**PARAMETRY TECHNICZNE**

**Dostawa sprzętu pomiarowego**

**dla**

**Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowego Instytutu Badawczego**

**Oddziału w Gliwicach**

**ZADANIE NR 3 - MIERNIK MOCY DAWKI I SKAŻENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **PARAMETRY WYMAGANE** | **WYMÓG** | **PARAMETRY OFEROWANE**  */wypełnia Wykonawca – należy potwierdzić spełnienie wymagań poprzez „TAK” lub tam gdzie to wymagane podać posiadane parametry/* |
| **A. PARAMETRY OGÓLNE** | | | |
| 1 | Producent / Kraj | TAK  ***podać*** |  |
| 2 | Model / typ / nr katalogowy (jeżeli posiada) | TAK  ***podać*** |  |
| 3 | Sprzęt fabrycznie nowy (rok produkcji nie wcześniej niż 2021), kompletny i gotowy do użycia  - bez dodatkowych nakładów finansowych ze strony Zamawiającego | TAK |  |
| **B. CERTYFIKATY JAKOŚCI** | | | |
| 1 | Oznakowanie znakiem CE (potwierdzone Deklaracją zgodności lub Certyfikatem CE) | TAK |  |
| **C. PARAMETRY SZCZEGÓŁOWE** | | | |
| 1 | Możliwość pomiaru skażeń α-, β-, γ- | TAK |  |
| 2 | Zakresy pomiarowe:   * moc dawki: od 0.01 do 1000 µSv/h * skażenie powierzchni: od 0.1 do 10000 Bq/cm2 * częstość impulsów: od 0.1 do 10000 cps | TAK |  |
| 3 | Jednostki pomiarowe: cps, Bq/cm2, Bq | TAK |  |
| 4 | Zakres energetyczny pomiaru:   * dla X i gamma: od 50 keV do 1.5 MeV, ±30%   od 20 keV przy otwartej przesłonie  (w odniesieniu do Cs-137)   * promieniowanie beta: powyżej 100 keV * promieniowanie alfa: powyżej 4 MeV | TAK |  |
| 5 | Możliwość pomiaru powierzchni roboczych - blatów, powierzchni w komarach i np. podłogi | TAK |  |
| 6 | Detektor: okienkowy licznik Geigera – Mullera | TAK |  |
| 7 | Możliwość zadawania progów alarmów | TAK |  |
| 8 | Alarm wizualny i głosowy | TAK |  |
| 9 | Wyświetlacz z analogowym i cyfrowym odczytem | TAK |  |
| 10 | Praca na akumulatorach, ładowanie bez konieczności ich wyjmowania | TAK |  |
| 11 | Wymiary: 90 mm ± 20 mm x 160 mm ± 20 mm x 75 mm ± 20 mm (z uchwytem) | TAK |  |
| 12 | Waga: nie więcej niż 1000 g | TAK |  |
| **D. WYPOSAŻENIE** | | | |
| 1 | Walizka transportowa i pasek do przenoszenia miernika | TAK |  |
| 2 | Ładowarka sieciowa w zestawie | TAK |  |
| **E. WARUNKI GWARANCJI I SERWISU** | | | |
| 1 | Gwarancja: 24 miesiące | TAK |  |
| **F. INNE** | | | |
| 1 | Instrukcja obsługi sprzętu w języku polskim oraz angielskim (jeśli posiada) dostarczona wraz ze sprzętem w formie papierowej oraz elektronicznej | TAK |  |
| 2 | Katalog lub folder producenta zawierający opis oferowanego sprzętu | TAK |  |
| 3 | Przeszkolenie personelu w zakresie obsługi i konserwacji sprzętu | TAK |  |
| 4 | Aktualne świadectwo wzorcowania w pełnym zakresie, posiadające co najmniej 8 miesięczną ważność wykonane przez laboratorium akredytowane przez PCA – Polskie Centrum Akredytacji | TAK |  |

***Wymagane parametry techniczne określone przez Zamawiającego w niniejszym druku są warunkami granicznymi. Nie spełnienie nawet jednego z ww. wymagań spowoduje odrzucenie oferty.***

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym,*

*podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e)   
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy,*

*zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną   
w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym*

*dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.*