



**INNOWACYJNA
GOSPODARKA**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



WARSZAWSKI
UNIWERSYTET
MEDYCZNY

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Instytut biologii doświadczalnej
im. M. Nenckiego PAN

Załącznik nr 4.3 do SIWZ

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Arkusz informacji technicznej (AIT)

Pipety automatyczne

L.p.	Nazwa parametru lub funkcja pomiarowa	Wymagana odpowiedź	Odpowiedź Wykonawcy
Wymagane świadectwo wzorcowania zgodne z normą ISO 17025 dla wszystkich pipet			
1.	Pipeta automatyczna – sztuk 2	Tak	
1.1.	Zakres objętości pipet: 0,2 µl – 2 µl	Tak	
1.2.	Maksymalne wartości błędów nie wyższe niż dla obj. 2 µl: błąd systematyczny ±0,03 µl / błąd przypadkowy 0,014 µl.	Tak	
2.	Pipeta automatyczna – sztuk 2		
2.1.	Zakres objętości pipet: 2 µl – 20 µl	Tak	
2.2.	Maksymalne wartości błędów nie wyższe niż dla obj. 20 µl: błąd systematyczny ±0,2 µl / błąd przypadkowy 0,06 µl.	Tak	
3.	Pipeta automatyczna – sztuk 2	Tak	
3.1.	Zakres objętości pipet: 20 µl – 200 µl	Tak	
3.2.	Maksymalne wartości błędów nie wyższe niż dla obj. 200 µl: błąd systematyczny ±1,6 µl / błąd przypadkowy 0,3 µl.	Tak	
4.	Pipeta automatyczna – sztuk 3	Tak	
4.1.	Zakres objętości pipet: 100 µl – 1000 µl	Tak	
4.2.	Maksymalne wartości błędów nie wyższe niż dla obj. 1000 µl: błąd systematyczny ±8 µl / błąd przypadkowy 1,5 µl.	Tak	
5.	Pipeta automatyczna – sztuk 3	Tak	
5.1.	Zakres objętości pipet: 500 µl – 5000 µl	Tak	
5.2.	Maksymalne wartości błędów nie wyższe niż dla 5000 µl: błąd systematyczny ±30 µl / błąd przypadkowy 8 µl.	Tak	
6.	Pipeta automatyczna – sztuk 3	Tak	
6.1.	Zakres objętości pipet: 1000 µl – 10000 µl	Tak	
6.2.	Maksymalne wartości błędów nie wyższe niż dla 10 000 µl: błąd systematyczny ±60 µl / błąd przypadkowy 16 µl	Tak	

7.	W zestawie 3 statywy na co najmniej 6 pipet, typu karuzelowego	Tak	
8.	W zestawie końcówki farmaceutyczne do pipet o objętości: 10 µl – 1 op. 1000szt. 200 µl – 3 op. 1000szt. 1000 µl – 2 op. 1000szt. 5000 µl – 1 op. 1000szt. 10 000 µl – 1 op. 1000szt.	Tak	
9.	Gwarancja minimum 12 miesięcy	Tak	
10.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski (dołączone do oferty świadectwo autoryzacji),	Tak	
11.	Do oferty dołączone katalogi/foldery potwierdzające spełnienie wszystkich wymaganych parametrów technicznych.	Tak	

....., dn.

.....
(podpis upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy)