**Zadanie nr 8**

Opis Przedmiotu Zamówienia – specyfikacja techniczna – wymagania minimalne

Przedmiotem Zamówienia jest: **Dostawa komory laminarnej.**

Zamawiający wymaga, by przedmiot zamówienia był fabrycznie nowy i spełniał wszystkie obowiązujące normy prawne bezpieczeństwa przepisów polskich i Unii Europejskiej, z wszystkimi atestami oraz oznakowaniem zgodnie z obowiązującymi przepisami.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I** | **II** | **III** |
| **Lp.** | **PARAMETRY WYMAGANE**  **PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO** | **WYKONAWCA WYPEŁNIA**  **kolumnę nr III opisując parametry ofertowanego urządzenia wskazane w kolumnie nr II.** |
|  | **Minimalne parametry techniczne** | Nazwa urządzenia:  …………………………….\*  Typ  …………………………….\*  Producent:  …………………………….\* |
| 1. | Automatyczna kompensacja zużycia filtrów zapewniająca stałą i bezpieczną prędkość przepływu powietrza w komorze | TAK/NIE\* |
| 3. | Kontrola prędkości przepływu powietrza przez czujnik lub system napięcia woltowego z możliwością korekcji min. ±10% przez użytkownika | TAK/NIE\* |
| 4. | Dwa filtry: wstępny poliamidowy oraz główny HEPA H14 o skuteczności powyżej 99,995% dla MPPS | TAK/NIE\* |
| 5. | Lampa bakteriobójcza UV zamocowana na stałe, zabezpieczona przed przypadkowym włączeniem | TAK/NIE \* |
| 6. | Godzinowy licznik czasu pracy urządzenia i lampy UV komory | TAK/NIE\* |
| 7. | Energooszczędna lampa LED doświetlająca przestrzeń roboczą | TAK/NIE\* |
| 8. | Wymiary wewnętrzne min. 1250 x 490 x 800 mm, w tym wys. wewn. min. 800 mm | wpisać wymiary :  …………………………….\* |
| 9. | Ilość wentylatorów min. 2 | wpisać ilość :  …………………………..\* |
| 10. | Przepływ powietrza regulowany w zakresie min. 0,25 - 0,50 m/s | wpisać zakres regulacji :  ……………………….\* |
| 11. | Ilość i typ filtrów 1 - główny HEPA, 1 - wstępny poliamidowy | TAK/NIE\* |
| 12. | Skuteczność filtra HEPA >99,995 % dla MPPS - H14 | TAK/NIE\* |
| 13. | Intensywność oświetlenia > 1350 luxów | TAK/NIE\* |
| 14. | Ilość lamp UV w przestrzeni roboczej min. 1 | TAK/NIE\* |
| 15. | Moc świetlówki bakteriobójczej UV min. 15 W | TAK/NIE\* |
| 16. | Ilość gniazd elektrycznych min. 2 | wpisać ilość:  ……………………….\* |
| 17. | Podstawa pod komorę z kółkami | TAK/NIE\* |
| 19. | Blenda całkowita do komory laminarnej | TAK/NIE\* |

Potwierdzam, że oferowany sprzęt spełnia wszystkie wyżej wymienione parametry i wymagania.

**Uwaga!**

Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – SPECYFIKACJA TECHNICZNA – WYMAGANIA MINIMALNE -należy złożyć wraz z ofertą.

**\* Wypełnić**

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – SPECYFIKACJA TECHNICZNA – WYMAGANIA MINIMALNE - **musi być opatrzone odpowiednio przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy/****Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o zamówienie kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**