**TABELA ZGODNOŚCI**

**Oferowanego przedmiotu zamówienia z wymogami Zamawiającego**

**CZĘŚĆ 1: Dostawa automatycznego aparatu do pomiaru temperatury topnienia wraz z wyposażeniem dodatkowym**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł postępowania: | **Dostawa aparatury naukowo-badawczej na potrzeby Instytutu Chemii Organicznej Polskiej Akademii Nauk** |
| Znak sprawy:  |  |
| 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 2022 poz. 1710). |

**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”)* |
| **1.** | **Automatyczny aparat do pomiaru temperatury topnienia – 1 szt.** | **Ilość sztuk: Producent: Typ: Model:**  |
| **Automatyczny aparat do pomiaru temperatury topnienia o następujących parametrach** (nie gorsze niż minimalne parametry wymagane przez Zamawiającego): |
| a) | Ilość stanowisk pomiarowych: 3 |  |
| b) | Zakres temperatury: Od temp. otoczenia do 400°C |  |
| c) | Rozdzielczość temperatury: 0,1°C |  |
| d) | Ekran: dotykowy o przekątnej minimum 7” |  |
| e) | Przyrost temperatury w trakcie pomiaru: od 0,1° C do 20° C /min. (co 0,1° C/min). |  |
| f) | Kalibracja: 1, 2 lub 3 punktowa. |  |
| g) | Sonda temperaturowa: PT1000 platynowa, rezystancyjna. |  |
| h) | Minimalna długość kapilar pomiarowych: 50 mm |  |
| i) | Minimalna pamięć: 8 GB (powyżej 250 pomiarów wraz z zapisem video) |  |
| j) | Czas chłodzenia z 350 do 50°C: poniżej 15 minut |  |
| k) | Czas nagrzewania od 50 do 350 °C: poniżej 10 minut  |  |
| l) | Kontroler stanowiska grzejnego: PID ze sprzężeniem zwrotnym |  |
| m) | Transfer wyników: Pamięć flash USB. |  |
| n) | Drukowanie wyniku pomiaru: Dedykowana drukarka z portem USB. |  |
| o) | Wysokość próbki / kapilary: 2 do 3 mm w kapilarze od 50 do 100 mm |  |
| p) | Maksymalna średnica kapilary: 1,9 mm |  |
| q) | Zasilanie: 120-230V/50-60 Hz/150 W |  |
| r) | Skala temperatury: °C lub °F |  |
| s) | Komunikacja zewnętrzna: min. 1 gniazdo USB. |  |
| t) | Wymiary (wys. x gł. x szer.): nie więcej niż 200 x 400 x 300 mm |  |
| u) | Waga netto: nie więcej niż 5 kg |  |
| **2.** | **Wyposażenie dodatkowe:** |
| a) | Kapilary obustronnie otwarte, 2 opakowania (po 100 sztuk w opakowaniu) |  |
| **5.** | **Termin, warunki dostawy oraz wymagane szkolenie:** |
| a) | do 7 tygodni (tj. 49 dni) od daty zawarcia umowy |  |
| b) | przedmiot zamówienia obejmuje dostawę do wskazanego pomieszczenia w siedzibie Zamawiającego, na koszt i ryzyko Wykonawcy, jego montaż i uruchomienie oraz przeszkolenie użytkowników w zakresie jego eksploatacji |  |
| **6**. | **Gwarancja:** |
| a) | minimalny okres gwarancji 12 miesięcy od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru |  |
| **7**. | **Serwis:** |
| a) | czas reakcji serwisu w okresie gwarancyjnym maksymalnie 72 godziny od zgłoszenia. |  |
| b) | maksymalny czas naprawy: 14 dni roboczych od momentu zgłoszenia. |  |

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

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