

.....
(pieczęć wykonawcy)

<u>PARAMETRY GRANICZNE</u>	
<u>DWÓCH AUTOMATYCZNYCH ANALIZATORÓW WSPÓŁCZYNNIKA OPADANIA KRWI</u>	
Producent/firma –	Urządzenie typ: Wersja konstrukcyjna z roku -
Producent/firma –	Urządzenie typ: Wersja konstrukcyjna z roku -

L.p.	Parametry wymagane	Spełnia: TAK/NIE
1.	Aparat nie starszy niż wyprodukowany w roku 2016 . Jednocześnie Zamawiający wymaga aby był to aparat tego samego producenta co system do próżniowego pobierania krwi.	
2.	Aparaty i wyposażenie oznakowane znakiem CE.	
3.	Analizator zdolny do pracy w warunkach: 15-30 st.C.; 45-85 % wilgotności powietrza	
4.	Czas pojedynczej analizy: do 30 minut.	
5.	Wydajność: do 20 testów/ h.	
6.	Pojemność komory odczytu: minimum 10 pozycji jednorazowo.	
7.	Metoda załadunku: przypadkowa.	
9.	Metoda pomiaru: podczerwień.	
10.	Dokładność odczytu: $\pm 0,2$ mm, dokładność wyniku: -1 mm.	

Powyższe wymagania należy podeprzeć oficjalnymi dokumentami, typu: opublikowana broszura, ulotka specyfikacyjna, ulotka odczynnikowa, dokument prawny lub wyciąg z instrukcji – dostarczonymi na żądanie zamawiającego.

UWAGA!

Warunki opisane w kolumnie „Parametry wymagane” stanowią minimum, które sprzęt oferowany przez Wykonawcę musi spełnić. Nie wypełnienie rubryki „TAK/NIE” będzie traktowane jako niespełnienie wymagań Zamawiającego.

Oferty, które nie spełnią ww. wymagań zostaną odrzucone jako niezgodne ze Specyfikacją istotnych warunków zamówienia.

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczętka i podpis osoby upoważ.
do reprezentowania Wykonawcy)