**SZCZEGÓŁOWE PARAMETRY TECHNICZNE**

|  |
| --- |
| **Komora PCR – 3 szt.** |
| **Nazwa, typ, model oferowanego urządzenia:** | ***(wypełnić)*** |
| **Producent, rok produkcji:** | ***(wypełnić)*** |
| **Kraj pochodzenia:** | ***(wypełnić)*** |
| **L.p.** | **Parametr** | **Wymagania**  | **Parametry oferowane****(podać konkretny wymiar lub zakres – opisać w razie potrzeby)** |
| 1 | Ściana tylna + powierzchnia robocza wykonana ze stali nierdzewnej o grubości min. 4mm, | TAK |  |
| 2 | Ściany boczne + frontowa - szklane | TAK |  |
| 3 | Powierzchnia robocza min.1200x500mm | TAK |  |
| 4 | Przepuszczalność optyczna min. 94% | TAK |  |
| 5 | Min. 3 wbudowane gniazda elektryczne | TAK |  |
| 6 | Wbudowana przepływowa lampa bakteriobójcza UV | TAK |  |
| 7 | Automatyczne wyłączenie lampy UV przy otwarciu okna | TAK |  |
| 8 | Cyfrowy timer ustawiania ekspozycji UV/ praca ciągła | TAK |  |
| 9 | Wbudowana lampa światła białego | TAK |  |
| 10 | Recyrkulator UV – skuteczność > 99%/ godz. | TAK |  |
| 11 | Ochrona przed UV – skuteczność > 96% | TAK |  |
| 12 | Akcesoria dodatkowe: stół do komory – 3 szt. | TAK |  |

…………………………………………….

Podpis