**Załącznik nr 1.24. do SWZ**

PARAMETRY TECHNICZNE OFEROWANEGO SPRZĘTU

**CZĘŚĆ NR 24 - WIELOFUNKCYJNE URZĄDZENIE DO EWAKUACJI POSZKODOWANEGO (1) w ilości 2 kpl.**

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

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry techniczne** | **Parametry graniczne (wymagane)** | **Podać/ opisać parametry oferowanego sprzętu** |
| 1. | Urządzenie łączące zaczep i bloczek w kompaktowym urządzeniu służące do ciągnięcia i wspinania. | TAK |  |
| 2, | Urządzenie umożliwiające zbudowanie systemu ciągnięcia 3:1 jednym ruchem bez użycia węzłów, zaczepów lub dodatkowego wyposażenia. | TAK |  |
| 3. | Buduje wydajne systemy M/A i płynnie przechodzi od 3:1 do 5:1 M/A. | TAK |  |
| 4. | Można go szybko zamontować na napiętych i nienaprężonych linach, bez konieczności stosowania węzłów i zaczepów. | TAK |  |
| 5. | Łatwo się zwalnia i resetuje, nawet przy dużym obciążeniu, dzięki czemu idealnie nadaje się do akcji ratowniczych. | TAK |  |
| 6. | Posiada certyfikat EN 12841:2006/B  (200 kg – nośność ratownicza dla dwóch osób), EN 567:2013 i EN 12278:2007 (36 kN).  **PARAMETR PUNKTOWANY** | **TAK – 20 pkt.**  **NIE – 0 pkt.** |  |
| 7. | Zawiera krzywkę z rowkiem w kształcie litery V ograniczającą siłę przed przeciążeniem.  **PARAMETR PUNKTOWANY** | **TAK – 20 pkt.**  **NIE – 0 pkt.** |  |
| 8. | Ogólnego zastosowania (G), chwytak linowy, Ø 10,5-11 mm. | 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)