**Załącznik nr 1 SIWZ**

Nr sprawy: 73/2010/PN/DZP/RPW

CZEŚĆ NR 17

Przedmiot zamówienia: ...................................................................................................................

Producent: .......................................................................................................................................

Typ urządzenia (wymienić składowe zestawu): …………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | | **OPIS PARAMETRÓW** | **PARAMETRY GRANICZNE** TAK/NIE | | **PARAMETRY OFEROWANE** |
| 1. | | ANALIZATOR SZYBKOŚCI WZROSTU BAKTERII | | | |
| 1.1. | | * analizator wzrostu mikroorganizmów dla symultanicznej analizy dwu charakterytycznych impedancji pożywka-elektroda pomiarowa (Mp i Ep) , * pojemność co najmniej 21 cel pomiarowych lub więcej (20 ml każda) wraz z 2 trzymaczami, z oprogramowaniem sterującym, * zasilanie 230V , * komunikacja Ethernertowa, wraz z komputerem PC AIO opartym o procesor 2,5GHz, HD 320 GB, RAM 2GB, DVD RW, WIN XP/PL/7, monitor 21,5”, drukarka DeskJet 4800 dpi, 24 str./min kol, zintegrowana z aparatem podstawa do Laptop PC, Oprogramowanie sterujące aparatu winno być dostarczone wraz z bazą danych wraz z instrukcją, cele do pomiaru temperatury 2 szt., Zestaw czyszczący, zestaw połączeniowy do zewnętrznego zestawu chłodzącego dla temperatur inkubacji poniżej 30 st.C * termostat przepływowy zewnętrzny związany fizycznie z aparatem podstawowym * wyposażenie: trzymacz dla cel (wewnętrzny), cele jednorazowe napełnione wraz z pożywkami w/g wyboru 1500 szt. cele winne być przewidziane do wykorzystania z okresem co najmniej 12 miesięcy | ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  …………… | | ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  ……………  …………… |
| 3. | Okres gwarancji: 24 miesiące | | …………… | …………… | |
| 4. | Wymagana odpowiedź na zamówienie serwisu: 2 dni | | ……………  ……………  …………… | ……………  ……………  …………… | |
|  | | | | | |

**Data i podpis Wykonawcy : …………………………**