



Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Część 6 – Zakup i dostawa stacji kontrolnych

Lp.	Nazwa sprzętu, aparatury, urządzeń / minimalne parametry wymagane przez Zamawiającego	Opis techniczny oferowanego produktu (uwaga kolumnę wypełnia Wykonawca, który dokument ten przedkłada Zamawiającemu w trybie art. 26 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych, zgodnie SIWZ) Opis winien potwierdzać spełnienie wszystkich wymagań określonych w kol. 2
1.	2.	3.
1.	<p>Nazwa sprzętu/wyposażenia Stacja kontroli zanieczyszczeń chemicznych</p> <p>Ilość: 1 sztuka</p> <p>Parametry sprzętu/wyposażenia :</p> <p>Mobilna stacja umożliwiająca kontrolę skażeń chemicznych powietrza, gleby i wody.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Odporność warunki atmosferyczne w tym pyły i kurze: przynajmniej IP67 - Temperatura w jakiej można dokonywać pomiarów zakres minimum: od -20⁰C do 50⁰ C. - Czas pracy: minimum 8 godzin ciągłej pracy - Baterie/Akumulatory typu AA lub AAA. - Alarm - System dźwiękowy wraz z sygnalizacją wizualną. - Kompatybilne wraz z pozycją 2. - Oprogramowanie do przechowywania danych z pomiarów. Oprogramowanie ma być rozwiązaniem integrującym pomiary urządzeniami z poz. 1 i 2. Przekaz informacji do oprogramowania może występować w czasie rzeczywistym lub po wykonaniu analizy skażeń. - Wyświetlacz na stacji w celu przekazywania informacji z wykonywanych pomiarów. - Na stację kontroli zanieczyszczeń chemicznych składać się może zestaw z kilku wzajemnie powiązanych i skorelowanych elementów lub jedno pojedyncze urządzenie dające możliwość analizy skażeń z toksycznych środków przemysłowych. <p>Stacja ma posiadać własną bibliotekę środków chemicznych (Baza danych chemicznych)</p>	<p>Marka, model:</p> <p>Parametry</p>

2.	<p>Nazwa sprzętu/wyposażenia Stacja kontroli radiologicznej</p> <p>Ilość: 1 sztuka</p> <p>Parametry sprzętu/wyposażenia :</p> <p>Mobilna stacja umożliwiająca pomiar skażeń radiologicznych powietrza, wody i gleby</p> <ul style="list-style-type: none"> - Odporność warunki atmosferyczne w tym pyły i kurze: przynajmniej IP67 - Temperatura w jakiej można dokonywać pomiarów zakres minimum: od -10⁰C do 40⁰C. - Czas pracy: minimum 8 godzin ciągłej pracy - Baterie/Akumulatory typu AA lub AAA. - Alarm - System dźwiękowy wraz z sygnalizacją wizualną. - Kompatybilne wraz z pozycją 1. - Oprogramowanie do przechowywania danych z pomiarów. Oprogramowanie ma być rozwiązaniem integrującym pomiary urządzeniami z poz. 1 i 2. Przekaz informacji do oprogramowania może występować w czasie rzeczywistym lub po wykonaniu analizy skażeń. - Wyświetlacz na stacji w celu przekazywania informacji z wykonywanych pomiarów. - Na stację kontroli radiologicznej składać się może zestaw z kilku wzajemnie powiązanych i skorelowanych elementów, jedno pojedyncze urządzenie dające możliwość analizy skażeń radiacyjnych lub dodatkowy moduł do kupywanego urządzenia do analizy skażeń chemicznych - Pomiar danych umożliwiający wykrycie izotopów promieniotwórczych alfa, beta i gamma. Umożliwiać wykaz aktualnej dawki na organizm wraz z sygnalizacją na wyświetlaczu. 	<p>Marka, model:</p> <p>Parametry</p>
----	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------

..... dnia

(miejscowość)

.....

(podpis i pieczęta uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)