**Załącznik nr 2.3 do SIWZ**

**Formularz Parametrów Technicznych – Pakiet nr 3**

*"Dostawa sprzętu i aparatury laboratoryjnej, w podziale na pakiety"*

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 3** |
| **Pojemnik do przechowywania i transportu narządów – 6 szt.** |
| **Producent (marka) …………………………………………………..……………………..………… (Należy podać)****Model ………………………………………………………………………………..…………………...… (Należy podać)****Kraj pochodzenia...…………………………………………….………………………………………..(Należy podać)****Fabrycznie nowe urządzenie, wyprodukowane nie wcześniej niż w 2020 r.** |
| **L.p.** | **Opis parametru**  | **Parametr wymagany / oceniany** | **Parametr oferowany**  |
|  | Urządzenie do schładzania i zamrażania oraz przechowywania i transportu narządów wykorzystywanych do przeszczepu  | TAK |  |
|  | Urządzenie jednokomorowe umożliwiające chłodzenie lub zamrażanie o pojemności komory min.85 litrów netto. Wymiary komory wewnętrznej nie mniejsze niż 780mm na 415 mm +/-5% | TAK |  |
|  | Zakres temperatury w komorze min.: - 20°C do +10°C | TAK |  |
|  | Płynna regulacja temperatury w komorze z dokładnością min. do 1,0 °C  | TAK |  |
|  | Urządzenie wyposażone w kolorowy, cyfrowy wyświetlaczparametrów pracy i elektroniczny panel sterujący | TAK |  |
|  | Kompresor hermetyczny, wbudowany, ze zintegrowanym, elektronicznym panelem sterowania. Czynnik chłodniczy- ekologiczny zgodny z obowiązującymi przepisami | TAK |  |
|  | Termostat elektroniczny z cyfrowym wyświetlaczem temperatury i panelem sterowania | TAK |  |
|  | Obudowa urządzenia z tworzywa sztucznego o podwyższonej wytrzymałości np. typu ABS z krawędziami zabezpieczonymi przed uszkodzeniem, wyposażona w zdejmowane aluminiowe uchwyty transportowe oraz zawiasy ze stali nierdzewnej.Izolacja komory urządzenia od otoczenia za pomocą pianki poliuretanowej.  | TAK |  |
|  | Waga urządzenia netto max.35 kg. | TAKParametr oceniany35kg – 0 pkt<35kg – 10 pkt | Należy podać |
|  | Zasilanie urządzenia 240 V AC, 12/24 V DC. Wbudowane zabezpieczenie przed spadkiem napięcia- bezpiecznik elektroniczny. Klasa energetyczna min. A+ | TAK |  |
|  | Wbudowany w urządzenie akumulator/ akumulatory na min. 10 godzin ciągłej pracy (przy nastawie temperatury w komorze max. +5 °C). | TAKParametr oceniany10 godz. – 0 pkt>10 godz. – 10 pkt | Należy podać |
|  | Urządzenie wyposażone w min.1 port USB | TAK |  |
|  | Urządzenie wyposażone w moduł łączności WiFi oraz Bluetooth. | TAK |  |
|  | Urządzenie wyposażone w korek odpływowy z komory, ułatwiający czyszczenie. | TAK |  |
|  | Każdy pojemnik wyposażony we wzorcowany rejestrator temperatury z funkcją monitoringu (aplikacja zainstalowana na telefonie komórkowym) W zestawie 1 smartfon, 1 czujnik bezprzewodowy. Sterowanie temperaturą oraz monitorowanie za pomocą aplikacji.Łącznie 6 kompletnych zestawów do monitorowania i rejestracji temperatury w komorze (po jednym do każdego pojemnika) | TAK |  |
|  | Urządzenie wyposażone w moduł/ stelaż transportowy składający się z min. 2 kółek oraz rączki teleskopowej. | TAK |  |
| **Wyposażenie dla każdego urządzenia** |
|  | Kosz druciany wyjmowany, kompatybilny z komorą - szt.1. | TAK |  |
|  | Miska chirurgiczna ze stali nierdzewnej o wymiarach: średnica min.315 mm, wysokość min.80mm - szt.1 | TAK |  |
|  | Waga cyfrowa wykonana ze stali nierdzewnej do min.15 kg. | TAK |  |
|  | Komplet kabli umożliwiających podłączenie do zasilania z sieci energetycznej AC 230 V oraz z gniazda DC typu zapalniczka karetki.  | TAK |  |