**Załącznik nr 2.2 do SWZ zmiana z dn.03.09.2024 r**

**FORMULARZ WYMAGANYCH WARUNKÓW TECHNICZNYCH**

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

**Pakiet nr 2 - Wirówka laboratoryjna z chłodzeniem – 2szt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Wymagane minimalne parametry techniczne, funkcjonalne i użytkowe | Parametry oferowane |
| 1 | 2 | 3 |
| **Producent**:………………………………………………**Model:**……………………………………………………. |
| 1 | Zasilanie 230V  | TAK / NIE\* |
| 2 | Zakres obrotów minimum: od 200 do 18 000 obr/min,  | …………………………………należy podać zakres\*\* |
| 3 | Maksymalna względna siła odśrodkowa: minimum 23 000 g | …………………………………należy podać wartość\*\* |
| 4 | Czas pracy urządzenia: od 10s do 99h 59min 59s + ∞, krok 1s | TAK / NIE\* |
| 5 | Temperatura mrożenia do -20ºC  | TAK / NIE\* |
| 6 | Maksymalna pojemność 4 × 200 ml | TAK / NIE\* |
| 7 | Funkcja opóźnionego startu, rozpoczęcie pracy po osiągnięciu określonej temperatury | TAK / NIE\* |
| 8 | Chłodzenie wstępne z wirowaniem  | TAK / NIE\* |
| 9 | Wyświetlacz ciekłokrystaliczny (LCD) z podświetleniem | TAK / NIE\* |
| 10 | Jednoczesne wskazanie na wyświetlaczu zadanej i bieżącej wartości prędkości, RCF, czasu, temperatury | TAK / NIE\* |
| 11 | Min. 95 programów użytkownika | …………………………………należy podać ilość\*\* |
| 12 | Min. 10 charakterystyk rozpędzania/hamowania | …………………………………należy podać wartość\*\* |
| 13 | Min. dwa tryby zliczania czasu: od naciśnięcia klawisza start lub od osiągnięcia zadanej prędkości | TAK / NIE\* |
| 14 | Autoidentyfikacja wirnika | TAK / NIE\* |
| 15 | Odporna na korozję komora ze stali nierdzewnej oraz pokrywa z poliwęglanu | TAK / NIE\* |
| 16 | Rotor mieszczący min. 10 szt. gilz o poj. 50ml Thermo Scientific Nalgene nr kat.3114-0050 o wymiarach gilz 28,8x107,7 (gilzy w posiadaniu Zamawiającego) | TAK / NIE\* |
| 17 | Sygnalizacja niewyważenia | TAK / NIE\* |
| 18 | Blokada pokrywy podczas wirowania | TAK / NIE\* |
| 19 | Blokada startu przy otwartej pokrywie | TAK / NIE\* |
| 20 | Awaryjne otwieranie pokrywy | TAK / NIE\* |

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* wpisać odpowiednio*

**Pozostałe Wymagania:**

1. Gwarancja: 24 miesiące;

2. 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.**

3. Miejsce dostawy: ZBBŻ, ul. Pomologiczna 13 B, 96-100 Skierniewice

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

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