**Załącznik nr 2.2 do SWZ/do umowy**

**FORMULARZ WYMAGANYCH WARUNKÓW TECHNICZNYCH**

**dot. Postępowania pn.: Dostawa aparatury badawczej, nr 22/ZP/2025**

**Pakiet nr 2 –** **Elektroporator**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane minimalne parametry techniczne i funkcjonalne**  | Parametry oferowane |
| Producent ……………………………………………………………Model …………………………………………..…………………….. |
| 1 | system do elektroporacji umożliwiający prostą transformację bakterii, drożdży i grzybów | TAK / NIE\* |
| 2 | system generujący fale o kształcie eksponencjalnym | TAK / NIE\* |
| 3 | długość pulsu i natężenie pola generowane odpowiednio do rodzaju transformacji | TAK / NIE\* |
| 4 | w zestawie: aparat do elektroporacji, uchwyt na kuwety PEP, kuwety o szczelinie 1 mm oraz 2 mm (każda po 100 szt.) oraz statyw do ww. kuwet | TAK / NIE\* |
| 5 | pojemność w trybie wysokiego napięcia (HV) 36 µF / 150 Ohm | ……………… [µF / Ohm]Należy podać\*\* |
| 6 | pojemność w trybie niskiego napięcia (LH) 1050 µF / 150 Ohm | ……………… [µF / Ohm]Należy podać\*\* |
| 7 | maksymalne napięcie wyjściowe w piku min. 2500 V | ……………… [V]Należy podać  |
| 8 | interwał pulsów (zakres) 100 ms – 10 s |  …………..……… [ms, s]Należy podać  |
| 9 | maksymalny czas ładowania: do 5 s | ……………… [s]Należy podać\*\*  |
| 10 | maksymalna długość pulsu: 125 ms (przy 500 V), 5 ms (przy 2500 V) | TAK / NIE\* |
| 11 | * wyświetlacz ciekłokrystaliczny LCD, 16-cyfrowy, podświetlany
 | TAK / NIE\* |
| 12 | cyfrowy interfejs użytkownika | TAK / NIE\* |
| 13 | wilgotność względna 60% ± 5% | ……………… [%]Należy podać |
| 14 | Zasilanie 100 -240 V 50/60 Hz | ……………… [V, Hz]Należy podać |
| 15 | Okres gwarancji minimum 12 miesięcy**Parametr punktowany w ramach kryterium oceny ofert:**12 miesięcy – 0 pkt24 miesiące – 10 pkt 36 miesięcy – 20 pkt  | ……………………………………należy podać |

*\* niepotrzebne skreślić albo wykasować*

*\*\* wymagane potwierdzenie wartości deklarowanego parametru za pomocą przedmiotowych środków dowodowych, o których mowa w Rozdziale XIII SWZ*

**Niniejszy plik należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym**

**lub podpisem osobistym przez osobę uprawnioną do występowania w imieniu Wykonawcy**