**Załącznik nr 7.1 do SWZ**

|  |
| --- |
| **SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**  **URZĄDZENIE DO IDENTYFIKACJI PROMIENIOWANIA GAMMA I NEUTRONOWEGO DO NOSZENIA NA PASKU** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Producent…………………………………**  **Model………………………………………**  **Rok produkcji…………………………….** | |
| L.p. | **Wymagania Zamawiającego** | **Potwierdzenie minimalnych wymagań lub /Parametry oferowane**  (podać dokładne wartości )  Zalecane jest podanie numeru strony dokumentu potwierdzającego spełnienie wymagania |
| 1. WYMAGANIA TECHNICZNE | | |
|  | Technologia: osobiste urządzenie spektroskopowe (SPDRD); |  |
|  | Zagrożenia: wykrywanie promieniowania gamma  i neutronowego; |  |
|  | Alarmy: dźwiękowe, świetlne, wibracyjne; |  |
|  | Detektor gamma: Jodek Cezu; |  |
|  | Detektor neutronów: ZnS; |  |
|  | Zakres energii (gamma): 25 keV – 3 MeV ± 5%; |  |
|  | Zakres mocy dawki w trybie ID: 1nSv/h – 250 µSv/h ± 5% |  |
|  | Moc dawki/dokładność: ≤100 nSv/h – 10mSv/h  ± 20%; |  |
|  | Zakres dawki (przeciążenie): 250µSv/h – 10mSv/h ± 15%; |  |
|  | Czułość dla promieniowania gamma:  2,1 cps/urem/h ± 10%; |  |
|  | Czułość dla promieniowania neutronowego: ≥ 2.6 cps/nv ± 10%; |  |
|  | Typowa rozdzielczość: ≤7,5% FWHM ± 15%; |  |
|  | Natężenie dawki: ≤100 nSv/h – 10mSv/h ± 20%; |  |
|  | Stabilizacja: wewnętrzna; |  |
|  | Wyświetlacz: LCD; |  |
|  | Czas uruchomienia: ≤ 1 minuta; |  |
|  | Komunikacja: USB-C, WiFi, Bluetooth; |  |
|  | Temperatura pracy: -30°C do +50°C ±10%; |  |
|  | Waga: 0,45 kg ± 15%; |  |
|  | Obudowa i ochrona: IP67; |  |
|  | Sztywna walizka transportowa. |  |

W przypadku, gdy Wykonawca nie poda dokładnej wartości oferowanego parametru, a jedynie zamieści odpowiedź „TAK” lub „min./max.” Zamawiający uzna, że oferowany parametr ma wartość odpowiadającą wartości określonej przez Zamawiającego w kolumnie „Wymagania zamawiającego”.

**Będąc świadomym odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy oświadczam, że wyżej wymienione informacje są zgodne ze stanem faktycznym i parametrami oferowanego produktu.**

………..…………………………… ..……………………………

(miejscowość, data) (pieczęć i podpis)