

Formularz oceny technicznej / opis przedmiotu zamówienia

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Przedmiot zamówienia obejmuje:

Zakup i dostawę inkubatora CO₂ do hodowli komórkowej

L.p.	Opis wymaganych parametrów	Spełnienie Warunków TAK/NIE	Opis oferowanych parametrów wraz z podaniem numeru strony oferty z dokumentem potwierdzającym spełnienie warunku dla poszczególnych pozycji (wypełnia Wykonawca)	Punktacja
1	2	3	4	5
1.	Model / Typ urządzenia	(wpisać)		
2.	Producent / Kraj pochodzenia	(wpisać)		
3.	Miesiąc i rok produkcji	(wpisać)		
4	Pojemność komory roboczej: równa lub większa od 210 L	TAK/NIE		Warunek wymagany nie podlegający ocenie
5	Powietrzny płaszcz grzejny z systemem wstępnego nagrzewania	TAK/NIE		Warunek wymagany nie podlegający ocenie
6	Zakres temperatury pracy od +7°C powyżej temperatury otoczenia do + 60°C Dopuszcza się Zakres temperatur pracy od min 2-st.C powyżej temperatury otoczenia do max. 50°C	TAK/NIE		Warunek wymagany nie podlegający ocenie.
7	Stabilność temperatury w +37°C ≤ +/- 0,4°C	TAK/NIE		Warunek wymagany nie podlegający ocenie

8	Dokładność nastawy temperatury 0,1°C	TAK/NIE		Warunek wymagany nie podlegający ocenie
9	Zakres regulacji stężenia CO ₂ w zakresie od max. 1% do min. 19% ±0.2%	TAK/NIE		Warunek wymagany nie podlegający ocenie
10	Dokładność nastawy stężenia CO ₂ 0,15 %	TAK/NIE		Warunek wymagany nie podlegający ocenie
11	Pomiar stężenia CO ₂ : czujnik IR	TAK/NIE		Warunek wymagany nie podlegający ocenie
12	Zakres regulacji stężenia O ₂ w zakresie od max 1% do min. 80% ±min.0.2% dopuszcza się max. 1% do min. 18% i od max. 21% do min. 80%	TAK/NIE		Warunek wymagany nie podlegający ocenie
13	Dokładność nastawy stężenia O ₂ 0,15%	TAK/NIE		Warunek wymagany nie podlegający ocenie
14	Czujnik stężenia O ₂ wykonany z ZrO ₂	TAK/NIE		Warunek wymagany nie podlegający ocenie
15	Zakres wilgotności względnej ≤ 95 % ±5%rH	TAK/NIE		Warunek wymagany nie podlegający ocenie.
16	System termicznej sterylizacji wnętrza komory w temperaturze min. 180 st. C	TAK/NIE		Warunek wymagany nie podlegający ocenie
17	Bezspoinowe wnętrze komory wykonane z jednego arkusza stali	TAK/NIE		Warunek wymagany nie podlegający ocenie

18.	<p>Wersja gazoszczelna, wewnątrz drzwi szklane oraz półki dzielone na 4 sekcje</p> <p>dopuszcza się szklane drzwi wewnętrzne + wewnątrz podzielone na 3 sekcje z dodatkowo oddzielnymi drzwiami do każdej sekcji</p> <p>dopuszcza się wersję z drzwiami szklanymi oraz półki dzielone na 4 sekcje</p> <p>dopuszcza się wersję z sześcioma podzielonymi wewnętrznymi drzwiami i wewnętrznymi sekcjami</p> <p>dopuszcza się wersję z czterema stalowymi drzwiami wewnętrznymi</p>	TAK/NIE		Warunek wymagany nie podlegający ocenie
19.	<p>System nawilżania gwarantujący brak kondensacji we wnętrzu komory;</p> <p>Dopuszcza się inkubator z wanienką bez chłodzenia od spodu, ale z efektywną regulacją grzania , oddzielnie dla drzwi zewnętrznych i ścian bocznych</p>	TAK/NIE		Warunek wymagany nie podlegający ocenie
20.	<p>Wyświetlacz ciekłokrystaliczny obrazujący graficznie parametry pracy wraz z integrowanym rejestratorem oraz funkcją czasu rzeczywistego</p>	TAK/NIE		Warunek wymagany nie podlegający ocenie
21.	<p>Zabezpieczenie temperaturowe min. klasy 3.1 (zgodnie z DIN 12880) z wizualną i akustyczną funkcją alarmu</p>	TAK/NIE		Warunek wymagany nie podlegający ocenie
22.	<p>Zestaw do podłączenia dwóch butli N2 do inkubatora - automatycznie przełączający się;</p>	TAK/NIE		Warunek wymagany nie podlegający ocenie
23.	<p>Port RS422 lub RS 232 do komunikacji z komputerem;</p> <p>Dopuszcza się port Ethernet z możliwością czytania danych z kart SD.</p>	TAK/NIE		Warunek wymagany nie podlegający ocenie

24.	Szkolenie z zakresu obsługi urządzenia w siedzibie Zamawiającego.	TAK/NIE		Warunek wymagany nie podlegający ocenie
25	Instrukcje obsługi w języku polskim	TAK/NIE		Warunek wymagany nie podlegający ocenie
26	Autoryzowany serwis potwierdzony przez producenta urządzenia	TAK/NIE		Warunek wymagany nie podlegający ocenie
27	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK/NIE		Warunek wymagany nie podlegający ocenie
28	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK/NIE		Warunek wymagany nie podlegający ocenie

.....dn.
(miejsowość)

.....
Podpisy osób upoważnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu wykonawcy