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 l  Oferowany 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 l  Wymiary zewnętrzne – wysokość maksymalnie 740 mm  Szerokość maksymalnie 600 mm  Głębokość maksymalnie 640 mm | | | | *Wypełnić:*  Pojemność:…………l  Wymiary zewnętrzne:  Wysokość ………mm  Szerokość ………mm  Głębokość……….mm |
| 1. Cieplarka – 4 sztuki   Pojemność 120-150 l  Wymiary zewnętrzne – wysokość maksymalnie 880 mm  Szerokość maksymalnie 560 mm  Głębokość maksymalnie 640 mm | | | | *Wypełnić:*  Pojemność:…………l  Wymiary zewnętrzne:  Wysokość ………mm  Szerokość ………mm  Głębokość……….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 ………..półki  Cieplarka – 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 pkt  36 miesiące - 20 pkt  48 miesięcy - 30pkt  60 miesięcy - 40 pkt |
|  | **MAKSYMALNA LICZBA PUNKTÓW** | **40 pkt.** |

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