Załącznik nr 2 do SWZ

**Wykonawca**

Nazwa: ……………………………………………

Siedziba:…………………………………………....

Województwo:………………………………………

NIP ……………… / KRS ………………

*/Nazwa i adres Wykonawcy/*

**FORMULARZ PRZEDMIOTOWY**

**DOSTAWA SPRZĘTU LABORATORYJNEGO W CZĘŚCIACH**

 **Część II: CIEPLARKA MIKROBIOLOGICZNA – 6 SZTUK:**

**2 SZTUKI – POJ. 50-60 l**

 **4 SZTUKI – POJ. 120-150 L**

**Tabela nr 1. Parametry wymagane. (***Parametry określone w kolumnie 1 tabeli mają charakter obligatoryjny. Nie spełnienie chociażby jednego parametru będzie skutkować odrzuceniem oferty***.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNE** | **OFEROWANE PARAMETRY** |
| **1** | **2** |
| 1. Fabrycznie nowe urządzenia przeznaczone do inkubacji drobnoustrojów, data produkcji co najmniej 2022 rok.
 | Cieplarka 2 sztuki – poj. 50-60 lOferowany produkt cieplarka*…………………………..*Producent: …………………….. (pełna nazwa, strona www.)Model: …………………………. nr katalogowy : …………………………Rok produkcji: ……………………… Cieplarka 4 sztuki – poj. 120-150 l. |
| **WYMAGANIA TECHNICZNE** |
| 1. System grzania – płaszcz powietrzny z wymuszonym obiegiem
 |
| 1. Cieplarka – 2 sztuki

Pojemność 50-60 lWymiary zewnętrzne – wysokość maksymalnie 740 mmSzerokość maksymalnie 600 mmGłębokość maksymalnie 640 mm | *Wypełnić:*Pojemność:…………lWymiary zewnętrzne:Wysokość ………mmSzerokość ………mmGłębokość……….mm |
| 1. Cieplarka – 4 sztuki

Pojemność 120-150 lWymiary zewnętrzne – wysokość maksymalnie 880 mmSzerokość maksymalnie 560 mmGłębokość maksymalnie 640 mm | *Wypełnić:*Pojemność:…………lWymiary zewnętrzne:Wysokość ………mmSzerokość ………mmGłębokość……….mm |
| 1. Zakres temperatury pracy : min. +5°C – max.70°C -100°C.
 | *Wypełnić:*Zakres temperatury:…………. |
| 1. Dokładność stabilizacji temperatury – maksymalnie +/- 0,2 °C
 | *Wypełnić:*Dokładność stabilizacji temperatury :…….. |
| 1. Cyfrowy, czytelny wyświetlacz parametrów rzeczywistych.
 |
| 1. Jednorodność przestrzenna temperatury – maksymalnie 0,6 ° C.
 | *Wypełnić:*Jednorodność przestrzenna temperatury ………° C. |
| 1. Zasilanie 230V/50/60 Hz.
 |
| 1. Wnętrze i półki ze stali nierdzewnej.
 |
| 1. Przepust do wprowadzania dodatkowych czujników.
 |
| **WYPOSAŻENIE** |
| 1. Cieplarka – 2 sztuki (poj. 50-60l) - minimum 2 półki.

Cieplarka – 4 sztuki(poj. 120-150 l)- minimum 3 półki. | *Wypełnić:*Cieplarka – 2 sztuki ………..półkiCieplarka – 4 sztuki………..półki |
| 1. Akustyczny alarm przekroczenia zadanych parametrów.
 |
| 1. Podwójne drzwi.
 |
| 1. Kontrola mikroprocesorowa.
 |
| **GWARANCJA** |
| **15**. Gwarancja minimum 24 miesiące. | Dodatkowy parametr punktowany*Wypełnić:*Oferujemy …….. miesięcy gwarancji. |
| **INNE WYMAGANIA** |
| 1. Dostawa do Wojewódzkiej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Łodzi, ul. Wodna 40, 90-046 Łódź po wcześniejszym umówieniu z Zamawiającym.
 |
| 1. Dokumentacja techniczna urządzenia w języku polskim, w formie drukowanej lun na nośniku elektronicznym w formacie pdf lub doc., instrukcja obsługi, karta gwarancyjna.
 |
| 1. Certyfikaty: bezpieczeństwa, producenta, świadectwo wzorcowania laboratorium akredytowanego.
 |

**Tabela nr 2 Pozacenowe kryteria oceny ofert.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Parametr punktowany  | Spełnienie parametru  |
| 1. | Gwarancja  | Punktacja: 24 miesiące parametr wymagany - 0 pkt36 miesiące - 20 pkt48 miesięcy - 30pkt60 miesięcy - 40 pkt |
|  | **MAKSYMALNA LICZBA PUNKTÓW** | **40 pkt.** |

*Oferta została podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez: ………………………………………*