Zał. nr 1 do Zaproszenia

**Tabela pn.: „Opis przedmiotu zamówienia”**

Nazwa urządzenia /typ/ model ..................................

Producent............................................................

Kraj pochodzenia................................................Rok produkcji... ............................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wymagania Zamawiającego. Parametry techniczne i funkcjonalne | Parametry wymagany | Parametry oferowane: TAK, opisać  |
|  | Sprzęt fabrycznie nowy, wolny od wszelkich wad i uszkodzeń, bez wcześniejszej eksploatacji nie będący przedmiotem praw osób trzecich. Rok produkcji: 2019. | Tak |  |
|  | Chłodziarka medyczna do przechowywania krwi | Tak |  |
|  | Gwarancja: min. 24 miesiące | Tak |  |
|  | Deklaracja Zgodności CE | Tak |  |
|  | Certyfikat dla wyrobów medycznych, zgodnie z dyrektywą UE 93/42/EWG | Tak |  |
|  | Pojemność: 100 l (+/- 5%) | Tak |  |
|  | Przechowywanie worków z krwią o pojemności 450 ml: min. 48 | Tak |  |
|  | Zakres temperatury: +2° C/ +6° C | Tak |  |
|  | Dokładność ustawień i odczytu temperatury: 0,1° C | Tak |  |
|  | Przeszklone drzwi wyposażone w podwójną izolację | Tak |  |
|  | System automatycznego domykania drzwi | Tak |  |
|  | Drzwi wyposażone w uszczelki magnetyczne | Tak |  |
|  | Zamek drzwi z kluczem (2 klucze w komplecie) | Tak |  |
|  | Ręczne lub automatyczne włączanie oświetlenia wewnątrz komory | Tak |  |
|  | Funkcja automatycznego rozmrażania | Tak |  |
|  | Alarmy dźwiękowe i świetlne wskazujące:- wysoką temperaturę,- niską temperaturę,- uchylenie drzwi,- uszkodzenie czujników | Tak |  |
|  | Rejestratory temperatury:- tygodniowy rejestrator temperatury zapis na tarczach papierowych- rejestracja temperatury w wewnętrznej pamięci chłodziarki- możliwość archiwizacji zarejestrowanych danych na pamięci zewnętrznej USB. | Tak |  |
|  | Wykonawca dostarczy pamięć USB (typu flash) kompatybilną z chłodziarką i pojemnością zapewniającą archiwizację danych odczytów przez okres 12 miesięcy | Tak |  |
|  | Wykonawca dostarczy tarcze papierowe do rejestracji temperatury wystarczające na 24 miesiące (1 tarcza na 7 dni). | Tak |  |
|  | Historia ostatnich zdarzeń (alarmy) przechowywane w pamięci chłodziarki | Tak |  |
|  | Zasilanie zgodne z Polską Normą (230V ±10%; 50Hz) | Tak |  |
|  | Maksymalny pobór mocy: 250W | Tak |  |
|  | Chłodziarka wyposażona w 2 szuflady ze stali nierdzewnej (każda z min. 3 przegrodami) | Tak |  |
|  | Pulpit sterowniczy w formie wyświetlacza z przyciskami. | Tak |  |
|  | Menu do sterowania chłodziarką w języku polskim. | Tak |  |
|  | Walidacja / mapowanie chłodziarki przy uruchomieniu. | Tak |  |
|  | Walidacja chłodziarki w okresie gwarancji | Tak |  |

……………………………………. ……………………………….

Miejscowość i data podpis Wykonawcy