**Załącznik 1 do siwz**

**ZADANIE NR 10: Analizator do badań przesiewowych - 1 szt.**

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW TECHNICZNYCH PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (MINIMALNE WYMAGANIA TECHNICZNE I UŻYTKOWE):**

**Oferuję produkt:**

Producent/Firma: ……..............................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

Urządzenie typ: ......................................................................................... Rok produkcji .......................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry/warunki** | **Warunek graniczny** | **POTWIERDZENIE WYMAGAŃ**  **Tak/Nie/Opis** |
|  | Wyposażony jest w minimum 40 pozycji na próbki i 40 na odczynniki | TAK, podać ilość |  |
|  | Trwałe, wielorazowe kuwety reakcyjne  (minimum 6 stopniowa stacja mycia kuwet) | TAK, podać wartość |  |
|  | Chłodzony pokład odczynników | TAK |  |
|  | Detektor poziomu cieczy, czujnik  zapobiegania kolizji i skrzepu | TAK |  |
|  | 12 długości fali w standardzie (340-800 nm) | TAK |  |
|  | Automatyczne rozcieńczanie próbek patologicznych | TAK |  |
|  | Bezpośredni dostęp do zleceń CITO | TAK |  |
|  | Niezależne ramię mieszające odczynnik z próbki | TAK |  |
|  | Automatyczna kontrola czystości kuwet | TAK |  |
|  | Prześwietlenie kuwet w czasie rzeczywistym i pomijanie kuwet z absorbancji poza zakresem | TAK |  |
|  | Wielorazowe kuwety reakcyjne (udoskonalony system mycia kuwet zapewniający niski poziom efektu przeniesienia i niewielkie zużycie wody) | TAK |  |

Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, wyprodukowane nie wcześniej niż w 2020r., kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

.........................................

podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy