**TABELA ZGODNOŚCI**

**Oferowanego przedmiotu zamówienia z wymogami Zamawiającego**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł postępowania: | **Dostawa spektrofotometru UV-VIS wraz z oprogramowaniem sterującym oraz wyposażeniem dodatkowym.** |
| Znak sprawy: | **ZP-2401-14/21** |
| Zamawiający: | **Instytut Chemii Organicznej Polskiej Akademii Nauk** |
| Tryb udzielenia zamówienia: | **Tryb podstawowy bez negocjacji** na podstawie art. 275 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2021, poz. 1129 z późn. zm.) |

**DANE WYKONAWCY:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: | ……………………………………….……………………….… |
| Adres Wykonawcy: | ……………………………………………………….……….… |
| **Osoba upoważniona do reprezentacji:** | |
| Imię i nazwisko | …………………………………………………….………….… |
| stanowisko /  podstawa do reprezentacji | ………………………………………………………………..… |

**oświadczam, co następuje**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Minimalne parametry wymagane przez Zamawiającego** | **Parametry oferowane przez Wykonawcę**  *(Zamawiający wymaga wpisania oferowanych parametrów również w przypadku zaoferowania parametru takiego samego jak w kolumnie „Parametry wymagane”)* |
| **I.** | **Spektrofotometr UV-VIS wraz z oprogramowaniem sterującym oraz wyposażeniem dodatkowym** | **Producent:**  **Typ:**  **Model:** |
|  | **Spektrofotometr dwuwiązkowy UV-VIS o parametrach nie gorszych niż:** | |
|  | Spektrometr dwuwiązkowy skanujący (typ - double beam); |  |
|  | Zakres spektralny 190-900 nm; |  |
|  | Monochromator Czerny-Turner z premonochromatorem o długości co najmniej 250 mm; |  |
|  | Siatka dyfrakcyjna: co najmniej 1200 linii/mm; |  |
|  | Automatyczna zmiana długości fali; |  |
|  | Detektor: fotopowielacz; |  |
|  | Regulowana szerokość spektralna szczeliny w zakresie 0,20 – 4,00 nm z krokiem 0, 1 nm |  |
|  | Dwa źródła promieniowania: lampy deuterowa dla UV i wolframowa dla VIS; |  |
|  | Zakres spektralny: co najmniej ± 5 A; |  |
|  | Dokładność długości fali: co najmniej ± 0,04 nm w całym zakresie; |  |
|  | Powtarzalność długości fali: <± 0,008 nm; |  |
|  | Dokładność fotometryczna: < 0,00016 przy 0,3 A; |  |
|  | Światło rozproszone:   * < 0,0001%T przy 220nm; * < 0,00005%T przy 370nm; |  |
|  | Szybkość skanowania co najmniej 3000 nm/min; |  |
|  | Automatyczny zmieniacz kuwet 6x6 termostatowany elementem Peltier’a w zakresie 0-100°C z programowalnym gradientem temperatury wraz z niezbędnymi akcesoriami do instalacji; |  |
|  | Sterowanie z zewnętrznego komputera klasy PC. |  |
|  | **Oprogramowanie sterujące przyrządem o parametrach nie gorszych niż:** | |
|  | Oprogramowanie umożliwiające pomiar absorbancji, transmitancji i reflaktancji, rejestracji widm, wyznaczania temperatury mięknięcia oraz statycznego i numerycznego opracowania pomiarów; |  |
|  | Pełne oprogramowanie umożliwiające: |  |
|  | sterownie spektrofotometrem; |  |
|  | pomiary absorbancji, transmitancji i reflaktancji; |  |
|  | pomiary spektrum; |  |
|  | nakładanie widm; |  |
|  | pomiary kinetyki enzymatycznej; |  |
|  | obróbkę danych; |  |
|  | Oprogramowanie sterujące w/w spektrofotometrem pracujące w środowisku Windows 2000 lub XP lub równoważnych, wraz z niezbędnymi kartami komunikacyjnymi; |  |
|  | Oprogramowanie pracujące zgodnie z wymogami GLP/GMP. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Wymagania dodatkowe:** | |
|  | instrukcja obsługi aparatu i oprogramowania zewnętrznego w języku angielskim; |  |
|  | szkolenie z obsługi aparatu i oprogramowania; |  |
|  | **Komputer:** | |
|  | Typu laptop; |  |
|  | Procesor typu Intel i3 (lub równoważny), lub lepszy; |  |
|  | Pamięć operacyjna RAM: minimum 8 GB; |  |
|  | Dysk twardy co najmniej 256 GB; |  |
|  | System operacyjny Windows XP lub nowszy lub inny równoważny system operacyjny; |  |
|  | **Wymiary aparatu:** | |
|  | Nie większe niż: 650 x700x350 mm (szer. x gł. x wys.). |  |
|  | **Termin, warunki dostawy oraz wymagane szkolenie:** | |
|  | Wymagany termin dostawy: do 4 tygodni od daty zawarcia umowy; |  |
|  | Przedmiot zamówienia obejmuje: dostawę, instalację na koszt i ryzyko Wykonawcy; |  |
|  | Wykonawca zapewni szkolenie: minimum 8 godzinne, dla trzech osób w siedzibie Zamawiającego. |  |
|  | **Gwarancja:** | |
|  | Minimalny okres gwarancji: 12 miesiące, od daty podpisania protokołu odbioru. |  |
|  | **Serwis:** | |
|  | Bezpłatny przegląd po pierwszym roku użytkowania. |  |
|  | Maksymalny czas reakcji serwisu w okresie gwarancyjnym: 72 godziny od momentu zgłoszenia. |  |
|  | Maksymalny czas naprawy: 14 dni roboczych, od momentu zgłoszenia urządzenia do naprawy. |  |

**UWAGA: Do wykazu należy dołączyć specyfikację techniczną oferowanego przedmiotu zamówienia, z uwzględnieniem wymagań zawartych w rozdz. V. SWZ.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| ……………………..…………… | ….………………..…… | …………………..……….………………………… |
| *Miejscowość* | *Data* | *Podpis upoważnionego*  *przedstawiciela Wykonawcy* |