*załącznik nr 6.1.1*

**STANOWISKO LABORATORYJNE**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 4 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Stelaż „1500” typu A, z rur stalowych lakierowanych proszkowo | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Blat z konglomeratu kwarcowo-granitowego | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | Dwa miejsca do pracy | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 4. | Wymiary: 1500 x 750 x 750 mm | Wymiary: ……………. x ………. x …….... mm |
| 5. | Kolor: do wyboru przez Zamawiającego po podpisaniu umowy |  |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

....................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.1.2*

**TABORET LABORATORYJNY WYSOKI**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 10 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Wymiary krzesła:  Szerokość/średnica siedziska 33 0mm,  Wysokość siedziska 580-720 mm. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Płynnie regulowana wysokość siedziska za pomocą podnośnika pneumatycznego o skoku 130 mm | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | Posiada czarne siedzisko wykonane z poliuretanu, | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 4. | Antypoślizgowa powierzchnia siedziska z miękkiego tworzywa (PU), | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 5. | Podstawa taboretu o średnicy 580 mm, wykonana została z poliamidu wzmacnianego włóknem szklanym | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 6. | Posiada chromowany, wygodny podnóżek o średnicy 450 mm na wysokości 250mm od powierzchni ziemi | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

....................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.2.1*

**OŚWIETLENIE ŚWIATŁOWODOWE**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 1 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Dwuramienny światłowód o długości  minimum 420 mm | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Typ oświetlenia LED | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | Moc minimum 2W | Moc: ..…….W |
| 4. | Zimne światło | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 5. | Regulowana jasność | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 6. | Wymiary 160 mm x 120 mm x 70 mm, +/- 10mm | Wymiary: ……………. x ……..…. x ….….... mm |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

................................,dnia .................................2018 r.

*załącznik nr 6.2.2*

**STERYLIZATOR UV**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 1 szt.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | napięcie 220-240 V / 50-60 Hz | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | moc 3W | | Moc: ……..W |
| 3. | pojemność wewnątrz urządzenia 9 L | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 4. | wymiary urządzenia : wysokość 26 cm, szerokość 38 cm, długość 22 cm | | Wymiary: ……………. x ……..…. x ….….... cm |
| 5. | wymiary tacek : szerokość 29 cm, długość 15 cm | | Wymiary: ……………., ……..…. cm |
| 6. | promieniowanie UV-C o długości fali 254 nm | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 7. | aluminiowa komora do sterylizacji | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 8. | Obudowa wykonana z wysokiej jakości materiału, odporna na środki żrące | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 9. | niezależny wyłącznik światła ultrafioletowego, kiedy drzwiczki są otwarte światło automatycznie gaśnie, po zamknięciu drzwi światło zapala się | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  T AK \*/ NIE\* |
| 10. | Zastosowanie specjalnego szkła, które zabezpiecza przed wydostawaniem się światła ultrafioletowego | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* | |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

....................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.2.3*

**REFRAKTOMETR ABBEGO**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 2 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Zakres pomiaru: 1.300-1.700 nD (współczynnik załamania światła) | Zakres pomiaru od …………. do ……………… |
| 2. | Dokładność: 0,001 | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | Podziałka: 0.002 nD, 0,2% dla zawartości cukru 0-95% Brix. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 4. | Zakres temperatury: 0°C -70°C (kompensacja ręczna) | Zakres temperatury: …….....°C -….……°C (kompensacja ręczna) |
| 5. | Wyposażenie dodatkowe: termometr, płytka wzorcowa, pokrowiec, | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

.............................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.2.4*

**APARAT DO ELEKTROFOREZY ZINTEGROWANY Z ZASILACZEM**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 1 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Predefiniowane wartości napięcia:  siedem standardowych wartości napięcia (18 V, 25 V, 35 V, 50 V, 70 V, 100 V oraz 135 V). | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Minutnik z funkcją alarmu: Minutnik programowalny w zakresie od 1-99 minut. Możliwość pracy zarówno w trybie ciągłym, jak i pulsacyjnym. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | * **Rozstaw studzienek kompatybilny z pipetą wielokanałową.** Dostępne grzebienie na 13 i 26 próbek. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 4. | * **System kanalików pozwalający na łatwe usunięcie zużytego buforu z urządzenia** | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 5. | * **Praca w szerokim zakresie napięć** od 100 – 240V, | **Zakres napięć:** od …………… do …………….V |
| 6. | * Wyposażenie dodatkowe: * **Tacka do wylewania żelu-HR (1)**- pozwala na różne ustawienia grzebieni – maksymalnie 4. * **Saneczki  L-HR (1) - p**ozwalają na ustawienie czterech rzędów grzebieni (droga rozdziału 2,7 cm) – maksymalnie 104 próbki * **Saneczki  S-HR (2)**wraz z przegrodą centralną * **Grzebienie-HR (4)** | * Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK \*/ NIE\* * Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK \*/ NIE\* * Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK \*/ NIE\* * Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

.....................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.2.5*

**pH-metr**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 3 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Zakres pomiarowy/rozdzielczość: -2,000...20,000 pH/0,001/0,01/0,1;-2000...+2000 mV/0,1/1 MV;    -5...130ºC/0,1ºC | Zakres pomiaru od …………. do ……………… |
| 2. | Granica błędów: +/- 0,002pH; +/- 0,2mV;+/- 0,2º C | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | * Kalibracja: 5 punktów, 8 zdefiniowanych grup buforów | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 4. | * Zasilanie:zasilacz zewnętrzny 9-12 V/10W | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 5. | * Wejścia: BNC, Cinch/RCA, Ref 2mm, mini-LTW | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 6. | Wyjścia: RSW232 lub USB-A, USB-B | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 7. | Pamięć próbek: 1000 | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

....................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.2.6*

**WAGA ANALITYCZNA**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 4 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Obciążenie maksymalne (g) - 110 | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Dokładność odczytu (mg) - 0,1 | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | * Powtarzalność (mg) - 0,1 | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 4. | * Podświetlany wyświetlacz typu LCD | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 5. | * Procedura kontrolna GLP dla w postaci raportu z kalibracji wagi | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 6. | Możliwość ważenia ładunków poza pomostem wagowym | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 7. | Duża komora ważenia z odsuwanymi bocznymi szybami oraz ruchomą szybą górną. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

....................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.2.7*

**MIESZADŁO MAGNETYCZNE**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 4 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | * Prędkość regulowana cyfrowo w zakresie 200 – 1500rpm | Prędkość regulowana cyfrowo w zakresie …………. – ………………. rpm |
| 2. | * Wymiary zewnętrzne (S x G x W): 18 x 26,7 x 10,1cm (platforma 16,5 x 16,5cm) | Wymiary zewnętrzne (S x G x W): ….. x ...... x ……cm Platforma: ……… x …….. cm |
| 3. | Parametry elektryczne: 115/230V, 50-60Hz, 100W | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 4. | Płyta z odporną chemicznie powłoką ceramiczną | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 5. | Cyfrowa regulacja prędkości mieszania | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 6. | * Wyświetlacz LCD | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 7. | * Lampka kontrolna sygnalizująca temp. płyty pow. 50°C | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

....................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.2.8*

**PŁASZCZ GRZEWCZY z regulacją mocy**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 2 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Pojemność (ml): 100 | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Wymiary (mm): 220 x 165 | Wymiary: ……………..x……………….. mm |
| 3. | Moc (W): 100 | Moc …………..W |
| 4. | Obudowa ze stali pokryta farbą proszkową | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 5. | Praca urządzenia do 8 godzin | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 6. | Maksymalna temperatura grzania to 380°C | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

....................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.2.9*

**PŁASZCZ GRZEWCZY z regulacją mocy**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 4 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Pojemność (ml): 250 | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Wymiary (mm): 220 x 165 | Wymiary: ……………..x……………….. mm |
| 3. | Moc (W): 150 | Moc …………..W |
| 4. | Obudowa ze stali pokryta farbą proszkową | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 5. | Praca urządzenia do 8 godzin | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 6. | Maksymalna temperatura grzania to 380°C | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

....................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.2.10*

**PŁASZCZ GRZEWCZY z regulacją mocy**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 1 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Pojemność (ml): 500 | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Wymiary (mm): 220 x 165 | Wymiary: ……………..x……………….. mm |
| 3. | Moc (W): 250 | Moc …………..W |
| 4. | Obudowa ze stali pokryta farbą proszkową | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 5. | Praca urządzenia do 8 godzin | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 6. | Maksymalna temperatura grzania to 380°C | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

...................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.2.11*

**ŁAŹNIA WODNA DWUKOMOROWA**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 3 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Zakres pracy: od 20ºC do 105ºC | Zakres pracy: od ………….ºC do ………………ºC |
| 2. | Stabilność temp. : 0,6°C | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | Rozdzielczość: 0,1 °C | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 4. | Liczba stanowisk: 2+2 | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 5. | Wymiary wanny [mm]: 152x300x150 | Wymiary: ……………..x………………x………….... mm |
| 6. | Wymiary zew. [mm]: 357x328x215 | Wymiary: ……………..x………………x………….... mm |
| 7. | Moc [W]: 900 | Moc: ………….W |
| 8. | Pojemność [l]: 5,7+5,7 | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 9. | * 4-cyfrowy wyświetlacz LCD | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 10. | * Dokładność > 0,6° | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 11. | * Wanna tłoczona, z pogrubionej blachy nierdzewnej OH18N9 | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 12. | * Grzałka oraz element pomiaru poziomu cieczy ze stali nierdzewnej | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 13. | * Obudowa z estetycznej, nierdzewnej blachy strukturalnej | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

...................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.2.12*

**HOMOGENIZATOR RĘCZNY ZE STATYWEM**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 1 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | * Prędkość regulowana skokowo od 8 500 do 30 000rpm | Prędkość regulowana skokowo od ……….. do …………rpm |
| 2. | * Objętość homogenizowanej próbki od 100 μl do 250ml | Objętość homogenizowanej próbki od …… μl do ……. ml |
| 3. | * Poziom hałasu <70dB | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 4. | * Wymiary bez głowicy (S x G x W): 4,5 x 5,8 x 22,5cm | Wymiary bez głowicy (S x G x W): …… x …… x …… cm |
| 5. | * Waga: 0,6kg | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 6. | * Parametry elektryczne: 115/230V, 50-60Hz, 130W | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 7. | * Wyposażenie w zestawie: * 2 autoklawowalne głowice ze stali nierdzewnej do homogenizacji w mikro-probówkach (5 x 50mm z płaską końcówką i 7 x 50mm z końcówką ząbkowaną) * homogenizacja próbek od 100 μl do 250ml (w zależności od głowicy) w mniej niż 30sek * 6-ciostopniowa regulacja intensywności homogenizacji * Statyw do dedykowanego homogenizatora | * Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK \*/ NIE\* * Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK \*/ NIE\* * Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK \*/ NIE\* * Oferowany produkt spełnia wymagane parametry TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

..................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.2.13*

**RĘCZNA LAMPA UV**

**Z MOŻLIWOŚCIĄ PODŁĄCZENIA DO MINICIEMNI**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 1 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Moc: 6 W | Moc: …… W |
| 2. | **Częstotliwość światła:**254/365 nm | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | Intensywność światła: 400/610 µW/cm² | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

....................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.2.14*

**MINICIEMNIA**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 1 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Przeznaczenie: do chromatografii bibułowej, chromatografii DC | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Możliwość założenia jednej lub dwóch lamp UV o różnych długościach fali | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | Wyposażona w miękką osłonę twarzy i oczu, nieprzepuszczającą światła | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 4. | Obudowa wykonana ze stabilnego tworzywa sztucznego odpornego na promienie UV | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 5. | Posiada szklany filtr pochłaniający promieniowanie UV oraz dwa uchwyty do zamocowania lamp UV. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 6. | Odpowiednia do zaoferowanej ręcznej lampy UV | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

....................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.2.15*

**ZESTAW DO EKSTRAKCJI ZE STATYWEM**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 2 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Zakrętka GL 25, z otworem - 2 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Uszczelka silikonowa z tulejką PTFE, GL 25, z otw. Ø12 mm - 2 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | Tuleja ekstrakcyjna, 80 x 22 mm - 5 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 4. | Zakrętka GL 32, z otworem - 1 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 5. | Uszczelka silikonowa z tulejką PTFE, GL 32, z otw. Ø12 mm - 1 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 6. | Skraplacz Dimrotha - 1 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 7. | Zakrętka GL 14, z otworem - 2 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 8. | Elementy sprzęgające do GL 14 - 2 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 9. | Kolba okrągłodenna 1-szyjkowa 100 ml - 1 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 10. | Ekstraktor Soxhleta - 1 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 11. | Szyna robocza podstawy, 180 mm – 1 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 12. | Zestaw prętów, 220 i 330 mm – 1 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 13. | Para stopek do podstawy – 1 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 14. | Uchwyt przesuwny – 1 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 15. | Zacisk krzyżowy ze szczeliną – 2 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 16. | Uchwyt na pręcie, Ø30 mm – 1 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 17. | Pierścień ustalający, Ø30 mm – 1 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 18. | Trójnóg – 1 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 19. | Spodek metalowy – 1 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 20. | Siatka grzejna – 1 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 21. | Lampka spirytusowa – 1 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 22. | Wąż gumowy Ø7 mm – 2 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 23. | Smar silikonowy – 1 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.2.16*

**ZESTAW DO DESTYLACJI PROSTEJ**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 2 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Zakrętka GL 18 z otworem – 3 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Uszczelka silikonowa GL 18 z otw. Ø8 mm – 1 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | Uszczelka silikonowa GL 18 z otw. Ø10 mm – 2 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 4. | Zakrętka GL 25 z otworem – 1 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 5. | Uszczelka silikonowa GL 25 z otw. Ø12 mm – 1 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 6. | Głowica destylacyjna – 1 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 7. | Chłodnica – 1 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 8. | Elementy sprzęgające do GL 14 – 2 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 9. | Uszczelka silikonowa GL 14 z otworem – 2 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 10. | Kolba okrągłodenna 1-szyjkowa 100 ml – 1 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 11. | Łącznik destylacyjny – 1 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 12. | Termometr -10 / +110°C – 1 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 13. | Szyna robocza podstawy – 1 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 14. | Pręt statywu 330 mm – 2 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 15. | Para stopek do podstawy – 1 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 16. | Uchwyt przesuwny – 2 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 17. | Zacisk krzyżowy ze szczeliną – 2 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 18. | Uchwyt chłodnicy na pręcie, Ø15 mm – 1 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 19. | Pierścień ustalający Ø30 mm – 1 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 20. | Trójnóg – 1 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 21. | Spodek metalowy – 1 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 22. | Zlewka szklana 100 ml – 1 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 23. | Siatka grzejna – 1 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 24. | Lampka spirytusowa – 1 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 25. | Wąż gumowy Ø7 mm – 2 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 26. | Smar silikonowy – 1 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.2.17*

**BIURETA CYFROWA**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 2 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Pojemność (ml): 50 | Pojemność: …….. ml |
| 2. | A ≤±[%]: 0,06 | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | CV≤[%]: 0,02 | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 4. | duży i czytelny wyświetlacz cyfrowy | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 5. | Wyposażenie: teleskopowa rurka do napełniania, rurka wypływowa, 2 baterie, 3 adaptery, 2 barwne okienkami | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.2.18*

**ZESTAW DO DESTYLACJI Z PARĄ WODNĄ**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 2 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Kolba okrągłodenna 2L | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Nasadka z rurką do wyrównywania ciśnienia do kolby 2L | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | Kolba okrągłodenna 500ml | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 4. | Nasadka do destylacji z parą wodną do kolby 500ml | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 5. | Chłodnica Liebiga dł. efektywna 300mm | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 6. | Łuk zwykły krótki z jednym szlifem | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 7. | Szlify wszystkich elementów 29/32 | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.2.19*

**PODNOŚNIK LABORATORYJNY ZE STALI NIERDZEWNEJ**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 5 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Stolik i podstawa wykonane ze stali nierdzewnej | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Płynna regulacja zapewniająca precyzyjne ustawienie wymaganej wysokości | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | Zakres regulacji: max. 250 mm | Zakres regulacji: max. ……. mm |
| 4. | Wymiary stolika: 150 x 150 mm | Wymiary stolika: ………… x ………. mm |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.2.20*

**MŁYNEK ANALITYCZNY**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 1 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | **Zasilanie:** 230 V | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | **Moc:** 180-220 W | Moc: …….. - ………. W |
| 3. | **Klasa ochrony: 2** | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 4. | **Waga:** 1010 g | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 5. | Przezroczysta pokrywa | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 6. | Antypoślizgowa podstawa | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 7. | Dwa wymienne pojemniki ze stali szlachetnej: z 2 i z 4 ostrzami | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 8. | Przycisk start/stop zamontowany w pokrywie | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 9. | Przystosowany do mielenia próbek o masie ok. 65 g | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 10. | W zestawie kabel przyłączeniowy z wtyczką | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.2.21*

**TRÓJNÓG ZE STALI SZLACHETNEJ**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 5 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Wymiary: wys. x śr. 180 x 100 mm. Podana średnica odnosi się do wewnętrznej średnicy pierścienia. | Wymiary: wys. x śr. ……………. x ………….. mm |
| 2. | Przystosowany do pracy z palnikiem laboratoryjnym. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | Zapewnia stabilną pozycję nad płomieniem | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 4. | Pasujące akcesoria to: podkładka druciana o oraz palniki laboratoryjne. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.2.22*

**TRÓJNÓG ZE STALI SZLACHETNEJ**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 5 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Wymiary: wys. x śr. 210 x 120 mm. Podana średnica odnosi się do wewnętrznej średnicy pierścienia. | Wymiary: wys. x śr. ……………. x ………….. mm |
| 2. | Przystosowany do pracy z palnikiem laboratoryjnym. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | Zapewnia stabilną pozycję nad płomieniem | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 4. | Pasujące akcesoria to: podkładka druciana o oraz palniki laboratoryjne. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.2.23*

**STATYW LABORATORYJNY**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 10 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Wysokość: 500 mm | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Wymiary: 12,5x20,5x50 cm | Wymiary: …………… x ……………… cm |
| 3. | Składa się z pręta oraz prostokątnej żeliwnej podstawy. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.2.24*

**STANDARDOWE MIESZADEŁKO MAGNETYCZNE Z TEFLONU**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 10 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Wymiary: długość x średnica: 20 x 8 mm | Wymiary: …………… x ……………… mm |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.2.25*

**ZESTAW PŁYTEK CERAMICZNYCH**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 5 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | W zestawie: 5 płytek ceramicznych do eksperymentów kroplowych o 6 wgłębieniach. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Wymiary: 85x54x11mm, Ø wgłębienia 21mm, gł. wgłębienia 6mm | Wymiary: …… x …… x ……..mm, Ø wgłębienia …….mm,  gł. wgłębienia …….mm |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.2.26*

**STANDARDOWE MIESZADEŁKO MAGNETYCZNE Z TEFLONU**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 10 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Wymiary: długość x średnica 15 x 6 mm | Wymiary: długość x średnica: ………. x ……… mm |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.2.27*

**MIESZADEŁKA MAGNETYCZNE W ZESTAWIE**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 2 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Mieszadełka powlekane warstwą PTFE. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Kształt cylindryczny. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | Zestaw zawiera 18 elementów mieszających o następujących rozmiarach:  Ilość x dł. x średnica: – 2 szt. x 10 mm x 6 mm – 2 szt. x 15 mm x 6 mm – 2 szt. x 20 mm x 7 mm – 2 szt. x 25 mm x 8 mm – 2 szt. x 30 mm x 8 mm – 2 szt. x 40 mm x 8 mm – 2 szt. x 50 mm x 8 mm – 2 szt. x 60 mm x 10 mm – 2 szt. x 80 mm x 10 mm | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 4. | Dostarczane w pudełku z tworzywa sztucznego z praktycznymi przegródkami. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.2.28*

## **UNIWERSALNE PASKI WSKAŹNIKOWE PH-FIX**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 10 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Zakres pomiaru: 0,0 - 6,0 pH | Zakres pomiaru od …………. do ……………… |
| 2. | Podziałka pH: 0,5 pH | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | Ilość sztuk w opakowaniu: 100 | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 4. | Na każdym pasku cztery pola wskaźnikowe | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.2.29*

**PAPIERKI WSKAŹNIKOWE DO POMIARU pH**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 10 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Zakres pomiaru: 1,0-14,0 | Zakres pomiaru od …………. do ……………… |
| 2. | Podziałka pH: 1,0 / 2,0 pH | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | Rolka o dł. 5 m i szer. 7 mm w wygodnym pojemniku z tworzywa sztucznego | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 4. | Wyposażone w skalę barw, umożliwiającą szybki odczyt wyniku | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.2.30*

**UCHWYT DO BIURET POJEDYNCZY**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 10 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Przeznaczone do montowania na prętach do statywów | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Przeznaczone do prętów o średnicy: 10-12 mm | Przeznaczone do prętów o średnicy: …….. - ……… mm |
| 3. | Posiada sprężynujące dociski w celu stabilnego utrzymania biuret o różnych średnicach | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.2.31*

**PIERŚCIEŃ DO STATYWÓW ZAMKNIĘTY**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 5 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Długość: 155 mm | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Średnica: 30 mm | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | Materiał: stal nierdzewna | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.2.32*

**PIERŚCIEŃ DO STATYWÓW ZAMKNIĘTY**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 5 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Długość: 155 mm | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Średnica: 40 mm | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | Materiał: stal nierdzewna | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.2.33*

**ŁYŻECZKA DWUSTRONNA NA CHEMIKALIA**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 10 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Długość: 120 mm | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Średnica: 5 mm | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | Materiał: 18/10 stal | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 4. | Wymiary łyżeczek: 30x22;  23x17 | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.2.34*

**ŁYŻECZKA DWUSTRONNA NA CHEMIKALIA**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 10 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Długość: 180 mm | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Średnica: 5 mm | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | Materiał: 18/10 stal | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 4. | Wymiary łyżeczek: 40x29;  30x22 | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.2.35*

**SIATKA ZE SPIEKIEM CERAMICZNYM**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 5 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Materiał: stal nierdzewna z wkładką ceramiczną | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Wymiary: 120x120x85 mm | Wymiary: ………….. x ……………… x …………….. mm |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.2.36*

**SIATKA ZE SPIEKIEM CERAMICZNYM**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 5 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Materiał: stal nierdzewna z wkładką ceramiczną | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Wymiary: 150 x 150 x 100 mm | Wymiary: ………….. x ……………… x …………….. mm |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.2.37*

**ZACISKACZ HOFFMANA**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 5 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Zaciskacz do węży - śrubowy Hoffmana. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.2.38*

**UNIWERSALNY STATYW CZWOROKĄTNY DO PIPET**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 10 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Materiał: plastik | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Ilość otworów: małych 8; dużych 8 | Ilość otworów: małych …………; dużych …………… |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.2.39*

**KOMPLET PLANSZ DO CHEMII**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 1 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | **Zestaw plansz chemicznych o wymiarach 70cm x 100cm:**  1. Tabela rozpuszczalności 2. Układ okresowy pierwiastków 3. Skala elektroujemności według Paulinga 4. Wiązania chemiczne - plansza pojedyncza 5. Kwasy nieorganiczne (beztlenowe) - plansza pojedyncza 6. Budowa materii – plansza | **Zestaw plansz chemicznych o wymiarach: …..cm x …… cm**  1. Tabela rozpuszczalności TAK \*/ NIE\* 2. Układ okresowy pierwiastków TAK \*/ NIE\* 3. Skala elektroujemności według Paulinga TAK \*/ NIE\* 4. Wiązania chemiczne - plansza pojedyncza TAK \*/ NIE\* 5. Kwasy nieorganiczne (beztlenowe) - plansza pojedyncza TAK \*/ NIE\*   Budowa materii – plansza TAK \*/ NIE\* |
| 2. | 1. Dwustronnie laminowane | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | 1. Oprawione w półwałki z zawieszeniem sznurkowym | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.2.40*

**ŁYŻECZKA DO SPALAŃ**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 5 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Wymiary:    Ø4x180 mm | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Zagłębienie: Rk 3 mm | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | Ciężar:        0,02 kg | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.2.41*

**DREWNIANA ŁAPKA DO PROBÓWEK**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 20 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Wymiary: 180x20x10 mm Ciężar:     0,02 kg | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Ramiona z tarcicy bukowej, zwiera stalową sprężynę | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | Służy do mocowania probówek podczas przeprowadzania doświadczeń. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.3.1*

**MIKROSKOP STEREOSKOPOWY Z NASADKĄ FOTOGRAFICZNĄ**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 1 szt.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | **Regulacja dioptrii:** +/- 5D w obu tubusach | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Źródło oświetlenia: LED | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | Maksymalna odległość robocza: 115 mm | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 4. | Oświetlenie:   * Odbite * Przechodzące | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 5. | Pokrętła regulacji ostrości: dwustronne | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 6. | Możliwość rozbudowy:   * Ciemne pole * polaryzacja | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 7. | Powiększenie okularu: 10x | | Powiększenie okularu: …….x |
| 8. | Pole widzenia mikroskopu: 28-4,2 mm | | Pole widzenia mikroskopu: …..- ……… mm |
| 9. | Zasilanie mikroskopu: AC | | Zasilanie mikroskopu: ………. |
| 10. | Krotność zoom głowicy: 1:6,25 | Krotność zoom głowicy: ……….. : ………… | |
| 11. | Rozstaw źrenic: 57-75 mm | Rozstaw źrenic: ……….-…………….. mm | | |
| 12. | Regulacja ostrości: makro | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* | | |
| 13. | Głowica: trinokularowa | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* | | |
| 14. | Technika obserwacji: jasne pole | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* | | |
| 15. | Powiększenia mikroskopu: 8-50x | Powiększenia mikroskopu: ……….-………….x | | |
| 16. | Pole widzenia okularów: 22 mm | Pole widzenia okularów: ……… mm | | |
| 17. | Moc oświetlenia: 3 W | Moc oświetlenia: ……. W | | |
| 18. | Powiększenie głowicy: 08-5 | Powiększenie głowicy: …….-…… | | |
| 19. | Wyposażenie: kabel zasilający, zapasowe bezpieczniki, pokrowiec przeciwkurzowy | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* | | |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.3.2*

**MIKROSKOP STEREOSKOPOWY**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 10 szt.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | **Regulacja dioptrii:** +/- 5D w obu tubusach | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Źródło oświetlenia: LED | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | Maksymalna odległość robocza: 97 mm | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 4. | Oświetlenie:   * Odbite * Przechodzące | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 5. | Pokrętła regulacji ostrości: dwustronne | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 6. | Możliwość rozbudowy:   * Ciemne pole | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 7. | Powiększenie okularu: 10x | | Powiększenie okularu: ……..x |
| 8. | Pole widzenia mikroskopu: 20-4,5 mm | | Pole widzenia mikroskopu: …….-…….. mm |
| 9. | Zasilanie mikroskopu: AC | | Zasilanie mikroskopu: ……… |
| 10. | Krotność zoom głowicy: 1:4,5 | Krotność zoom głowicy: …..:……. | |
| 11. | Rozstaw źrenic: 52-75 mm | Rozstaw źrenic: ……-……. mm | | |
| 12. | Regulacja ostrości: makro | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* | | |
| 13. | Głowica: binokularowa | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* | | |
| 14. | Technika obserwacji: jasne pole | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* | | |
| 15. | Powiększenia mikroskopu: 10-45x | Powiększenia mikroskopu: …..-…….x | | |
| 16. | Pole widzenia okularów: 20 mm | Pole widzenia okularów: …… mm | | |
| 17. | Moc oświetlenia: 3 W | Moc oświetlenia: …… W | | |
| 18. | Powiększenie głowicy: 1-4,5 | Powiększenie głowicy: ……-……. | | |
| 19. | Wyposażenie: zapasowe bezpieczniki, pokrowiec przeciwkurzowy, kabel zasilający | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* | | |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

……………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.3.3*

**APARAT MIKROSKOPOWY**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 1 szt.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Maksymalna rozdzielczość: 4096 x 3288 | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Megapiksele: 14 | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | Rozmiar w pikselach: 1,4 x 1,4 | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 4. | Sensor: 1/2,3'' CMOS | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 5. | Czułość v/lux-sec (550mm): 0,724 | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 6. | Czas naświetlania [ms]: 04-2000 | | Czas naświetlania [ms]: ……….. - ……………… |
| 7. | Nagrywania video: tak | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 8. | Szybkość klatek: 1,8@4096x3288 10@2048x1644 27@1024x822 | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 9. | Zakres dynamiki [db]: 65,3 | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 10. | Lokalizacja: tubus okularu 23,2 mm (nie okular) | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* | |
| 11. | Format obrazu: \*.jpg, \*.bmp, \*.png, \*.tif | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* | | |
| 12. | Format plików wideo, wyjścia: \*.wmv, \*.avi, \*.h264 (Win 8/10), \*.h265 (Win 8/10) | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* | | |
| 13. | Zakres widmowy: 380 nm - 650 nm | Zakres widmowy: …………. nm - ………. nm | | |
| 14. | Metoda ekspozycji: ERS | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* | | |
| 15. | Balans bieli: automatyczny/ręczny | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* | | |
| 16. | Opcje programowalne: rozmiar obrazu, jasność, czas ekspozycji | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* | | |
| 17. | Specyfika USB: USB 2.0 | USB: …………. | | |
| 18. | Wymagania systemowe: Mac OS 10.12, Linux Ubuntu 14.04, Windows XP/Vista/7/8/10 (32bit lub 64-bit), CPU Intel Core 2 albo wyzej; RAM 2GB, USB port 2.0, CD-ROM. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* | | |
| 19. | Oprogramowanie: Levenhuk lub równoważne | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* | | |
| 20. | Korpus: metalowy | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* | | |
| 21. | Zasilanie: za pomocą kabla USB | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* | | |
| 22. | Zakres temperatur: -10... 50°C; 14… 122°F | Zakres temperatur: -….....- ………°C; ……-… …°F | | |
| 23. | Wyposażenie: Adapter (23,2 mm), 2 adaptery o różnych średnicach (23,2 - 30 mm i 23,2 - 30,5 mm), Kabel USB, Dysk instalacyjny CD Levenhuk (sterowniki, programowanie do oglądania, zapisywania i przetwarzania obrazu) | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* | | |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.3.4*

**MIKROSKOP Z KAMERKĄ**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 1 szt.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | **Regulacja dioptrii:** +/- 5D w lewym tubusie | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Korekcja: 160 mm | | Korekcja: ………. mm |
| 3. | Rozstaw źrenic: 48-75 mm | | Rozstaw źrenic: …….-……… mm |
| 4. | Regulacja ostrości: mikro/makro | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 5. | Stolik mikroskopowy: 142 x 132 mm | | Stolik mikroskopowy: ……….. x ………… mm |
| 6. | Rewolwer obiektywowy: czteroobiektywowy | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 7. | Pokrętła regulacji ostrości: dwustronne, współosiowe | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 8. | Technika obserwacji: jasne pole | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* | | |
| 9. | Możliwość rozbudowy:   * Ciemne pole * Kontrast fazowy * polaryzacja | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 10. | * Powiększenie okularu: 10x | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  T AK \*/ NIE\* |
| 11. | Zasilanie mikroskopu:   * AC * akumulator | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  T AK \*/ NIE\* |
| 12. | Źródło oświetlenia: LED | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 13. | Obiektywy: 4x, 10x, 40x, 100x | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 14. | Oświetlenie: przechodzące | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 15. | Głowica: binokularowa z kamerą | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 16. | Mechanizm przesuwu preparatu:   * na dwa preparaty * zakres ruchu 75 x 40 mm * z noniuszem | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 17. | Kondensor: Abbego N.A. 1,2 | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 18. | Klasa optyki: achromatyczna | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 19. | Powiększenia mikroskopu: 40x 100x, 400x, 1000x | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  T AK \*/ NIE\* |
| 20. | Pole widzenia okularów: 18 mm | Pole widzenia okularów: ……. mm | |
| 21. | Działka elementarna ruchu mikro: 4um | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* | | |
| 22. | Wyposażenie: płyta z oprogramowaniem, olejek immersyjny, filtr zielony, okulary 10x, pokrowiec przeciwkurzowy, kabel zasilający, obiektywy achromatyczne | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* | | |
| 23. | Parametry kamery w mikroskopie:  sensor: 1/2" CMOS rozdzielczość: 1280 x 1024 (1,3 Mpix) kolor: 24-bit czułość: 1.8v@550μm/lux/s ekspozycja: Manualna/Auto, czas ekspozycji 1 s – 500 ms SNR (odstęp sygnału od szumu): >45dB zakres dynamiczny: 62 dB złącze USB 2.0 Plug&Play zapis w formatach jpg, bmp, avi  **Funkcje oprogramowania:**  polska wersja językowa zapisywanie sekwencji video zapisywanie statycznych obrazów pomiar odległości pomiar kątów pomiary pól powierzchni wielokątów pomiary promienia okręgu wstawianie podziałki do obrazu oglądanego na ekranie  możliwość wydruku z podziałką lub bez wymagania systemowe: Windows XP, Vista, Windows 7 zarówno 32-bit jak i 64-bit wersja, Windows 8 i Windows 10 (od 09.2016) | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* | | |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.3.5*

**MIKROSKOP STANDARDOWY**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 10 szt.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | **Regulacja dioptrii:** +/- 5D w lewym tubusie | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Korekcja: 160 mm | | Korekcja: ………. mm |
| 3. | Rozstaw źrenic: 48-75 mm | | Rozstaw źrenic: …….-……… mm |
| 4. | Regulacja ostrości: mikro/makro | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 5. | Stolik mikroskopowy: 142 x 132 mm | | Stolik mikroskopowy: ……….. x ………… mm |
| 6. | Rewolwer obiektywowy: czteroobiektywowy | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 7. | Pokrętła regulacji ostrości: dwustronne, współosiowe | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 8. | Technika obserwacji: jasne pole | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* | | |
| 9. | Możliwość rozbudowy:   * Ciemne pole * Kontrast fazowy * polaryzacja | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 10. | * Powiększenie okularu: 10x | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  T AK \*/ NIE\* |
| 11. | Moc oświetlenia: 3W | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  T AK \*/ NIE\* |
| 12. | Źródło oświetlenia: LED | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 13. | Obiektywy: 4x, 10x, 40x, 100x | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 14. | Oświetlenie: przechodzące | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 15. | Głowica: binokularowa | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 16. | Mechanizm przesuwu preparatu:   * na dwa preparaty * zakres ruchu 75 x 40 mm * z noniuszem | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 17. | Kondensor: Abbego N.A. 1,2 | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 18. | Klasa optyki: achromatyczna | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 19. | Powiększenia mikroskopu: 40x 100x, 400x, 1000x | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  T AK \*/ NIE\* |
| 20. | Pole widzenia okularów: 18 mm | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 21. | Działka elementarna ruchu mikro: 4um | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 22. | Zasilanie mikroskopu: AC | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 23. | Wyposażenie: olejek immersyjny, filtr zielony, okulary 10x, pokrowiec przeciwkurzowy, kabel zasilający, | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.3.6*

**KAMERKA MIKROSKOPOWA**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 1 szt.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Temperatura pracy: -10/+50 °C | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Typ sensora: kolor | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | Rozdzielczość sensora (W x H): 1920x1080 pikseli | | Rozdzielczość sensora (W x H): …………x……………. pikseli |
| 4. | Fizyczny rozmiar sensora: 5,38 x 3,02 mm | | Fizyczny rozmiar sensora: ………….. x ………….. mm |
| 5. | Parametry zasilania: 12VDC/500mA | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 6. | Czułość: 510 mV (1/30s) | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 7. | Sensor: CMOS | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 8. | Nazwa sensora: Sony IMX236 lub równoważne | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 9. | Rozmiar piksela: 2,8 mikronów | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  T AK \*/ NIE\* |
| 10. | Interfejs danych: HDMI / USB2.0 | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* | |
| 11. | Zakres czasów ekspozycji: 0,4 - 999 ms | Zakres czasów ekspozycji: ………… - ………….. ms | | |
| 12. | Format zapisów video/zdjęć: \*jpeg | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* | | |
| 13. | Wyposażenie: przewód USB, HDMI, mysz komputerowa, zasilacz, adapter optyczny FMA, adaptery 30 i 30,5 mm | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* | | |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.4.1*

**PIPETA 50-1000 µl**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 1 szt.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Zakres: 50-1000 µl | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Skok: 5.00 µl | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | Objętość testowa: 1000µ 500µl 100µl | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 4. | Błąd: 0.40% 0.60% 1.50% | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 5. | Nieprecyzyjność: 0.15% 0.20% 0.50% | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 6. | Ilość kanałów: 1 | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 7. | Natychmiastowa możliwość pipetowania podczas doładowywania baterii | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 8. | Oburęczne wygodne użytkowanie | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* | | |
| 9. | 9 rodzajów prędkości zasysania i dozowania | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 10. | Pamięć 6 programów | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  T AK \*/ NIE\* |
| 11. | Ostrzeżenie o niskim stanie baterii | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 12. | Autoklawowane niższe części | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  T AK \*/ NIE\* |
| 13. | Wyświetlacz LCD | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  T AK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.4.2*

**PIPETA 100-5000 µl**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 1 szt.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Zakres: 100-5000 µl | | Zakres od …………. do ……………… |
| 2. | Skok: 10.00 µl | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | Objętość testowa: 5000µ2500µl500 µl | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 4. | Błąd: 0.50% 0.80% 1.00% | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 5. | Nieprecyzyjność: 0.15% 0.20% 0.40% | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 6. | Ilość kanałów: 1 | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 7. | Natychmiastowa możliwość pipetowania podczas doładowywania baterii | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 8. | Oburęczne wygodne użytkowanie | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* | | |
| 9. | 9 rodzajów prędkości zasysania i dozowania | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 10. | Pamięć 6 programów | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  T AK \*/ NIE\* |
| 11. | Ostrzeżenie o niskim stanie baterii | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 12. | Autoklawowane niższe części | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  T AK \*/ NIE\* |
| 13. | Wyświetlacz LCD | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  T AK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.4.3*

**PIPETA 0,2-10 µl**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 1 szt.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Zakres: 0,2-10 µl | | Zakres od …………. do ……………… |
| 2. | Skok: 0.05 µl | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | Objętość testowa: 10µ 5µl 1µl | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 4. | Błąd: 0.90% 1.00% 3.50% | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 5. | Nieprecyzyjność: 0.40% 0.70% 2.30% | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 6. | Ilość kanałów: 1 | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 7. | Natychmiastowa możliwość pipetowania podczas doładowywania baterii | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 8. | Oburęczne wygodne użytkowanie | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* | | |
| 9. | 9 rodzajów prędkości zasysania i dozowania | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 10. | Pamięć 6 programów | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  T AK \*/ NIE\* |
| 11. | Ostrzeżenie o niskim stanie baterii | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 12. | Autoklawowane niższe części | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  T AK \*/ NIE\* |
| 13. | Wyświetlacz LCD | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  T AK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.4.4*

**PIPETA 10-300 µl**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 1 szt.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Zakres: 10-300 µl | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Skok:1 µl | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | Objętość testowa: 300µ 150µl 30µl | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 4. | Błąd: 0.40% 0.60% 1.50% | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 5. | Nieprecyzyjność: 0.15% 0.20% 0.80% | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 6. | Ilość kanałów: 1 | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 7. | Natychmiastowa możliwość pipetowania podczas doładowywania baterii | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 8. | Oburęczne wygodne użytkowanie | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* | | |
| 9. | 9 rodzajów prędkości zasysania i dozowania | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 10. | Pamięć 6 programów | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  T AK \*/ NIE\* |
| 11. | Ostrzeżenie o niskim stanie baterii | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 12. | Autoklawowane niższe części | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  T AK \*/ NIE\* |
| 13. | Wyświetlacz LCD | | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  T AK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.4.5*

**KOLBA ERLENMEYERA ZE SZLIFEM**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 15 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Pojemność (ml): 250 ml | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Średnica: 85 mm | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | Wykonane ze szkła borokrzemowego | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 4. | Szlif spełnia wymogi DIN 12242 i jest dostosowany do szlifów korków. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.4.6*

**TERMOMETR BEZ RTĘCI**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 10 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Średnica 7-8 mm. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Podziałka 1/1°C. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | Wypełnione specjalną czerwoną cieczą. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 4. | Zakres pomiaru: -10°C do +150°C | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 5. | **Długość: 260 mm** | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 6. | Dostarczane w korpusie ochronnym z tworzywa sztucznego | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.4.7*

**TERMOMETR BEZ RTĘCI**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 10 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Średnica 7-8 mm. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Podziałka 1/1°C | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | Wypełnione specjalną czerwoną cieczą. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 4. | Zakres pomiaru: -10°C do +200°C | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 5. | **Długość: 300 mm** | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 6. | Dostarczane w korpusie ochronnym z tworzywa sztucznego | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.4.8*

**EKSYKATOR SZKLANY**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 1 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Średnica eksykatora: 329 mm | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Średnica wkładu: 240 mm | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | Posiada plastikowy uchwyt, zawór odcinający i porcelanowy wkład | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.4.9*

**BIURETA PROSTA**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 10 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Kolor: przezroczysta | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Pojemność: 50 ml | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | Podziałka: 0,10 | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 4. | Wykonana ze szkła borokrzemowego 3.3. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 5. | Produkowane – zgodnie z procedurą DIN 12 700 T2. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 6. | Kalibrowane na “wylew”. Czas wylewu ok. 30 sek. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 7. | Oznaczona klasą “AS”. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 8. | Wszelkie oznaczenia naniesione są lakierem niebieskim. Wszystkie lakiery używane do oznaczania biuret są nanoszone zgodnie z wymaganiami norm DIN/ISO 4794 i są odpowiednio kwaso- i zasadoodporne | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 9. | Zawór wykonany z PTFE. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 10. | Bez paska Schellbacha | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.4.10*

**BAGIETKI SZKLANE**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 50 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Wykonane ze szkła sodowo-wapniowego. Obie końcówki stopione | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Długość: 250 mm | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | Średnica: 4-5 mm | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.4.11*

**PROBÓWKI SZKLANE Z PROSTYM BRZEGIEM**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 1 op.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Wymiary: 12 x 100 mm | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Pojemność: 8 ml | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | Ilość sztuk w opakowaniu: 100 szt. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 4. | Wykonane ze szkła Duran | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 5. | Z prostym brzegiem – z możliwością dopasowania aluminiowych nasadek. | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 6. | Wysoka odporność chemiczna i mechaniczna | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.4.12*

**LEJEK SZKLANY Z WYLEWEM**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 10 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Wykonany ze szła borokrzemowego typ 3.3 | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Średnica: 40 mm | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | Średnica szyjki: 7 mm | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 4. | Długość: 40 mm | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.4.13*

**LEJEK SZKLANY Z WYLEWEM**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 10 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Wykonany ze szła borokrzemowego typ 3.3 | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Średnica: 75 mm | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | Średnica szyjki: 9 mm | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 4. | Długość: 75 mm | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.4.14*

**PAROWNICA SZKLANA Z ZWYLEWEM**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 20 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Wykonana ze szła borokrzemowego typ 3.3, z wylewem | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Pojemność: 90 ml | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | D/H [mm]: 85/39 mm | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.4.15*

**PAROWNICA SZKLANA Z ZWYLEWEM**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 20 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Wykonana ze szła borokrzemowego typ 3.3, z wylewem | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Pojemność: 35 ml | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | D/H [mm]: 64/29 mm | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.4.16*

**CYLINDER MIAROWY SZKLANY**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 10 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Wykonany ze szła borokrzemowego typ 3.3 | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Pojemność: 25 ml | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | D/H [mm]: 21.3/160 | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 4. | Podziałka: 0,5 ml | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 5. | Cylinder miarowy klasy A, wysoki, z wylewem, sześciokątną podstawą i niebieską skalą | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.4.17*

**CYLINDER MIAROWY SZKLANY**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 10 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Wykonany ze szła borokrzemowego typ 3.3 | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Pojemność: 50 ml | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | D/H [mm]: 26/195 | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 4. | Podziałka: 1,0 ml | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 5. | Cylinder miarowy klasy A, wysoki, z wylewem, sześciokątną podstawą i niebieską skalą | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.4.18*

**ZLEWKA SZKLANA Z WYLEWEM**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 20 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Wykonana ze szła borokrzemowego typ 3.3 | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Pojemność: 25 ml | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | D/H [mm]: 34/50 | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 4. | Zlewka szklana niska z wylewem bez ucha | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.4.19*

**ZLEWKA SZKLANA Z WYLEWEM**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 20 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Wykonana ze szła borokrzemowego typ 3.3 | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Pojemność: 150 ml | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | D/H [mm]: 60/80 | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 4. | Zlewka szklana niska z wylewem bez ucha | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.4.20*

**ZLEWKA SZKLANA Z WYLEWEM**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 20 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Wykonana ze szła borokrzemowego typ 3.3 | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Pojemność: 250 ml | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | D/H [mm]: 70/95 | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 4. | Zlewka szklana niska z wylewem bez ucha | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.4.21*

**ZLEWKA SZKLANA Z WYLEWEM**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 5 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 1. | Wykonana ze szła borokrzemowego typ 3.3 | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 2. | Pojemność: 1 l | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 3. | D/H [mm]: 105/145 | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |
| 4. | Zlewka szklana niska z wylewem bez ucha | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.

*załącznik nr 6.4.22*

**MOŹDZIERZ Z WYLEWEM SZORSTKI**

Nazwa własna produktu ……………………….

Producent:……………………………………...

ILOŚĆ: 10 szt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | WYMAGANE PARAMETRY | SZCZEGÓŁOWY  OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA |
| 2. | Pojemność: 50 ml | Oferowany produkt spełnia wymagane parametry  TAK \*/ NIE\* |

\* - niepotrzebne skreślić

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.

………………………………………………………

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

......................................,dnia .....................................2018 r.