**Załącznik nr 2**

**FORMULARZ WYMAGANYCH WARUNKÓW TECHNICZNYCH**

*– wniosek 2024/EL/3521*

Składając ofertę w zaproszeniu do składania ofert cenowych, znak sprawy AAM/2024/EL/3521/LBBK oferujemy dostawę i instruktaż ręcznego licznika cząstek spełniającego poniższe wymagania:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Opis parametrów | **Wymagane minimalne parametry techniczne** | Parametry techniczne oferowane |
| **1** | 2 | **3** | 4 |
| Ręczny licznik cząstek, liczba: 1 szt. | | | |
| **Producent (marka) …………………………………………………………..………………………… *(Należy podać)***  **Model ………………………………………………………………………………………..………...… *(Należy podać)***  **Fabrycznie nowe urządzenie, nieużywane, nieeksponowane. Rok produkcji nie wcześniej niż 2024 r.** | | | |
|  | Funkcjonalność podstawowa | - monitorowanie pomieszczeń laboratoryjnych,  - wykrywanie lokalnych źródeł cząstek. | *.............................*  *Tak/Nie* |
|  | Pomiar | - w zakresie co najmniej od 0.3 μm do 10 μm  - co najmniej 6 kanałów pomiarowych  - czułość co najmniej 0.3 mikrona | *.............................*  *Tak/Nie* |
|  | Szybkość zasysania próbki | co najmniej 2,80 l/min | *.............................*  *Tak/Nie* |
|  | Kalibracja | zgodna z normą ISO 21501-4 | *.............................*  *Tak/Nie* |
|  | Źródło światła | dioda laserowa | *.............................*  *Tak/Nie* |
|  | Wyświetlacz | - co najmniej 3,5 cala,  - dotykowy,  - kolorowy, | *.............................*  *Tak/Nie* |
|  | wyświetla minimum:  - ilość cząstek/m3,  - temperatury i wilgotności. | *.............................*  *Tak/Nie* |
|  | Czujniki | co najmniej:  - temperatury,  - wilgotności powietrza. | *.............................*  *Tak/Nie* |
|  | Zasilanie | akumulatorowe | *.............................*  *Tak/Nie* |
|  | Waga urządzenia | Nie więcej niż 1 kg | *.............................*  *Tak/Nie* |
|  | Oznakowanie znakiem CE | wymagane | *.............................*  *Tak/Nie* |

*.......................................* …………………………………………………………….…

(miejscowość, data) (podpis osoby/ osób uprawnionych do wystąpienia w imieniu wykonawcy)