Postępowanie nr:WB.2710.10.2023.RM

załącznik nr 2

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – SPECYFIKACJA TECHNICZNA – WYMAGANIA MINIMALNE- ZMIANA**

Dotyczy zapytania ofertowego pn.: Dostawa aparatu do reakcji Real-Time PCR dla Wydziału Biotechnologii UWr wraz z instalacją oraz przeszkoleniem pracowników w zakresie obsługi.

|  |
| --- |
| Minimalne wymagania techniczne |
| Lp. | PARAMETRY WYMAGANE | WARUNEK | **Parametry oferowane****(wypełnia Oferent)**Wykonawca winien jest potwierdzić parametry wymagane przez Zamawiającego przez wpisanie w kolumnie C tabeli: „tak” lub „jak obok” lub „zgodnie z wymaganiami” oraz w przypadku parametrów lub funkcji innych należy je podać/opisać. |
|  | A | B | C |
|  | **Aparat do reakcji Real-Time PCR** |  |  |
| 1. | Blok grzejny 96-dołków, przystosowany do pracy z probówkami, paskami probówek i/lub płytkami 96-dołkowymi o pojemności nie większej niż 0,2 ml | TAK – Warunek konieczny |  |
| 2. | Objętość pojedynczej reakcji w zakresie nie mniejszym niż 10 – 50 µL | TAK – Warunek konieczny |  |
| 3. | Dokładność rozkładu temperatury w zakresie ± 0,2 – 1 °C | TAK – Warunek konieczny |  |
| 4. | Aparat wyposażony w system multiplexowy, minimum 4 kanały detekcji | TAK – Warunek konieczny |  |
| 5. | Możliwość optymalizacji warunków przyłączania starterów w postaci co najmniej 2 stref grzejnych |  |  |
| 6. | Szybkość grzania bloku nie mniejsza niż 6°C/sekundę |  |  |
| 7. | Obsługa aparatu z poziomu ekranu dotykowego | TAK – Warunek konieczny |  |
| 8. | Zasięg emisji w granicach nie mniejszych niż 450 – 600 nm; zasięg detekcji w granicach nie mniejszych niż 515-640 nm | TAK – Warunek konieczny |  |
| 9. | Możliwość monitorowania przebiegu reakcji w czasie rzeczywistym | TAK – Warunek konieczny |  |
| 10. | Przenośny komputer z zainstalowanym oprogramowaniem dedykowanym do obsługi aparatu Real-Time PCR | TAK – Warunek konieczny |  |
| 11. | Szkolenie pracowników z podstawowej obsługi aparatu | TAK – Warunek konieczny |  |
| 12. | Gwarancja minimum 24 miesiące  | TAK – Warunek konieczny |  |

…………………………………………………………………… …………..………………………………………………………………………………

**(miejscowość, data)  (pieczęć i podpis osób uprawnionych do podejmowania zobowiązań)**