**Specyfikacja techniczna oferowanego sprzętu-wzór**

Dot.: postępowania na: zakup 1 egz. fabrycznie nowej wytrząsarki do QuEChErS – znak postępowania: Z/S-881/2019 oferujemy następujący sprzęt:

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | WYMAGANY PARAMETR/CECHA | PARAMETR/CECHA OFEROWANA(DOKŁADNY OPIS) |
| 1 | Wysokowydajne urządzenie do ujednolicania mieszanin laboratoryjnych ciekłych, mieszanin ciecz-ciało stałe oraz mieszanin stałych. |  |
| 2 | Urządzenie musi pozwalać na umieszczenie co najmniej 20 pojemników o objętości całkowitej nie mniejszej niż 48 mL. |  |
| 3 | Sumaryczna waga umieszczonych zasobników wraz z załadunkiem co najmniej 1.5 kg. |  |
| 4 | Płynna regulacja częstotliwości ujednolicania w zakresie co najmniej 1-10 Hz z krokiem 0.01 Hz |  |
| 5 | Ujednolicenie próbki realizowane w funkcji zmiany częstotliwości oraz kąta. |  |
| 6 | Sterownik alfanumeryczny pozwalający na pełną kontrolę pracy urządzenia w czasie rzeczywistym oraz programowanie co najmniej trzech trybów pracy. |  |
| 7 | Wymagane zasilanie elektryczne: 230V, 50/60Hz |  |
| 8 | Wymiary urządzenie nie przekraczające: 0,3 m x 0,5 m x 0,9 m |  |
| 9 | Masa urządzenia max. 40 kg |  |
| 10 | Emisja hałasu nie większa niż 70 dB |  |
| 11 | Termin realizacji zamówienia: max. 10 dni od daty podpisania umowy |  |
| 12 | Długość okresu gwarancji: producenta |  |
| 13 | Szybkość reakcji serwisu na zgłoszone usterki: max. 48 godzin od zgłoszenia w dni robocze. |  |
| 14 | Serwis pogwarancyjny: Zapewnienie serwisu minimum 5 lat po upływie gwarancji |  |
| 15 | Przeszkolenie z zakresu obsługi i konserwacji sprzętu dla pracowników Zamawiającego: 2 godziny dla 5 osób. |  |
| 16 | Płatność faktury: max. 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury przez Zamawiającego |  |

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

 *(podpis uprawnionego przedstawiciela*

 *wykonawcy)*