Załącznik nr 1

**Opis przedmiotu zamówienia: gęstościomierzazgodnie z następującymi minimalnymi wymaganiami technicznymi**

**(1 szt.):**

Model/typ……………………………………………..

Producent/kraj

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagania:** | **Parametry i warunki zaoferowane przez Wykonawcę potwierdzające wymagania Zamawiającego (należy uzupełnić wszystkie wymagane pola podając parametry oferowanego produktu lub wpisać „tak”)** |
|  | Pomiar gęstości próbek płynnych, jednorodnych  o lepkości do 4-6 tys. cP |  |
|  | Precyzja pomiarów co najmniej 0,0005 g/cm3, |  |
|  | Możliwość regulacji temperatury w zakresie co najmniej  od 20 do 50 °C |  |
|  | Rozdzielczość (g/cm³): minimum 0,0001 g/cm3 |  |
|  | Automatyczne wykrywanie pęcherzyków powietrza  podczas pomiaru |  |
|  | Gęstościomierz wyposażony w pompę suszącą |  |
|  | Możliwość podglądu wideo w badaną próbkę |  |
|  | Możliwość automatycznej korekcji lepkości |  |
|  | Gęstościomierz spełnia normy:  - EUROPEAN PHARMACOPOEIA 2.2.5  - ISO 2811-3 |  |
|  | Zakres pomiaru od 0 do 3 g/cm3 |  |
|  | Możliwość pomiaru:  - gęstości [g/cm3],  - gęstości względnej Brix [%Brix],  - stężenia alkoholu [vol%],  - ciężaru właściwego |  |
|  | Gęstościomierz wyposażony w osuszacz do celi pomiarowej |  |
|  | Gęstościomierz wyposażony w suszarkę stosowaną  do czyszczenia i suszenia celi przed pomiarami. |  |
|  | Gęstościomierz wyposażony w urządzenie do wstrzykiwania  płynu strzykawką |  |
|  | Przeprowadzenie dwóch przeglądów urządzenia w ciągu  2 lat od daty instalacji urządzenia: po 12 i 24 miesiącach |  |

*Formularz należy podpisać*

*kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

podpisy osób/-y uprawnionych/-ej