnętrzna dla danych pomiarowych oraz programów | TAK / NIE\* |
| 15 | Oprogramowanie oraz instrukcja obsługi dostępne z poziomu sterownika | TAK / NIE\* |
| 16 | Menu w języku polskim | TAK / NIE\* |
| 17 | Minimum 4 półki druciane + minimum 4 półki perforowane z prowadnicami na max obciążenie 10 kg | TAK / NIE\* |
| 18 | Czynnik chłodniczy R123ze/GWP = 7 | TAK / NIE\* |
| 19 | Wymiary zewnętrzne:  - wysokość max 1900 mm  - szerokość max 600 mm  - głębokość max 650 mm | wysokość:………………………..  szerokość……………………........  głębokość…………………………  należy podać\*\* |
| 20 | Zasilanie 230V 50-60Hz | TAK / NIE\* |

\* niepotrzebne skreślić

\*\* wybrać odpowiednio

**Pozostałe Wymagania:**

1. Gwarancja: 24 miesiące;

2. Termin dostawy: 60 dni od dnia zawarcia umowy;

3. Miejsce dostawy: Centrum Przetwórstwa Produktów Ogrodniczych ul. Rybickiego 15/17, 96-100 Skierniewice

**Niniejszy plik należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym**

**lub podpisem osobistym przez osobę uprawnioną do występowania w imieniu Wykonawcy**