**Załącznik nr 3**

**SZCZEGÓŁOWE ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Komora laminarna – 2 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. | Konstrukcja | Zewnętrzna: stal malowana proszkowo + szkło bezpieczne  Część robocza: stal nierdzewna |  |
| 2. | Wymiary zewnętrzne max. (szer./gł./wys. w cm.) | 175/90/215 cm |  |
| 3. | Wymiary wewnętrzne min. (szer./gł./wys. w cm.) | 150/60/60 cm |  |
| 4. | Szyba frontowa podnoszona i opuszczana elektrycznie | TAK |  |
| 5. | Pionowy, laminarny przepływ powietrza | TAK |  |
| 6. | Ilość filtrów HEPA o skuteczności > 99,99% dla MPPS H-14 | Min. 2 szt. |  |
| 7. | Automatyczna kompensacja zużycia filtrów | TAK |  |
| 8 | System sterowania | Panel dotykowy |  |
| 9. | Regulowany przepływ powietrza | TAK |  |
| 10. | Oświetlenie LED | min. 1600 lux |  |
| 11. | Lampa bakteriobójcza | TAK |  |
| 12. | Ilość wentylatorów | min.4 szt. |  |
| 13. | Licznik czasu pracy urządzenia i lampy UV | TAK |  |
| 14. | Gniazda elektryczne w części roboczej | min. 3 szt. |  |
| 15. | Deklaracja zgodności CE | TAK |  |

…………………………………………….

Podpis