Załącznik nr 3.1.1.

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**AUTOKLAW**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:………………………………………………….……...

Model: ………………………………………………………………..

**ILOŚĆ: 2 szt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWYOPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Pojemność komory: 9 l | Pojemność komory: …………………………. |
| 2. | Wymiary kotła: wysokość: 23,6 cm; średnica: 21 cm | Wymiary kotła:Wysokość: ………………………………...Średnica: ……………………………………. |
| 3. | Wymiary zewnętrzne: Szerokość: 34 cm; wysokość: 33,5 cm | Wymiary zewnętrzne: Szerokość: …………………………………….Wysokość: ……………………………………. |
| 4. | Maksymalna długość instrumentów: 22,8 cm | Maksymalna długość instrumentów: ………………………………………………. |
| 5. | Maksymalny załadunek: 3 kg | Maksymalny załadunek: …………………………….. |
| 6. | Temperatura sterylizacji: 126◦C | Temperatura sterylizacji: ………………………….. |
| 7. | Czas cyklu sterylizacji: 11 minut | Czas cyklu sterylizacji: ………………………………… |
| 8. | Całkowity czas procesu: 22 min. | Całkowity czas procesu: …………………..………… |
| 9. | Ciśnienie pracy: 1,4 bar | Ciśnienie pracy: …………………………………….. |
| 10. | Napięcie: 230 V | Napięcie: ………………………… |
| 11. | Moc: 1500 W | Moc: …………………………… |
| 12. | Autoklaw wyposażony jest w kosz na instrumenty, podpórkę kosza oraz chwytak |  |
| 13. | Wymagany okres gwarancji: minimum 12 m-cy | Oferowany okres gwarancji: …………………… |

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

**UWAGA !**

**Należy podpisać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*

Załącznik nr 3.1.2.

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**DESTYLATOR ELEKTRYCZNY**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:………………………………………………….……...

Model: ………………………………………………………………..

**ILOŚĆ: 1 szt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWYOPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Klasa ochrony aparatu: I  | Klasa ochrony aparatu: …………… |
| 2. | Wydajność: ok 10l/h | Wydajność: ……………………………………. |
| 3. | Zużycie wody: ok. 150 l/h | Zużycie wody: ……………………………………. |
| 4. | Moc pobierana: 7,2 kW | Moc pobierana: …………………………………………. |
| 5. | Zasilanie: 400V/50Hz | Zasilanie: …………………………….. |
| 6. | Waga: 14 kg  | Waga: ………………………….. |
| 7. | Wszystkie części destylatora mające styczność z wodą lub parą wodną wykonane są z mosiądzu lub miedzi i pokryte warstwą czystej cyny | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK \*/ NIE\* |
| 8. | W chłodnicy destylatora wbudowany jest deflagmator zabezpieczający przed dostaniem się nieodparowanych cząstek wody do destylatu | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK \*/ NIE\* |
| 9. | Destylator wyposażony jest w regulator przepływu wody | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK \*/ NIE\* |
| 10. | Destylator wyposażony jest w regulator temperatury | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK \*/ NIE\* |
| 11. | Destylator wyposażony jest w panel sterowania z graficznym wyświetlaczem pozwalający na: * Programowanie czasu włączania/wyłączania
* Wyświetlania informacji o błędach w trakcie pracy (za pomocą sygnału dźwiękowego oraz komunikatu na wyświetlaczu)
* Śledzenie historii pracy urządzenia
* Monitorowanie temperatury destylatu
* Automatyczne wstrzymywanie pracy w przypadku spadku ciśnienia wody zasilającej
* Automatyczne wznawianie pracy po ustaniu przyczyny awarii
* Uzyskanie informacji o potrzebie czyszczenia kotła w zależności od parametrów wody
 | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK \*/ NIE\* |
| 12. | Wymagany okres gwarancji: minimum 12 m-cy | Oferowany okres gwarancji: …………………… |

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

**UWAGA !**

**Należy podpisać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*

Załącznik nr 3.2.1.

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**WAGA LABORATORYJNA**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:………………………………………………….……...

Model: ………………………………………………………………..

**ILOŚĆ: 5 szt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWYOPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Obciążenie maksymalne (Max): 110 g | Obciążenie maksymalne (Max): ……………………. |
| 2. | Obciążenie minimalne: 10 mg | Obciążenie minimalne: ………………………….. |
| 3. | Dokładność odczytu: 0,1 mg | Dokładność odczytu: ………………………….. |
| 4. | Działka legalizacyjna: 1 mg | Działka legalizacyjna: …………………….  |
| 5. | Zakres tary: -110g | Zakres tary: ……………. |
| Wartości standardowe  |
| 1. | Powtarzalność (5% Max)\*:0,06 mg | Powtarzalność (5% Max)\*: ……………………… |
| 2. | Powtarzalność (Max)\*: 0,08 mg | Powtarzalność (Max)\*: …………………………… |
| 3. | Minimalna naważka (USP):120 mg | Minimalna naważka (USP): ………………………….. |
| 4. | Minimalna naważka: 12 mg | Minimalna naważka: ……………………….. |
| Wartości dopuszczalne |
| 1. | Powtarzalność (5% Max)\*:0,09 mg | Powtarzalność (5% Max)\*: ……………………… |
| 2. | Powtarzalność (Max)\*: 0,1 mg | Powtarzalność (Max)\*: …………………………… |
| Pozostałe parametry |
| 1. | Liniowość: ±0,2 mg | Liniowość: …………………….. |
| 2. | Czas stabilizacji: 2 s | Czas stabilizacji: ………………….. |
| 3. | Adiustacja: wewnętrzna | Adiustacja: …………………………. |
| 4. | Legalizacja: tak | Legalizacja: ………………………. |
| 5. | Klasa dokładności OIML: I | Klasa dokładności OIML: ………………….. |
| 6. | Wyświetlacz: LCD (z podświetleniem) | Wyświetlacz: ……………………………… |
| 7. | Klawiatura: 14 przycisków | Klawiatura: ……………….. |
| 8. | Stopień ochrony: IP 43 | Stopień ochrony: ………………………….. |
| 9. | Bazy danych: 5 | Bazy danych: …………………… |
| 10. | Interfejsy komunikacyjne: USB-A: 1.; USB-B: 1.; RS 232- 2.;  | Interfejsy komunikacyjne: USB-A: …… szt.; USB-B: ……..; RS 232: ……………..;  |
| 11. | Zasilanie: 12 – 16 V DC | Zasilanie: …………………. |
| 12. | Pobór mocy: 3 W | Pobór mocy: …………………….. |
| 13. | Temperatura pracy: od +10 do +40◦C | Temperatura pracy: ……………………… |
| 14. | Wymiar szalki: ø 100 mm pełna | Wymiar szalki: ………………………… |
| 15. | Wymiary komory ważenia: 160x168x227 mm | Wymiary komory ważenia: ………………….. |
| 16. | Wymagany okres gwarancji: minimum 12 m-cy | Oferowany okres gwarancji: …………………… |

\*) powtarzalność wyrażona jest jako odchylenie standardowe z 10 postawień obciążenia

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

**UWAGA !**

**Należy podpisać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*

Załącznik nr 3.2.2.

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**WAGA PRECYZYJNA**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:………………………………………………….……...

Model: ………………………………………………………………..

**ILOŚĆ: 4 szt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWYOPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Obciążenie maksymalne (Max): 200 g | Obciążenie maksymalne (Max): ……………………. |
| 2. | Dokładność odczytu: 0,001 g | Dokładność odczytu: ………………………….. |
| 3. | Zakres tary: -200g | Zakres tary: ……………. |
| 4. | Powtarzalność\*: 0,002 g | Powtarzalność: …………………………… |
| 5. | Liniowość: ±0,004 g | Liniowość: …………………….. |
| 6. | Czas stabilizacji: 2 s | Czas stabilizacji: ………………….. |
| 7. | Adiustacja: zewnętrzna | Adiustacja: …………………………. |
| 8. | Legalizacja: nie | Legalizacja: ………………………. |
| 9. | Wyświetlacz: LCD (z podświetleniem) | Wyświetlacz: ……………………………… |
| 10. | Klawiatura: 5 przycisków | Klawiatura: ……………….. |
| 11. | Stopień ochrony: IP 43 | Stopień ochrony: ………………………….. |
| 12. | Interfejsy komunikacyjne: USB-A: 1.; USB-B: 1.; RS 232- 1.;  | Interfejsy komunikacyjne: USB-A: …… szt.; USB-B: ……..; RS 232: ……………..;  |
| 13. | Zasilanie: 100÷240V; AC 50÷60Hz/12 V DC+ akumulator  | Zasilanie: …………………. |
| 14. | Czas pracy akumulatora: 15 godzin | Czas pracy akumulatora: ……………………. |
| 15. | Pobór mocy: 6 W | Pobór mocy: …………………….. |
| 16. | Temperatura pracy: od +15 do +30◦C | Temperatura pracy: ……………………… |
| 17. | Wymiar szalki: ø 100 mm  | Wymiar szalki: ………………………… |
| 18. | Wymagany okres gwarancji: minimum 12 m-cy | Oferowany okres gwarancji: …………………… |

\*) powtarzalność wyrażona jest jako odchylenie standardowe z 10 postawień obciążenia

Oświadczam, że oferowany powyżej sprzęt jest nowy, nie użytkowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz spełnia wszelkie uregulowane prawem założenia norm jakościowych, odpowiednich rozporządzeń i dyrektyw dla tego typu urządzeń.

**UWAGA !**

**Należy podpisać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*

Załącznik nr 3.3.

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**ZESTAW PREPARATÓW PARAZYTOLOGICZNYCH**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:………………………………………………….……...

Model: ………………………………………………………………..

**ILOŚĆ: 2 szt.**

|  |  |
| --- | --- |
| LP | WYMAGANE PARAMETRY |
| Zestaw zawiera 50 preparatów mikroskopowych (jęz. angielski): |
| 1. | Entamoeba histolytica, pełzak czerwonki, rozmaz lub wycinek | TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Leishmania donovani, wiciowiec wywołujący leiszmaniozę trzewną (kala-azar), rozmaz lub wycinek | TAK \*/ NIE\* |
| 3. | Trypanosoma gambiense, świdrowiec gambijski, wiciowiec wywołujący śpiączkę afrykańską, rozmaz krwi | TAK \*/ NIE\* |
| 4. | Trypanosoma cruzi, świdrowiec amerykański, wiciowiec wywołujący chorobę Chagasa, rozmaz krwi | TAK \*/ NIE\* |
| 5. | Plasmodium falciparum, zarodziec sierpowy, pasożyt wywołujący malarię u człowieka, rozmaz krwi z charakterystycznymi stadiami pierścieniowatymi | TAK \*/ NIE\* |
| 6. | Plasmodium berghei, pasożyt wywołujący malarię u gryzoni, rozmaz krwi z formami wegetatywnymi i stadiami schizogonii | TAK \*/ NIE\* |
| 7. | Plasmodium, zarodziec, obraz melanozy śledziony ludzkiej, wycinek z widocznymi czasteczkami pigmentu w śródbłonku | TAK \*/ NIE\* |
| 8. | Toxoplasma gondii, pierwotniak wywołując toksoplazmozę, rozmaz lub wycinek cysty | TAK \*/ NIE\* |
| 9. | Babesia canis, rozmaz krwi, obraz ukazujący bardzo ciężkie zakażenie | TAK \*/ NIE\* |
| 10. | Sarkocystoza, wycinek mięśnia ukazujący pasożyty w cewkach Mieschera | TAK \*/ NIE\* |
| 11. | Nosema apis, pasożyt jelita cienkiego pszczół, p.p. zainfekowanego jelita | TAK \*/ NIE\* |
| 12. | Monocystis agilis, wyizolowany z pęcherzyka nasiennego dżdżownicy | TAK \*/ NIE\* |
| 13. | Eimeria stiedae, pasożyt powodujący kokocydiozę, wątroba królika, p.p. ukazujący wszystkie stadia | TAK \*/ NIE\* |
| 14. | Fasciola hepatica, motylica wątrobowa, wątroba bydlęca, wybrana próbka, obraz całkowity płaski i ostrożnie barwiony | TAK \*/ NIE\* |
| 15. | Fasciola hepatica, motylica wątrobowa, p.p. różych rejonów ciała | TAK \*/ NIE\* |
| 16. | Fasciola hepatica, motylica wątrobowa, jaja, c.o. | TAK \*/ NIE\* |
| 17. | Fasciola hepatica, motylica wątrobowa, w przewodach (drogach) żółciowych wątroby, p.p. | TAK \*/ NIE\* |
| 18. | Schistosoma mansoni, przywry wywołujące bilharcjozę, dorosły samiec lub samica, p.p. | TAK \*/ NIE\* |
| 19. | Motylica wątrobowa (Fasciola hepatica), redia i cerkarie w p.s. przez zakażoną wątrobę ślimaka | TAK \*/ NIE\* |
| 20. | Schistosoma mansoni, jaja z próbki odchodów | TAK \*/ NIE\* |
| 21. | Tasiemiec, Taenia lub  Moniezia, główka (skoleks), c.o. | TAK \*/ NIE\* |
| 22. | Taenia pisiformis, psi tasiemiec, dojrzałe proglotydy, c.o | TAK \*/ NIE\* |
| 23. | Taenia saginata, tasiemiec nieuzbrojony, proglotydy w różnych stadiach, p.p. | TAK \*/ NIE\* |
| 24. | Taenia saginata, tasiemiec nieuzbrojony, jaja z próbki odchodów, c.o. | TAK \*/ NIE\* |
| 25. | Hymenolepis nana, tasiemiec karłowaty, proglodyty, c.o. | TAK \*/ NIE\* |
| 26. | Echinococcus granulosus, tasiemiec bąblowcowy, główka z cysty, c.o. z widocznymi haczykami | TAK \*/ NIE\* |
| 27. | Echinococcus granulosus, tasiemiec bąblowcowy, ścianka cysty i wycinek główki | TAK \*/ NIE\* |
| 28. | Ascaris lumbricoides, glista ludzka, dorosła samica, p.p. rejonu gonad | TAK \*/ NIE\* |
| 29. | Ascaris lumbricoides, glista ludzka, dorosły samiec, p.p. rejonu gonad | TAK \*/ NIE\* |
| 30. | Ascaris lumbricoides, glista ludzka, jaja z próbki odchodów, c.o. | TAK \*/ NIE\* |
| 31. | Enterobius vermicularis (Oxyuris), owsik ludzki, dorosły okaz, c.o. | TAK \*/ NIE\* |
| 32. | Trichinella spiralis, włosień kręty, mięsień z otorbionymi larwami, p.w | TAK \*/ NIE\* |
| 33. | Ancylostoma (duodenale), tęgoryjec dwunastniczy, dorosły samiec lub samica, c.o. | TAK \*/ NIE\* |
| 34. | Trichuris trichiura, włosogłówka, nicień, jaja z próbki odchodów, c.o. | TAK \*/ NIE\* |
| 35. | Strongyloides stercoralis, węgorek jelitowy, larwa, c.o. | TAK \*/ NIE\* |
| 36. | Heterakis spumosa, pasożyt jelitowy szczura, dorosły samiec lub samica | TAK \*/ NIE\* |
| 37. | Ixodes sp., kleszcz, osobnik dorosły, c.o., nosiciel gorączki powrotnej i boreliozy | TAK \*/ NIE\* |
| 38. | Dermanyssus gallinae, ptaszyniec kurzy, c.o. | TAK \*/ NIE\* |
| 39. | Acarapis woodi, świdraczek pszczeli, varroa, roztocze pasożytnicze wywołujące warrozę u pszczół, c.o. | TAK \*/ NIE\* |
| 40. | Sarcoptes scabiei (Acarus siro), świerzbowiec, wycinek zainfekowanej skóry z pasożytami | TAK \*/ NIE\* |
| 41. | Stomoxys calcitrans, bolimuszka kleparka, aparat kłująco-ssący, c.o. | TAK \*/ NIE\* |
| 42. | Anopheles, komar  malaryczny, głowa i narządy gębowe samicy, c.o. | TAK \*/ NIE\* |
| 43. | Culex pipiens, komar  pospolity (brzęczący) głowa i narządy gębowe samicy, c.o. | TAK \*/ NIE\* |
| 44. | Anopheles, Anopheles, komar  malaryczny, larwa, c.o. | TAK \*/ NIE\* |
| 45. | Culex pipiens, komar pospolity (brzęczący), larwa, c.o. | TAK \*/ NIE\* |
| 46. | Culex pipiens, komar pospolity (brzęczący), poczwarka, c.o. | TAK \*/ NIE\* |
| 47. | Cimex lectularius, pluskwa domowa, c.o. | TAK \*/ NIE\* |
| 48. | Pediculus humanus, wesz ludzka, c.o. | TAK \*/ NIE\* |
| 49. | Pediculus humanus, jaja przyczepione do włosa, c.o. | TAK \*/ NIE\* |
| 50. | Ctenocephalus canis, pchła psia, dorosły okaz, c.o. | TAK \*/ NIE\* |

Załącznik nr 3.4.

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**STANOWISKO DO MYCIA**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:………………………………………………….……...

Model: ………………………………………………………………..

**ILOŚĆ: 1 szt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWYOPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Wymiary stanowiska: 1200 x 75 x 900 mm | Wymiary stanowiska: ……………………………. |
| 2. | Blat wykonany z ceramiki wielkogabarytowej (wyklucza się małe płytki ceramiczne) | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK \*/ NIE\* |
|  | Wymiary blatu: 1200 x 750 mm | Wymiary blatu: ……………………………….. |
| 3.  | Blat z podniesionym obrzeżem wykonanym z ceramiki | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK \*/ NIE\* |
| 4. | Zlew ceramiczny 1-komorowy; wymiary komory: 380 x 380 x 250 mm  | Zlew ceramiczny 1-komorowy: TAK\*/NIE\*wymiary komory: …………………………….. |
| 5. | Stelaże nośne wykonane ze stali o profilach zamkniętych, pokrytych proszkowo farbą epoksydową zakończonymi regulowanymi nóżkami z tworzywa sztucznego z możliwością poziomowania oraz regulacją wysokości | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK \*/ NIE\* |
| 6. | Szafka podwieszana 1100 dwuskrzydłowa zlewozmywakowa – 1 szt. Kolor szafki: do uzgodnienia przy podpisaniu umowy | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK \*/ NIE\* |
| 7. | Bateria ciepła/zimna woda powlekana tworzywem – 1 szt.  | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK \*/ NIE\* |
| 8. | Maskownice boczne  | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK \*/ NIE\* |