***Postępowanie GUM2021 ZP0056***

***Załącznik nr 3 do SWZ***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia …………………………………………………. Producent: ……………………………………………Typ aparatu……………………………..……  (nazwa, kraj) | | | | |
| **Lp.** | **Wymagane parametry** | **Wymagana odpowiedź** | **Szczegółowy opis parametrów oferowanego przedmiotu zamówienia** | **Punktacja** |
| **I.** | **Drukarka 3D** | TAK |  |  |
|  | Biodrukarka 3D do zastosowania z materiałami hydrożelowymi | TAK |  |  |
|  | Technologia wydruku: pneumatyczny system mikroekstruzji | TAK |  |  |
|  | Głowice:   1. Minimum 2 głowice drukujące 2. Czas reakcji głowicy drukującej: maksimum 5 ms 3. Długość dyszy: autokalibracja w zakresie minimum 6,35mm – 38 mm | TAK/Podać  TAK/Podać  TAK/Podać |  |  |
|  | Zakres ciśnień roboczych minimum 0-600kPa | TAK/Podać |  |  |
|  | Zakres kontroli temperatur: temp. otoczenia do minimum 120°C | TAK/Podać |  |  |
|  | Pole robocze wydruku:   1. minimum 130 x 80 x 100mm 2. posiadające wkładki na szalki Petriego P100 oraz na płytki wielodołkowe | TAK/Podać  TAK |  |  |
| 7. | Rozdzielczość pozycjonowania w płaszczyźnie XY: minimum 10µm, osi Z: 3µm | TAK/Podać |  |  |
| 8. | Rozdzielczość warstwy minimum 100µm | TAK/Podać |  |  |
| 9. | Praca z kartridżami o pojemności do maksimum 5ml | TAK/Podać |  |  |
| 10. | Zakres lepkości hydrożelu: minimum 0,001 – 250Pa.S | TAK/Podać |  |  |
| 11. | Sieciowanie światłem LED o długości 365nm | TAK/Podać |  |  |
| 12. | Możliwość wyboru długości światła sieciowania – 365 nm lub 405nm jako funkcja urządzenia | TAK/NIE |  | TAK = 10 pkt  NIE = 0 pkt |
| 13. | Wymuszony obieg powietrza (zastosowanie filtrów HEPA) | TAK |  |  |
| 14. | Port USB | TAK |  |  |
| 15. | Wymiary maksimum gł. x szer. x wys. 340 x 380 x 430mm | TAK/Podać |  |  |
| 16. | Masa: maksimum 22 kg | TAK/Podać |  |  |
| 17. | Zasilanie: 230V 50Hz | TAK |  |  |
| **II.** | **Warunki serwisu gwarancyjnego** | **Wymagana odpowiedź** | **Opisać oferowane warunki** | |
|  | Okres gwarancji min. 12 m-cy od daty podpisania przez obie strony protokołu zdawczo – odbiorczego | TAK/NIE  podać | Podać w miesiącach …….. | |
|  | Serwis gwarancyjny (nazwa i adres firmy) | podać |  | |
|  | Forma zgłoszeń: fax, e-mail, pisemnie | podać |  | |
| Oświadczamy, że oferowany powyżej sprzęt – jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi). | | | | |