**FORMULARZ PARAMETRY**

(zestawienie techniczno-funkcjonalne)

(miejscowość) ……………............……., dnia ………….……. r.

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Samodzielne stanowisko do pomiarów elektrofizjologicznych z dopuszczeniem składania ofert częściowych, znak sprawy: **AZP-261-46/2020**, prowadzonego przez Zamawiającego **Instytut Biologii Doświadczalnej imienia Marcelego Nenckiego Polskiej Akademii Nauk**, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy **(wpisać nazwę) : .................................................................................................................................................**

oświadczam, że oferujemy przedmiot zamówienia o parametrach techniczno –funkcjonalnych wskazanych i opisanych w tabeli poniżej.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pompa perystaltyczna | | |
| l.p. | Wymagane minimalne parametry -opis.  (wypełnił Zamawiający) | **Parametry charakteryzujące konkretne** **oferowane urządzenie -szczegółowy opis**.  **(wypełnia Wykonawca)** |
| **A** | **B** | **C** |
|  | **Nazwa producenta/urządzenia/typ/oznaczenie**: |  |
|  | Zasilanie na prąd stały lub prąd zmienny |  |
|  | Pompa ma zakres przepływu min. 8 ml cieczy na minutę |  |
|  | Ilość kanałów roboczych pompy minimum 2 kanały |  |
|  | Obudowa umożliwiająca uziemienie i obniżenie szumu elektrycznego urządzenia |  |