Nr postępowania: WSSE.DEA OZPA 272.31.2023 Załącznik nr 2 do SWZ- ZMIANA

 **Wykonawca:**

**……………………………………………..**

**……………………………………………..**

**……………………………………………..**

**……………………………………………..**

**(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:**

**NIP/ PESEL; KRS/CEiDG)**

**Formularz przedmiotowy**

**CZĘŚĆ 3: Łaźnia ultradźwiekowa-1szt.**

**Określone parametry w Tabeli 1 mają charakter obligatoryjny. Nie spełnienie chociażby jednego parametru będzie skutkować odrzuceniem oferty.**

|  |
| --- |
| **WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNE** |
| Oferowany produkt to …………………………..Producent: …………………….. ( pełna nazwa, strona www.)Model: …………………………. nr katalogowy : …………………………Rok produkcji: ………………………… |
| **WYMAGANIA TECHNICZNE:** |
| 1.Przedmiotem zamówienia jest dostawa fabrycznie nowej (data produkcji nie wcześniej niż IV kwartał 2022 r. **Łaźnia ultradźwiekowa-1szt.**przeznaczonej do odgazowywania faz mobilnych do aparatów; czyszczenia części do aparatury i innych materiałów laboratoryjnych; ogrzewania, mieszania, dyspersji, emulgacji, homogenizacji lub rozpuszczania próbek.Zakres dostawy obejmuje:transport przedmiotu zamówienia wraz z wniesieniem na II piętro budynku A. w godzinach od 7:30 do 14:00.Dostawa w terminie do 35 dni od daty podpisania umowy. |
| 2. Całkowita pojemność w przedziale 9-13 l.*Zamawiający wymaga dokumentu przedmiotowego potwierdzającego spełnienie parametru.* |
| 3. Różne funkcje/tryby pracy, w tym w standardowe czyszczenie **(37 kHz +/- 3 kHz),** tryb odgazowywania (degass), homogenizacji (sweep, równomierne rozmieszczenie pola dźwiękowego), delikatne czyszczenie, tryb pulsacyjny (pulse).*Zamawiający wymaga dokumentu przedmiotowego potwierdzającego spełnienie parametru.* |
| 4. Możliwość ustawienia timera w zakresie minimum 1 min – 30 min.*Zamawiający wymaga dokumentu przedmiotowego potwierdzającego spełnienie parametru.* |
| 5. Tryb pracy ciągłej lub możliwość ustawienia długiego czasu pracy (min. 5 h). |
| 6. Zabezpieczenie w postaci automatycznego wyłączenia przy ciągłym trybie pracy. |
| 7.Funkcja grzania w zakresie co najmniej 30-80oC, z możliwością regulacji temperatury*Zamawiający wymaga dokumentu przedmiotowego potwierdzającego spełnienie parametru.* |
| 8. Kosz pasujący do łaźni w zestawie, kosz ze stali nierdzewnej o minimalnych wymiarach wewnętrznych 200 x 190 x 70 mm.*Zamawiający wymaga dokumentu przedmiotowego potwierdzającego spełnienie parametru.* |
| 9. Zawór spustowy do opróżniania łaźni, umiejscowiony z boku lub z tyłu urządzenia. |
| 10. Zbiornik wykonany ze stali nierdzewnej. |
| 11. W zestawie pasująca do łaźni pokrywa. |
| 12. Uchwyty po obu stronach łaźni, umożliwiające wygodne przenoszenie urządzenia. |
| 13. Moc grzania min. 400 W. |
| 14.Zasilanie: 230 V, 50-60 Hz. |
| **GWARANCJA:** |
| 15.Gwarancja 24 miesiące- KRYTERIUM OCENY OFERT\*. |
| 16.W okresie gwarancji Zamawiający wymaga pełnej, nieodpłatnej obsługi serwisowej, zgodnie z zaleceniami producenta. |
| 17.Pracownik serwisu technicznego posługujący się językiem polskim |
| 18.Serwis techniczny świadczony w siedzibie Zamawiającego |
| 19.Wszelkie koszty związane z realizacją gwarancji ponosi Wykonawca |
| 20.W przypadku wystąpienia wady Przedmiotu umowy w okresie gwarancji Wykonawca na koszt własny zobowiązany będzie do rozpoczęcia naprawy w ciągu 5 dni roboczych od daty zgłoszenia oraz usunięcia wad w terminie do 14 dni roboczych licząc od daty zgłoszenia |
| 21.W ramach wynagrodzenia Wykonawca zapewni opiekę metodyczno-naukową w okresie gwarancji urządzenia poprzez udzielenie ciągłego wsparcia w zakresie technicznym i merytorycznym |
| **DOKUMENTACJA** |
| W dniu dostarczenia urządzenia Wykonawca przekaże w formie drukowanej i/lub na nośniku elektronicznym w formacie .pdf lub .doc;:1. pełną dokumentację techniczną (instrukcję obsługi i postępowania w sytuacjach awaryjnych urządzenia) w języku producenta wraz z jej polskim tłumaczeniem
2. dokumenty gwarancyjne
 |

**Tabela 2.**

**Parametry dodatkowo punktowane, stanowiące kryterium oceny ofert.**

|  |  |
| --- | --- |
| Gwarancja: 24 miesięcy – 0 pkt36 miesięcy– 20 pkt48 miesięcy- 40 pkt. | Wykonawca określa w Formularzu Ofertowym w Załączniku nr 1 do SWZ |

Podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym przez:

………………………………………………………………………………………….

(wpisać imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie w imieniu Wykonawcy)