**IGR/ZP/066/04/2022 Załącznik nr 2 do Ogłoszenia**

**Oferujemy dostawę zamrażarki niskotemperaturowej do Instytutu Genetyki Roślin Polskiej Akademii Nauk:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Minimalne wymagane parametry** | **Parametry oferowane** **(wpisać Tak/Nie lub podać parametry w przypadku podania przez zamawiającego tolerancji lub zapisów typu: co najmniej, min., max., nie więcej niż itp.)** |
| Zakres ustawienia temperatury od -86 do -50 °C |  |
| Pojemność (bez zamontowanych półek) w zakresie od 720 do 750 litrów |  |
| Poziom hałasu podczas pracy urządzenia max. 50 dB |  |
| Dopuszczalne czynniki chłodnicze: R-170 i R-290 |  |
| Chłodzenie obiegu chłodzącego powietrzem |  |
| Możliwość podłączenia systemu backup chłodzenia LN2 lub CO2 |  |
| System wyrównywania ciśnienia uruchamiany automatycznie po zamknięciu drzwi, a także manualnie w razie potrzeby |  |
| Możliwość zamknięcia drzwi zewnętrznych na klucz (co najmniej 4 komplety kluczy w zestawie) |  |
| 3 drzwi wewnętrzne, które można otwierać niezależnie od siebie |  |
| Alarmy w postaci sygnalizacji na panelu: niskie napięcie akumulatora,konieczność wymiany filtra powietrza |  |
| Alarmy dźwiękowe: temperatura wewnętrzna poza ustalonym zakresem min.-max., brak zasilania |  |
| Możliwość podłączenia i odpowiednie miejsce w urządzeniu na rejestrator wykresów |  |
| Umieszczone odpowiednie symbole ostrzegawcze na urządzeniu |  |
| Przestrzeń wewnętrzna podzielona na 5 komór (każda o wysokości min. 23 cm) |  |
| Napięcie sieci elektrycznej co najmniej w zakresie 220V ±10%, częstotliwość co najmniej w zakresie 50-60 Hz |  |
| Kompatybilność elektromagnetyczna IEC/EN 61326-1, EN55011, przepisy zawarte w części 15 Regulacji FCC (Klasa A) |  |
| Dopuszczalna temperatura pomieszczenia podczas pracy urządzenia: 15-32°C |  |
| Wymiary urządzenia (szerokość x wysokość x głębokość): nie więcej niż 112 x 200 x 100 cm. |  |
| Okres gwarancji co najmniej 24 miesiące, serwis gwarancyjny i pogwarancyjny w Polsce |  |
| Wykonanie okresowych przeglądów zalecanych lub wymaganych przez producenta w okresie gwarancji w cenie oferty |  |
| Zestaw musi posiadać certyfikat CE, normy ISO 9001, ISO 13485, ISO 14001 |  |

**Uwaga**

**Niespełnienie któregokolwiek z parametrów spowoduje odrzucenie oferty.**

Miejscowość ............................................. dnia ...............................................roku.

--------------------------------------------------- --------------------------------------------

Imiona i nazwiska osób uprawnionych Podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy do reprezentowania Wykonawcy

W przypadku oferty w postaci telefonicznej: dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, nie wymaga podpisu odręcznego

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy).