**Załącznik nr 1**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**PARAMETRY TECHNICZNE – PIPETA WIELOKANAŁOWA**

Przedmiotem zamówienia jest pipeta wielokanałowa o poniższej specyfikacji wraz z zestawem kompatybilnych końcówek z filtrami, wolnych od RNaz/DNaz (dedykowanych do pracy metodami PCR)

| **Lp.** | **Parametry wymagane**  | **Wymóg** | **Parametry Oferowane****(należy potwierdzić spełnianie wymagań poprzez „TAK” lub tam gdzie to wymagane podać posiadane parametry)** |
| --- | --- | --- | --- |
| **A. Parametry ogólne** |
| 1. | Producent / Kraj | TAK, podać |  |
| 2. | Model / typ / nr katalogowy (jeżeli posiada) lub inne dane identyfikujące produkt | TAK, podać |  |
| **B. Certyfikaty jakości** |
| 1. | Oznakowanie znakiem CE | TAK  |  |
| **C. Parametry pipeta wielokanałowa** |
| 1. | Urządzenie fabrycznie nowe rok produkcji nie starszy niż 2020r | TAK |  |
| 2. | Pipeta 8- kanałowa, automatyczna, zmienna o pojemności: 2/5-50 µL ze zmiennym rozstawem kanałów | TAK |  |
| 3. | regulowany rozstaw kanałów i możliwość przenoszenia pomiędzy formatami o różnych rozmiarach( płytki 24-, 48-, 96- dołkowe); | TAK,  |  |
| 4. | szczelne i łatwe mocowanie końcówek; | TAK |  |
| 5. | identyfikator RFID; | TAK |  |
| 6. | płynna regulacja powtarzalnych odstępów pomiędzy kanałami w zakresie od 9-14 mm; | TAK |  |
| 7. | równe i precyzyjne dozowanie ilości w każdym kanale; | TAK |  |
| 8. | możliwość częściowego autoklawowania; | TAK |  |
| 9. | możliwość korzystania z mniejszej ilości końcówek niż ilość posiadanych kanałów; | TAK |  |
| 10. | możliwość rekalibracji; | TAK |  |
| 11. | oddzielny przycisk wyrzutnika końcówek; | TAK |  |
| **D. Gwarancje i inne** |
| 1. | Okres gwarancji nie krótszy niż 24 m-ce | TAK |  |
| 2 | instrukcja w języku polskim dostępna w formie elektronicznej lub papierowej | TAK |  |



**Wymagane parametry techniczne określone przez Zamawiającego w niniejszym druku są warunkami granicznymi.
Nie spełnienie nawet jednego z ww. wymagań spowoduje odrzucenie oferty.**

data...................................

…………………………………………..…………………

czytelny podpis lub podpis z pieczątką imienną

osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy

