**Załącznik nr 1.12. do SWZ**

PARAMETRY TECHNICZNE OFEROWANEGO SPRZĘTU

**CZĘŚĆ NR 12 – NOSZE DO EWAKUACJI (2) w ilości 1 kpl.**

**Nazwa i typ/model oferowanych: …………………………………………………………….**

**Producent: ……………………………………………………………………………………...**

**Rok produkcji: ………………………………………………………………………………...**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry techniczne** | **Parametry graniczne (wymagane)** | **Podać/ opisać parametry oferowanego sprzętu** |
| 1. | Kosz ratowniczy jednoczęściowy. | TAK |  |
| 2. | Posiada 12 uchwytów. | TAK |  |
| 3. | Posiada czarny, piankowy wkład. | TAK |  |
| 4. | Odporny na środki chemiczne, promieniowanie UV, rdzę oraz korozję. | TAK |  |
| 5. | Zewnętrzna część dna kosza posiada trzy wzdłużne wgłębienia, które ułatwiają transport na wodzie, śniegu lub nierównym terenie. | TAK |  |
| 6. | Waga 13-15 kg.  **PARAMETR PUNKTOWANY** | **15 kg – 15 pkt.**  Inna (w podanym zakresie) – 0 pkt. |  |
| 7. | Udźwig 270-300 kg.  **PARAMETR PUNKTOWANY** | **300 kg – 15 pkt.**  Inny (w podanym zakresie) – 0 pkt. |  |
| 8. | Wymiary 210-216 x 55-61 x 15-17 cm (długość x szerokość x wysokość )  **PARAMETR PUNKTOWANY** | **216 x 61x 17 cm –**  **10 pkt.**  Inne (w podanym zakresie) – 0 pkt**.** | **.** |
| 9. | Wbudowane w kosz mocne mosiężne kółka zostały usytuowane do mocowania zawiesi. | TAK |  |
| 10. | W zestawie zawiesia. | TAK |  |

**UWAGA:**

Warunki wymagalne stanowią wymagania odcinające - nie spełnienie nawet jednego z ww. wymagań, wpisanie odpowiedzi NIE lub brak wpisu w kolumnie „Parametry oferowane” lub podanie nie prawdziwej informacji spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku ofert producentów Zamawiający wymaga zaoferowania urządzeń istniejących na rynku. Nie dopuszczalne są oferty, w których Oferent proponuje spełnienie warunków SWZ „na zamówienie”. Zamawiający może żądać przedłożenia oryginalnych folderów producenta lub instrukcji w języku angielskim lub polskim w celu potwierdzenia oferowanych parametrów. W przypadku braku potwierdzenia wartości oferowanych parametrów Zamawiający odrzuca ofertę.

W sytuacjach wątpliwości co do prawdziwości oferowanych parametrów Zamawiający przyjmuje za prawdziwe dane pochodzące z oficjalnych folderów producenta (w postaci drukowanej lub pobranych ze strony internetowych producenta). W przypadkach spornych Zamawiający może żądać prezentacji sprzętu lub u Zamawiającego lub w jednostce służby zdrowia na terenie kraju.

**OŚWIADCZENIE:**

Niniejszym oświadczam, że oferowany powyżej wyspecjalizowane urządzenie jest kompletne i będzie po uruchomieniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).

........................................... dn. ........................

*miejscowość*

……..……………………….…….....................................................................

elektroniczny podpis[[1]](#footnote-1) Wykonawcy/ osoby (osób) uprawnionej

do występowania w imieniu Wykonawcy lub podmiotu

udostępniającego zasoby/ osoby (osób) uprawnionej do

występowania w imieniu podmiotu

1. Kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty [↑](#footnote-ref-1)