**Załącznik Nr 3**

**SZCZEGÓŁOWE ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH**

|  |
| --- |
| ***Dostawę fabrycznie nowej zamrażarki biomedycznej do - 30°C dla Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie Postępowanie nr DZ-267-03/17*** |
| **Producent, kraj pochodzenia, rok produkcji:** | *…………wypełnić……….* |
| ***Lp.*** | ***Wymagane parametry techniczne*** | ***Parametry oferowane******(potwierdzić spełnienie wymogu, podać wartość oferowaną, brak opisu będzie traktowany jako brak parametru w oferowanym urządzeniu)*** |
| 1. | Zamrażarka pionowa (szafowa) z jedną komorą chłodzenia przeznaczona do przechowywania odczynników, materiałów i preparatów biologicznych |  |
| 2. | Pojemność użytkowa od 680 do700 litrów |  |
| 3. | Zakres nastawny temperatury w -20°C do -30°C |  |
| 4. | Dokładność regulacji temperatury +/- 1°C |  |
| 5. | Maksymalne wymiary zewnętrzne max (SxGxW) 770x830x1955 |  |
| 6. | Maksymalne wymiary wewnętrzne max (SxGxW) 650x700x1520 |  |
| 7. | Izolacja komory: pianka poliuretanowa |  |
| 8. | 4 półki druciane, ażurowe o wytrzymałości do 50 kg |  |
| 9. | 2 półki wyposażone w zestaw dedykowanych, pochodzących od producenta urządzenia wysuwanych pojemników (2 pojemniki na każdą z półek) |  |
| 10. | 8 szufladowych stelaży ze stali nierdzewnej umożliwiający przechowywanie pudełek kriogenicznych (min.190 pudełek o wysokości 5 cm) |  |
| 11. | Sterownik mikroprocesorowy z wyświetlaczem typu LED umiejscowionym w górnej części drzwi zamrażarki |  |
| 12. | Sygnalizacja alarmowa wizualna i dźwiękowa o stanach awaryjnych o zaniku napięcia, zbyt wysokiej/niskiej temperatury, otwarcia drzwi |  |
| 13. | Zamek z możliwością zamknięcia na klucz |  |
| 14. | Urządzenie wyposażone w cztery kółka samonastawne i dwie nóżki regulowane |  |
| 15. | Możliwość podłączenia rejestratora kołowego archiwizującego graficznie parametry pracy urządzenia |  |
| 16. | Możliwość blokady panelu sterowania za pomocą kombinacji przycisków przed nieautoryzowanymi zmianami |  |
| 17. | Gwarancja min. 24 miesiące od dnia podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego bez zastrzeżeń |  |

 …………………………………………………..

 Podpis Wykonawcy