Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego Nr 4/EHN/BLOCZEK/2020, dot. realizacji zamówienia
w ramach projektu aplikującego do konkursu 6/1.1.1/2020 Szybka ścieżka

*(Pieczęć firmowa lub dane Wykonawcy)*

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Piknometry – 12 szt.**

**Nazwa i/lub numer katalogowy urządzenia oferowanego przez Wykonawcę:**

………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Urządzenie spełniające następujące wymagania:** | **Wymaganie spełnione (TAK/NIE)** | **Uwagi** |
| **Piknometry** |  |  |
| 1. Piknometry umożliwiają badania zgodne z normami PN-EN 1936 (piknometr typu 3) według ISO 3507) oraz PN-EN ISO 2811-1
 |  |  |
| 1. Nominalna pojemność 50 ml
 |  |  |
| 1. Kalibrowane
 |  |  |

**Wymagania dodatkowe:**

1. wykonawca zapewni jakość i przydatność oferowanego urządzenia,
2. zamówienie obejmuje bezpłatną dostawę do siedziby Zamawiającego, montaż urządzenia (jeśli jest niezbędny do uruchomienia - z wyjątkiem wykonania przyłącza elektrycznego, pneumatycznego oraz wykonania fundamentów);
3. wraz z Urządzeniem Zamawiający powinien otrzymać instrukcję obsługi w języku polskim oraz płytę CD z oprogramowaniem (jeśli dotyczy);
4. systemu sterowania urządzeniem (oprogramowanie) powinien poprawnie współpracę
z oferowanym modelem urządzenia oraz posiadać polską wersje językową (jeśli dotyczy);
5. menu urządzenia w języku polskim (jeśli dotyczy);
6. przedmiot zamówienia musi być nowy, kompletny i sprawny – jego zakup nie mógł być wcześniej finansowany choćby w części ze środków UE lub w ramach dotacji
z krajowych środków publicznych;
7. okres gwarancji na dostarczany przedmiot będzie wynosił **co najmniej 12 miesięcy** od dnia wydania przedmiotu zamówienia Zamawiającemu potwierdzonego pisemnym protokołem odbioru „bez zastrzeżeń” (jeśli dotyczy).
8. oferowane urządzenie będzie zgodnie z odpowiednimi normami i będzie posiadać Certyfikat CE (jeśli dotyczy).
9. serwis oferowanego urządzenia będzie realizowany przez producenta lub autoryzowanego partnera serwisowego producenta (jeśli dotyczy).

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………. | …………………………………….……………………. |
| miejscowość i data | czytelny podpisosoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy |