**(nazwa i adres Wykonawcy)**

Rozdział 6: dostawa wagi analitycznej klasa I (liczba szt.: 1 szt.) do Laboratorium Głównego Inspektoratu Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych ul. Zagnańska 91, 25-558 Kielce

Producent (marka)

model

rok produkcji**: nie wcześniej niż 2022 rok**, sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów** | **Wymagane parametry techniczne** | **Parametry techniczne ofertowe** |
|  | Poziomowanie wagi | całkowicie automatyczne |  |
|  | Osłona komory ważenia | otwierana ręcznie |  |
| z możliwością samodzielnego demontażu w celu konserwacji wagi |  |
|  | Zasilanie | sieciowe |  |
|  | Adjustacja wewnętrzna | automatyczna |  |
|  | Język obsługi wagi | polski |  |
|  | Wskaźnik wypoziomowania wagi | na wyświetlaczu |  |
|  | Eksport danych | poprzez port USB |  |
|  | Maksymalny udźwig | minimum: 320g. | Należy podać |
|  | Podziałka odczytowa | maksimum: 0,1mg | Należy podać |
|  | Działka legalizacyjna | maksimum: 1mg | Należy podać |
|  | Obciążenie minimalne | maksimum: 10mg | Należy podać |
|  | Powtarzalność: obciążenie 5% | max | maksimum: 0,08 | 0,1mg | Należy podać |
|  | Odchylenie liniowości | maksimum: 0,3mg | Należy podać |
|  | Błąd niecentryczności | maksimum: 0,3mg | Należy podać |
|  | Czas stabilizacji | maksimum: 1s | Należy podać |
|  | Wymiary szalki | minimum: 85mm x 85mm | Należy podać |
|  | **Gwarancja** | **co najmniej 24 miesiące** | Należy podać |
|  | Przeszkolenie personelu w zakresie obsługi urządzenia na miejscu u klienta | co najmniej 2 osoby |  |
|  | Oznakowanie CE | wymagane |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji drukowanej. | wymagane |  |
|  | Świadectwo legalizacji | wymagane |  |

**Przyjmujemy do wiadomości, że niewypełnienie pozycji określonych w kolumnie 4 (parametry techniczne oferowane) lub udzielenie odpowiedzi negatywnej ,,NIE’’ spowoduje odrzucenie oferty, o ile z treści przedmiotowych środków dowodowych stanowiących załączniki do oferty nie będzie wynikało, iż oferowany sprzęt spełnia wymagania określone w ww. tabeli.**

data podpisania formularza

(kwalifikowany podpis elektroniczny/, podpis zaufany lub podpis osobisty Wykonawcy lub osoby/osób upoważnionej /ych do reprezentowania Wykonawcy)