|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wirówka laboratoryjna – 1 zestaw** | | |
| **Nazwa oferowanego urządzenia** | |  |
| **Producent** | |  |
| **Typ/model/kod producenta** | |  |
| **Lp.** | **Parametry wymagane** | **Parametry oferowane** |
|  | Wirówka |  |
|  | Rotor stałokątowy na minimum 4 probówki |  |
|  | Zestaw adapterów umożliwiający wirowanie probówek 1.5, 2, 5, 7,10/15 ml |  |
|  | Silnik indukcyjny |  |
|  | Maksymalne obroty minimum 6000 RCF |  |
|  | Możliwość ustawienia prędkości od 500 do 6000 rpm +/- 1000 |  |
|  | Możliwość ustawienia pracy z wyłącznikiem czasowym oraz tryb pracy ciągłej |  |
|  | Detektor braku wyważenia |  |
|  | Maksymalna waga urządzenia 5 kg |  |
|  | Poziom generowania hałasu maksymalnie 65 dB |  |
|  | Wymiary zewnętrzne zamrażarki:  maximum 250 x 250 x 200 mm +/- 50 mm |  |
|  | Sprzęt kompletny i gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów |  |
|  | Okres gwarancja min. 12 miesięcy | |

Załącznik nr 1.2 do SWZ

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – SPECYFIKACJA TECHNICZNA OFEROWANEGO URZĄDZENIA**

**Dostawa wirówki laboratoryjnej z akcesoriami na potrzeby Wydziału Medycznego KUL.**

Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy oferowanego urządzenia, producenta, typu/modelu /kodu producenta. Podane dane oraz uzupełniona kolumna pn: Parametry oferowane muszą pozwolić Zamawiającemu na jednoznaczną identyfikację oferowanego produktu.

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,   
PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM.**