Projekt **„Centrum Badawczo - Rozwojowe Struktur Kompozytowych”** współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach

**Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego, lata 2014-2020,**

**działanie 1.3 Infrastruktura badawczo-rozwojowa w przedsiębiorstwach**

.............................................

Nazwa i adres Wykonawcy **Załącznik nr 3 do SIWZ**

(pieczątka)

# OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW TECHNICZNYCH

Oświadczam/-y, że oferowany przez nas system projekcji laserowej spełnia następujące warunki techniczne określone w SWZ i wskazane poniżej:

|  |  |
| --- | --- |
| Kryteria techniczne stawiane przez Zamawiającego | **Oferta spełnia** |
| Ilość projektorów: 2szt  | TAK/NIE |
| *Minimalne pole wyświetlanej projekcji to 5m x 5m* | TAK/NIE |
| *Zasięg projekcji: Od 1,5 do 10 m* | TAK/NIE |
| *Kątowe pole widzenia: Minimum 600 (X i Y)* | TAK/NIE |
| Szerokość skupionej linii widmowejnie większa niż: 1,0mm | TAK/NIE |
| Dokładność pozycjonowania nie gorsza niż: ±0,2mm/m | TAK/NIE |
| *Moc wyjściowa lasera: 5MW* | TAK/NIE |
| *Klasa lasera:* * *2M lub 3R (IEC/EN60825)*
* *IIIa (CDRH)*
 | TAK/NIE |
| *Długość fali lasera: 532 nm (zielona)* | TAK/NIE |
| *Certyfikaty/zgodność: CDRH, CE,* | TAK/NIE |
| *Łączność: Ethernet LAN* | TAK/NIE |
| *Moc wejściowa: 100/240V AC 50/60 Hz* | TAK/NIE |
| Gwarancja: Minimum dwa lata gwarancji na cały zestaw projekcji | TAK/NIE |
| *Ręczny, zdalny pilot sterujący* | TAK/NIE |
| *Punkty referencyjne: min 15 szt.* | TAK/NIE |
| *Przewody zasilające projektory* | TAK/NIE |
| *Przewody przesyłu danych z jednostki PC do projektora* | TAK/NIE |
| *Oprogramowanie do obsługi projektora* | TAK/NIE |
| *Szkolenie:* * *Min 14 godzin dla operatorów systemu projekcji laserowej*
* *Min 2 godziny dla pracowników działu utrzymania ruchu*
 | TAK/NIE |

.................................. ...............................................

data Podpis osoby uprawnionej do

 reprezentowania Wykonawcy