# 

**(nazwa i adres Wykonawcy)**

**Rozdział 5:** dostawa **zamrażarki laboratoryjnej z chłodzeniem powietrzem obiegowym** (liczba szt.: 1 szt.) do Laboratorium Głównego Inspektoratu Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych, ul. Nowy Świat 3, 20-418 Lublin

Producent (marka)

model

rok produkcji**: nie wcześniej niż 2023 rok**, sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów** | **Wymagane parametry techniczne** | **Parametry techniczne ofertowe** |
|  | Regulowany zakres temperatury | w zakresie co najmniej:  -9°C do -35°C | Należy podać |
|  | Stabilność temperatury | ± 5°C | Należy podać |
|  | Zewnętrzny cyfrowy wskaźnik temperatury | wymagane |  |
|  | Zewnętrzny panel sterowania | wymagane |  |
|  | Sygnał awarii | optyczny i/lub akustyczny | Należy podać |
|  | Chłodzenie powietrzem obiegowym | wymagane |  |
|  | Rozmrażanie automatyczne (technologia chłodzenia NoFrost) | wymagane |  |
|  | Wymiary zewnętrzne zamrażarki podyktowane organizacją stanowiska pracy | wysokość:  min.185 cm, max. 200 cm  szerokość:  min. 58 cm, max 62 cm  głębokość:  min. 65 cm, max. 68 cm | Należy podać |
|  | Oświetlenie wewnętrzne LED | wymagane |  |
|  | Stalowe ściany boczne zamrażarki | wymagane |  |
|  | Możliwość zamykania drzwi na zamek mechaniczny | wymagane |  |
|  | Zawiasy drzwiowe z możliwością zmiany strony otwierania | wymagane |  |
|  | Drzwi pełne z uchwytem otwierane na lewo | wymagane |  |
|  | Samoczynne zamykanie drzwi przy kącie mniejszym niż 90° | wymagane |  |
|  | Regulowane nóżki | wymagane |  |
|  | Długość kabla przyłączeniowego podyktowana organizacją miejsca instalacji sprzętu | min. 3 m, max. 4 m | Należy podać |
|  | Przepust na czujnik zewnętrzny o średnicy 10 mm | wymagane |  |
|  | Liczba półek w zamrażarce | ogólna liczba półek min. 6,  w tym półki regulowane min. 5 | Należy podać |
|  | Regulowane półki w komorze zamrażarki powlekane tworzywem sztucznym | wymagane |  |
|  | Szerokość użytkowa półek | min. 40 cm | Należy podać |
|  | Głębokość użytkowa półek | min. 40 cm | Należy podać |
|  | Liczba szuflad w zamrażarce | min. 6 | Należy podać |
|  | Poziom szumu | max. 46 dB | Należy podać |
|  | Napięcie 220-240 V/ Częstotliwość 50 Hz | wymagane |  |
|  | Wykonawca zapewni serwis gwarancyjny | wymagane |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim ma obejmować informacje niezbędne dla prawidłowego użytkowania i obsługi zamrażarki przez użytkownika | wymagane |  |
|  | Instalacja i uruchomienie sprzętu na stanowisku roboczym w miejscu użytkowania sprzętu, łącznie z wniesieniem do wskazanego pomieszczenia | wymagane |  |
|  | Przeszkolenie personelu w zakresie obsługi sprzętu (min. 4 osoby) | wymagane | Należy podać |
|  | Oznakowanie CE | wymagane |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim | wymagane |  |
|  | **Gwarancja** | **co najmniej 24 miesiące** | Należy podać |

**Przyjmujemy do wiadomości, że niewypełnienie pozycji określonych w kolumnie 4 (parametry techniczne oferowane) lub udzielenie odpowiedzi negatywnej „NIE” spowoduje odrzucenie oferty, o ile z treści przedmiotowych środków dowodowych stanowiących załączniki do oferty nie będzie wynikało, iż oferowany sprzęt spełnia wymagania określone w ww. tabeli.**