**LOTTO N°2**

CARATTERISTICHE TECNICHE di minima:

 **LOTTO 2: N.1 CONGELATORE VERTICALE -40° PER CONSERVAZIONE DI SACCHE DI PLASMA A LUNGO TERMINE A BASSE TEMPERATURE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Caratteristica richiesta**  | **Indicare il possesso della caratteristica richiesta (SI/NO)** | **Descrivere e specificare le caratteristiche richieste per l’apparecchiatura proposta** | **Casella dove la ditta deve inserire il tipo di documento a comprova, la pagina ed il rigo in cui la specifica tecnica possa evincersi, nonché motivare le eventuali equivalenze** |
| 1. Dimensioni esterne mm: 790(L) x 794(P) x 1978(H).
 |  |  |  |
| 1. Dimensioni Interne mm: 450(L) x 530(P) x 1350(H).
 |  |  |  |
| 1. Temperatura di esercizio - 40°C.
 |  |  |  |
| 1. Volume: 322 L..
 |  |  |  |
| 1. Quattro ripiani di cui tre regolabili in altezza realizzati in acciaio inox AISI 304.
 |  |  |  |
| 1. Tre controsportelli con spessore dell’isolamento di almeno 30 mm..
 |  |  |  |
| 1. Struttura esterna in lamiera di acciaio verniciata a polveri epossidiche di colore grigio.
 |  |  |  |
| 1. Struttura interna in acciaio inox AISI 304.
 |  |  |  |
| 1. Ruote piroettanti e piedini anteriori regolabili .
 |  |  |  |
| 1. Apertura porta tramite maniglione ergonomico, azionabile con una sola mano.
 |  |  |  |
| 1. Display touch screen da 7’’ e registrazione in continuo dei dati funzionali su microSD interna per almeno 10 anni-
 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Caratteristica richiesta**  | **Indicare il possesso della caratteristica richiesta (SI/NO)** | **Descrivere e specificare le caratteristiche richieste per l’apparecchiatura proposta** | **Casella dove la ditta deve inserire il tipo di documento a comprova, la pagina ed il rigo in cui la specifica tecnica possa evincersi, nonché motivare le eventuali equivalenze** |
| 1. Allarmi visivi ed acustici per (temperatura alta o bassa, prolungata apertura porta, mancanza di corrente, malfunzionamento compressore, batteria tampone scarica, sonde guaste, condensatore ostruito, guasto relè).
 |  |  |  |
| 1. Dotato di batteria di backup con autonomia di almeno 46 ore.
 |  |  |  |
| 1. Certificazione come dispositivo medico secondo la direttiva 93/42/CEE.
 |  |  |  |