

Dostawa realizowana w ramach Programu „Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO)” dla części inwestycji A2.4.1 „Inwestycje w rozbudowę potencjału badawczego dla części inwestycji: budowa lub modernizacja laboratoriów instytutów”. Nr umowy KPOD.01.19–IP.04-0035/23-00 z dnia 11.10.2023 r.

**Załącznik nr 2.12 do SWZ**

**FORMULARZ WYMAGANYCH WARUNKÓW TECHNICZNYCH**

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

**Pakiet nr 12 – Suszarka laboratoryjna - 1 szt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | **Wymagane minimalne parametry techniczne, funkcjonalne i użytkowe** | Parametry oferowane |
| **1** | 2 | **3** |
| **Producent:………………………………………………****Model:…………………………………………………….** |
| 1 | Zakres temperatur: od +4°C ± 2°C powyżej temperatury otoczenia do +250°C ± 10°C | …………………………………należy podać zakres\*\* |
| 2 | Odchylenia od temperatury roboczej przy zamkniętej klapie i drzwiach: |
| 1) Przestrzennie: 1,5-2% temp. | TAK / NIE\* |
| 2) Czasowo: 0,3 ± 0,1°C | TAK / NIE\* |
| 3) Liczba wymian powietrza przy 250°C : 8 x/h | TAK / NIE\* |
| 4) Straty cieplne przy 252°C: 560 -590W | TAK / NIE\* |
| 3 | Pojemność: 55l ± 2 l | …………………………………należy podać wartość\*\* |
| 4 | Rozmiary wewnętrze:- Szerokość: 400 mm ± 20 mm- Głębokość: 365 mm ± 20 mm- Wysokość: 345 mm ± 20 mm | szerokość………………głębokość………………wysokość………………należy podać wartość\*\* |
| 5 | Rozmiary zewnętrzne (z drzwiami, uchwytem)-Szerokość: 620 mm ± 20 mm-Głębokość: 685 mm ± 20 mm- Wysokość: 675 mm ± 20 mm | szerokość………………głębokość………………wysokość………………należy podać wartość\*\* |
| 6 | Średnica kominka zew./wew.: 51/50 mm ± 2/2 mm | zew.………………wew………………należy podać wartość\*\* |
| 7 | 3 chromowane półki druciane o powierzchni użytkowej 375 x 340 ± 10mm | …………………………………należy podać wartość\*\* |
| 8 | Maksymalne obciążenie dopuszczalne na półce : 20 kg ± 2 kg | …………………………………należy podać wartość\*\* |
| 9 | Całkowite obciążenie dopuszczalne wewnątrz urządzenia: 70 kg ± 10 kg | …………………………………należy podać wartość\*\* |
| 10 | Maks. pobór mocy: 1,2 kW ± 0,2 kW | …………………………………należy podać wartość\*\* |
| 11 | Pobór mocy w stanie gotowości: 5 W ± 1 W | …………………………………należy podać wartość\*\* |
| 12 | Sterownik: |
|  | 1) mikroprocesorowy adaptacyjny | TAK / NIE\* |
| 2) alarm akustyczny i wizulany | TAK / NIE\* |
| 3) co najmniej 3” wyświetlacz LCD, transfleksyjny, podświetlany, reagujący na natężenie światła zewnętrznego | TAK / NIE\* |
| 4) regulowany kontrast wyświetlacza | TAK / NIE\* |
| 5) podświetlane symbole zintegrowane z klawiaturą membranową | TAK / NIE\* |
| 6) funkcja blokady klawiatury przed nieuprawnionym dostępem | TAK / NIE\* |
| 7 funkcje programowania urządzenia w czasie rzeczywistym, sterownik musi umożliwiać zapis minimum 9 programów zawierających co najmniej 2 segmenty w każdym programie z opcją powtórzenia do co najmniej 99 cykli | TAK / NIE\* |
| 13 | Co najmniej 3 zabudowane w urządzeniu czujniki temperatury odpowiadające za kontrolę temperatury w urządzeniu | TAK / NIE\* |

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* wybrać odpowiednio*

**Pozostałe Wymagania:**

1. Zamawiający wymaga od Wykonawcy wzorcowania w 5 punktach pomiarowych na wszystkich półkach urządzenia (naroża + środek geometryczny) w 3 wskazanych przez zamawiającego punktach z zakresu temp. od +30 do +250°C w laboratorium posiadającym akredytację PCA na wzorcowanie przyrządów pomiarowych, zakończone wydaniem świadectwa wzorcowania w formie elektronicznej i papierowej.
2. Zamawiający wymaga przeprowadzenia instruktażu w zakresie obsługi i eksploatacji dla pracowników Zamawiającego (8 osób) w miejscu użytkowania urządzenia.
3. Gwarancja: 24 miesiące;
4. Termin dostawy: Wykonawca zobowiązany jest do realizacji przedmiotu zamówienia **do dnia 2 grudnia 2024 roku.** Przy czym Zamawiający zastrzega, że dostarczenie przedmiotu zamówienia w obiekcie Zamawiającego ze względu na prowadzone na tym obiekcie prace budowalne może nastąpić **nie wcześniej niż od 15 listopada 2024 roku.**
5. Miejsce dostawy: Instytut Ogrodnictwa – Państwowy Instytut Badawczy, Zakład Pszczelnictwa, 24-100 Puławy, ul. Sosnowa 1.

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

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