**Załącznik nr 2.2 do SWZ**

**FORMULARZ WYMAGANYCH WARUNKÓW TECHNICZNYCH**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa obiektywu mikroskopowego, filtra dichroicznego, kamer USB 3.0 oraz obiektywów do kamery dla Instytutu Mikromechaniki i Fotoniki PW, w podziale na pakiety.”

**Pakiet nr 2 – Dostawa filtra dichroicznego – 1 sztuka**, oferujemy dostawę filtra dichroicznego spełniającego poniższe wymagania:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Filtr dichroiczny – 1 sztuka** | | |
| **Producent ……………………………………………..………………………………….… *(Należy podać)***  **Typ / Model .………………………………………………………………………………… *(Należy podać)***  **Rok produkcji (nie wcześniej niż 2022 r.) ………………….…………………...…….. *(Należy podać)*** | | |
| **Parametr** | **Minimalne wymagania Zamawiającego** | **Parametry oferowane** |
| typ | Filtr dichroiczny | ……………………  Tak/Nie |
| Wymiary [mm] | 25,1 -25,3 x 35,5 – 35,7 | ……………………  Należy podać |
| Przeznaczanie | mikroskopia ramanowska | ……………………  Tak/Nie |
| Kąt padania [o] | 45 o | ……………………  Tak/Nie |
| Kąt połówkowy dla wiązki stożkowej | 0,5 o | ……………………  Tak/Nie |
| Długość fali odcięcia pasma odbicia [nm] | 538,4 | ……………………  Tak/Nie |
| Linia lasera [nm] | 514,5; 532 | ……………………  Należy podać |
| Powłoka | twarda | ……………………  Tak/Nie |
| Substrat | szkło kwarcowe | ……………………  Tak/Nie |
| Średnica czynna (%) | > 80 | ……………………  Należy podać |
| eliptyczna | ……………………  Tak/Nie |
| Jakość powierzchni | 60 - 40 | ……………………  Należy podać |
| Grubość [mm] | 2,9 - 3,1 | ……………………  Należy podać |
| Jakość transmitowanego frontu falowego (RMS) | <0,2λ dla 632,8nm | ……………………  Należy podać |
| Próg uszkodzenia laserowego | 1 J/cm2 @532 nm (szerokość impulsu 10ns) | ……………………  Tak/Nie |
| Pasmo transmisji 1 | Tavg > 93% 541.6 – 1200 nm | ……………………  Tak/Nie |
| Pasmo odbicia 1 | Rabs > 94% 514 – 532 nm | ……………………  Tak/Nie |
| Pasmo odbicia 1 (pol. P) | Rabs > 90% 514 – 532 nm | ……………………  Tak/Nie |
| Pasmo odbicia 1 (pol. S) | Rabs > 98% 514 – 532 nm | ……………………  Tak/Nie |
| Pasmo odbicia 2 | Ravg > 90% 350 – 514 nm | ……………………  Tak/Nie |
| Orientacja | Oznaczenie na powierzchni odbijającej | ……………………  Tak/Nie |
| Zakres długości fal pracy (nm) | 400-900 | ……………………  Należy podać |
| Transmisja zgodna w wykresem w minimalnym zakresie 530-550nm | Obraz zawierający tekst, Wykres, diagram, linia  Opis wygenerowany automatycznie | ……………………  Tak/Nie |
| Gwarancja | 12 miesięcy | ……………………  Tak/Nie |

………………………………………

*elektroniczny podpis osoby/ osób*

*uprawnionych do wystąpienia w imieniu wykonawcy*