**Specyfikacja techniczna oferowanego sprzętu-wzór**

Dot.: postępowania na: zakup przyrządu do automatycznego pomiaru gęstości - gęstościomierz oscylacyjny (1 egz.) - w ramach Projektu: „Zwiększenie konkurencyjności polskich towarów roślinnych na rynkach międzynarodowych poprzez podniesienie ich jakości i bezpieczeństwa fitosanitarnego” Nr Umowy o wykonanie i finansowanie Projektu: Gospostrateg1/385957/5/NCBR/2018 – znak postępowania: IORPIB/Gospostrateg1/D/Gęstościomierz/2019 oferujemy następujący sprzęt:

Typ/model, nazwa producenta/ kraj pochodzenia oferowanego sprzętu: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | WYMAGANY PARAMETR/CECHA | PARAMETR/CECHA OFEROWANA(DOKŁADNY OPIS) |
| 1 | Urządzenie musi umożliwiać przeprowadzenie analizy gęstości zgodnie z normą PN-EN ISO 12185 |  |
| 2 | Urządzenie musi posiadać zatwierdzenie typu i być wzorcowane w GUM/OUM |  |
| 3 | Urządzenie musi umożliwiać przeprowadzenie analizy gęstości w zakresie pomiarowym od 0 do 3 g/cm3 w temperaturze 0 do100°C |  |
| 4 | Dokładność pomiarowa urządzenia w całym zakresie pomiarowym dla gęstości: co najmniej 0,0001 g/cm3, a dla temperatury: 0,050C  |  |
| 5 | Powtarzalność urządzenia w całym zakresie pomiarowym dla gęstości: co najmniej 0,00001 g/cm3, a dla temperatury 0,020C  |  |
| 6 | Minimalna ilość próbki potrzebnej do przeprowadzenia pomiaru: 1 ml |  |
| 7 | Urządzenie musi być wyposażone w kamerę umożliwiająca podgląd całej celi pomiarowej  |  |
| 8 | Urządzenie musi posiadać możliwość automatycznego zapisywania obrazu z kamery wraz z raportem po analizie próbki z możliwością wyłączenia funkcji lub zapisu jedynie w przypadku wykrycia błędu napełnienia |  |
| 9 | Urządzenie musi być wyposażone w system sprawdzający poprawność napełnienia w całej celi pomiarowej z dobrze widocznymi alertami ostrzegawczymi w przypadku niepewnego napełnienia lub braku oscylacji  |  |
| 10 | Urządzenie musi być wyposażone w zintegrowaną pompkę do osuszania celi pomiarowej z możliwością zaprogramowania wyłączenia po określonym czasie |  |
| 11 | Urządzenie musi mieć możliwość rejestracji wyników w pamięci urządzenia dla minimum 1000 wyników |  |
| 12 | Urządzenie musi mieć możliwość wprowadzenia metod użytkownika (funkcje, tablice) pozwalających na wprowadzenie własnych tablic przeliczeniowych przez Zamawiającego bez konieczności ingerencji serwisu czy przedstawicieli producenta. |  |
| 13 | Urządzenie musi mieć możliwość zarządzania użytkownikami oraz nadawania im różnych poziomów uprawnień |  |
| 14 | Urządzenie musi mieć możliwość jednoczesnego wyświetlania parametrów na ekranie (np. temperatura zadana, temperatura celi, gęstość, gęstość bez korekcji lepkości, nazwa metody, stan pomiaru, ciężar właściwy itp.) |  |
| 15 | Urządzenie musi posiadać sterowanie poprzez panel dotykowy TFT z możliwością sterowania myszką i klawiaturą |  |
| 16 | Urządzenie musi posiadać możliwość podłączenia czytnika kodów kreskowych  |  |
| 17 | Urządzenie musi być wyposażone w osuszacz |  |
| 18 | Urządzenie musi umożliwiać pomiar szacunkowy lepkości dynamicznej cieczy Newtonowskich z dokładnością 5 % w zakresie od 10 mPas do 3000 mPas i wyświetlenia wartości na ekranie i jej zapisu w danych pomiarowych  |  |
| 19 | Urządzenie musi mieć możliwość rozbudowy o moduł pomiaru lepkości w małych objętościach do 1 ml lub refraktometr |  |
| 20 | Urządzenie musi posiadać menu w języku polskim  |  |
| 21 | Urządzenie ma zostać dostarczone i zainstalowane przez wyspecjalizowany serwis  |  |
| 22 | Termin realizacji zamówienia: max. 4 tygodnie od daty podpisania umowy |  |
| 23 | Długość okresu gwarancji: min. 12 miesięcy od daty instalacji sprzętu |  |
| 24 | Szybkość reakcji serwisu na zgłoszone usterki: max. 48 godzin od zgłoszenia w dni robocze. |  |
| 25 | Przeszkolenie z zakresu obsługi i konserwacji sprzętu dla pracowników Zamawiającego: 2 dni dla 6 osób. |  |
| 26 | Płatność faktury: max. 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury przez Zamawiającego |  |

….…….............................................................

 *(podpis uprawnionego przedstawiciela*

 *wykonawcy)*