**Załącznik nr 1.2 do SIWZ**

**Nr sprawy: AZP-240/PN-p30/073/2020**

**Opis przedmiotu zamówienia**

Dostawa miernika pH na potrzeby Biblioteki Uniwersyteckiej KUL

|  |
| --- |
| **Laboratoryjny miernik pH/mv - stacjonarny** |
| **Nazwa oferowanego urządzenia** |  |
| **Producent** |  |
| **Model/typ aparatu/nr katalogowy/kod producenta**  |  |
| Lp. | Parametry wymagane | **Parametry oferowane** |
| 1 | Rozdzielczość pH: 0,001; 0,01;0,1 |  |
| 2 | Intuicyjna oraz łatwa obsługa |  |
| 3 | Precyzyjny pomiar |  |
| 4 | Zakres pomiaru pH: -2 – 20 |  |
| 5 | Automatycznie rozpoznaje bufor - umożliwia wybór kolejności stosowania buforów podczas kalibracji  |  |
| 6 | Intuicyjna oraz łatwa obsługa |  |
| 7 | Aby rozpocząć pomiar lub kalibrację, wystarczy nacisnąć przycisk  |  |
| 8 | Ustawienia menu są intuicyjne i mają formę pełnych zdań w języku polskim |  |
| 9 | Wyświetlacz o przekątnej 4,3 cala z dużymi przyciskami |  |
| 10 | Możliwość podłączenia urządzeń: drukarki, komputera, pamięci USB |  |
| 11 | Instrukcja obsługi w języku polskim |  |
| 12 | Dane teleadresowe punktu serwisowego (adres, nr telefonu, faksu, email) |  |

**UWAGA:**

**NIEWYPEŁNIENIE WIERSZY: „NAZWA OFEROWANEGO URZĄDZENIA”, „PRODUCENT”, „MODEL/TYP APARATU/NR KATALOGOWY/KOD PRODUCENTA”, KTÓRE TO JEDNOZNACZNIE IDENTYFIKUJĄ OFEROWANE URZĄDZENIE LUB BRAK WPISU W KOLUMNIE „PARAMETRY OFEROWANE” ZOSTANIE POTRAKTOWANY, JAKO NIESPEŁNIENIE MINIMALNYCH WYMAGAN ZAMAWIAJĄCEGO, CO BĘDZIE SKUTKOWAŁO ODRZUCENIEM OFERTY.**

***……………………………………………...***

*(miejscowość, data)*

*w przypadku składania oferty pisemnie*

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

*(podpis, pieczątka imienna osoby upoważnionej*

 *do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

*w przypadku składania oferty elektronicznie*

*Oferta składana jest w formie oryginału (wypełniona w edytorze tekstu np. programie WORD).*

*Oferta winna być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

*przez osobę/y upoważnione do reprezentowania Wykonawcy*