**Załącznik nr 1**

**do Zaproszenia nr IMIF/F2/15/74/26**

**Wykonawca: Data: ……………………………….**

………………………………………

………………………………………

Wymagania i parametry techniczne

**Oscyloskop cyfrowy ośmiokanałowy**

*Kod CPV: 38342000-4 Oscyloskopy*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa parametru** | **Wymaganie** | **Kolumna do wypełnienia przez Wykonawcę** |
| 1. | Model |  | Podać |
| 2. | Producent |  | Podać |
| 3. | Rok produkcji | 2025/2026 | Potwierdzić |
| 4. | Stan urządzenia | Fabrycznie nowe, nieużywane | Potwierdzić |
| 5. | Wymagania techniczne | 8 kanałów analogowych + kanał wyzwalania zewnętrznego | Potwierdzić |
| Minimum 12-bitowa rozdzielczość | Potwierdzić |
| Szerokość pasma analogowego 1GHz | Potwierdzić |
| Maksymalna głębokość pamięci – min 500 Mpts | Potwierdzić |
| Osiągalna częstotliwość próbkowania w czasie rzeczywistym – 4Gsa/s lub lepiej | Potwierdzić |
| Kolorowy ekran dotykowy – minimum 10,1’’ | Potwierdzić |
| Maksymalna czułość pionowa –100uV/działkę lub lepsza | Potwierdzić |
| 6. | Gwarancja | Co najmniej 36 miesięcy | Potwierdzić |
| 7. | Wymagane dokumenty | Certyfikat CE | Potwierdzić |
| Instrukcja obsługi w języku polskim | Potwierdzić |
| Reakcja serwisowa ≤ 5 dni roboczych | Potwierdzić |

**..................................................................**

podpis osoby /osób uprawnionej /uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy