**Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia**

Opis przedmiotu zamówienia: ciągnik rolniczy – 1 szt.

Nazwa oferenta……………………………………………………………………………

Marka: ………………………………………………………...

Model/typ/wersja …………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Parametry wymagane | **Parametr przedmiotu**  **zamówienia, oferowanego**  **przez Wykonawcę mieści się w parametrach TAK/NIE \***  / **\***niepotrzebne skreślić/ | **Oferowany parametr** |
|  | Marka dowolna |  |  |
|  | rok produkcji: 2021 – fabrycznie nowa; | TAK/NIE | Rok prod.: |
|  | silnik o mocy znamionowej 115-130 KM | TAK/NIE | Moc znamionowa KM…………… |
|  | pojemność silnika minimum 4,4 litry; | TAK/NIE | Poj. silnika.……….. |
|  | zasysanie powietrza na wysokości dachu kabiny; | TAK/NIE | Nie dotyczy |
|  | norma emisji spalin stage v | TAK/NIE | Nie dotyczy |
|  | przekładnia bezstopniowa lub 6 półbiegów pod obciążeniem | TAK/NIE | Opis przekładni |
|  | sterowanie przekładną z podłokietnika | TAK/NIE | Nie dotyczy |
|  | wymagane prędkości wom: 540/540eco/1000 | TAK/NIE | Nie dotyczy |
|  | przedni tuz i 1 para hydrauliki z przodu sterowana elektrohydraulicznie z podłokietnika | TAK/NIE | Nie dotyczy |
|  | szerokość kół tylnych minimum 600mm | TAK/NIE | Szerokość kół |
|  | amortyzacja przedniej osi | TAK/NIE | Nie dotyczy |
|  | instalacja pneumatyczna | TAK/NIE | Nie dotyczy |
|  | amortyzacja kabiny + fotel na zawieszeniu pneumatycznym | TAK/NIE | Nie dotyczy |
|  | klimatyzacja + radio+ lokalizator GPS | TAK/NIE | Nie dotyczy |
|  | fotel pasażera z pasem | TAK/NIE | Nie dotyczy |
|  | Okres gwarancji w m-c minimum 12 | TAK/NIE | Ilość mcy |
|  | Termin wykonania w dniach max 30 dni od poinformowania o pozytywnej ocenie postepowania przetargowego przez Oddział Regionalny Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa w Toruniu lub wskazanie daty | TAK/NIE | Ilość dni lub data |
|  | Szkolenie w zakresie budowy i obsługi przedmiotu zamówienia dla minimum dwóch operatorów Zamawiającego, z wydanie zaświadczenia | TAK/NIE | Ilość operatorów ………………………. |
|  | Dostawa do Zamawiającego na koszt Wykonawcy | TAK/NIE | Nie dotyczy |

                                           ……………………………

*Podpis Wykonawcy*

**Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia**

Opis przedmiotu zamówienia: kosiarka wysięgnikowa montowana na ciągniku– 1 szt.

Nazwa oferenta……………………………………………………………………………

Marka: …………………………………………..

Model: …………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Parametry wymagane | **Parametr przedmiotu**  **zamówienia, oferowanego**  **przez Wykonawcę mieści się w parametrach TAK/NIE \***  / **\***niepotrzebne skreślić/ | **Oferowany parametr** |
|  | Marka dowolna |  |  |
|  | rok produkcji 2021 – fabrycznie nowa | TAK/NIE | Rok prod: |
|  | zasięg ramienia 5,6-6,1 m | TAK/NIE | Zasięg ramienia …… |
|  | szerokość głowicy tnącej minimum 1,2 m | TAK/NIE | Szer……….. |
|  | sterowanie niskociśnieniowym joystickiem | TAK/NIE | Nie dotyczy |
|  | Okres gwarancji w m-c minimum 12 | TAK/NIE | Ilość mcy |
|  | Termin wykonania w dniach max 30 dni od poinformowania o pozytywnej ocenie postepowania przetargowego przez Oddział Regionalny Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa w Toruniu lub wskazanie daty | TAK/NIE | Ilość dni lub data |
|  | Szkolenie w zakresie budowy i obsługi przedmiotu zamówienia dla minimum dwóch operatorów Zamawiającego, z wydanie zaświadczenia | TAK/NIE | Ilość operatorów ………………………. |
|  | Dostawa do Zamawiającego na koszt Wykonawcy | TAK/NIE | Nie dotyczy |

                                           ……………………………

*Podpis Wykonawcy*

**Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia**

Opis przedmiotu zamówienia: odmularka do rowów montowana na ciągniku, współpraca z kosiarką wysięgnikową na zasadzie wymiennych elementów roboczych – 1 szt.

Nazwa oferenta……………………………………………………………………………

Marka: …………………………………………..

Model: …………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Parametry wymagane | **Parametr przedmiotu**  **zamówienia, oferowanego**  **przez Wykonawcę mieści się w parametrach TAK/NIE \***  / **\***niepotrzebne skreślić/ | **Oferowany parametr** |
|  | Marka dowolna |  |  |
|  | rok produkcji 2021 – fabrycznie nowa; | TAK/NIE | Rok prod: |
|  | szerokość robocza/średnica koła roboczego – minimum 0,8m | TAK/NIE | szer. rob. …… |
|  | adaptacja odmularki do pracy na wysięgniku kosiarki wskazanej w pkt V.1.1.2 SWZ na koszt Wykonawcy | TAK/NIE | Nie dotyczy |
|  | Okres gwarancji w m-c minimum 12 | TAK/NIE | Ilość mcy |
|  | Termin wykonania w dniach max 30 dni od poinformowania o pozytywnej ocenie postepowania przetargowego przez Oddział Regionalny Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa w Toruniu lub wskazanie daty | TAK/NIE | Ilość dni lub data |
|  | Szkolenie w zakresie budowy i obsługi przedmiotu zamówienia dla minimum dwóch operatorów Zamawiającego, z wydanie zaświadczenia | TAK/NIE | Ilość operatorów ………………………. |
|  | Dostawa do Zamawiającego na koszt Wykonawcy | TAK/NIE | Nie dotyczy |

                                           ……………………………

*Podpis Wykonawcy*

**Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia**

Opis przedmiotu zamówienia: frezarka do pni montowana na ciągniku, współpraca z kosiarką wysięgnikową na zasadzie wymiennych elementów roboczych– frezarka – 1 szt.

Nazwa oferenta……………………………………………………………………………

Marka: …………………………………………..

Model: …………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Parametry wymagane | **Parametr przedmiotu**  **zamówienia, oferowanego**  **przez Wykonawcę mieści się w parametrach TAK/NIE \***  / **\***niepotrzebne skreślić/ | **Oferowany parametr** |
|  | Marka dowolna |  |  |
|  | rok produkcji 2021 – fabrycznie nowy; | TAK/NIE | Rok prod: |
|  | szerokość robocza/średnica koła roboczego minimum 0,4 m | TAK/NIE | szer. rob. …… |
|  | adaptacja frezarki do pracy na wysięgniku kosiarki opisanej w pkt V.1.1.2 SWZ na koszt Wykonawcy | TAK/NIE | Nie dotyczy |
|  | Okres gwarancji w m-c minimum 12 | TAK/NIE | Ilość mcy |
|  | Termin wykonania w dniach max 30 dni od poinformowania o pozytywnej ocenie postepowania przetargowego przez Oddział Regionalny Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa w Toruniu lub wskazanie daty | TAK/NIE | Ilość dni lub data |
|  | Szkolenie w zakresie budowy i obsługi przedmiotu zamówienia dla minimum dwóch operatorów Zamawiającego, z wydanie zaświadczenia | TAK/NIE | Ilość operatorów ………………………. |
|  | Dostawa do Zamawiającego na koszt Wykonawcy | TAK/NIE | Nie dotyczy |

                                           ……………………………

*Podpis Wykonawcy*

**Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia**

Opis przedmiotu zamówienia: wysokociśnieniowa udrażniarka i oczyszczarka drenów montowana na ciągniku – 1 szt.

Nazwa oferenta……………………………………………………………………………

Marka: …………………………………………..

Model: …………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Parametry wymagane | **Parametr przedmiotu**  **zamówienia, oferowanego**  **przez Wykonawcę mieści się w parametrach TAK/NIE \***  / **\***niepotrzebne skreślić/ | **Oferowany parametr** |
|  | Marka dowolna |  |  |
|  | rok produkcji 2021 – fabrycznie nowy | TAK/NIE | Rok prod: |
|  | ciśnienie robocze minimum 200 bar | TAK/NIE | szer. rob. …… |
|  | regulator ciśnienia | TAK/NIE | Nie dotyczy |
|  | hydrauliczny napęd bębna z wężem ciśnieniowym długości minimum 100 m | TAK/NIE | Dł. Węża |
|  | dwie głowice czyszczące ślepa (wypłukująca) i z pilotem (z otworem do przodu – rozbijająca | TAK/NIE | Ilość głowic  Rodzaj głowic………… ……………… |
|  | zbiornik minimum 600 l | TAK/NIE | Poj. Zbiornika |
|  | licznik metrów węża | TAK/NIE | Nie dotyczy |
|  | lokalizator (sonda z odbiornikiem) | TAK/NIE | Nie dotyczy |
|  | odmulacz do odsysania szlamu | TAK/NIE | Nie dotyczy |
|  | głowica do wycinania korzeni | TAK/NIE | Nie dotyczy |
|  | Okres gwarancji w m-c minimum 12 | TAK/NIE | Ilość mcy |
|  | Termin wykonania w dniach max 30 dni od poinformowania o pozytywnej ocenie postepowania przetargowego przez Oddział Regionalny Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa w Toruniu lub wskazanie daty | TAK/NIE | Ilość dni lub data |
|  | Szkolenie w zakresie budowy i obsługi przedmiotu zamówienia dla minimum dwóch operatorów Zamawiającego, z wydanie zaświadczenia | TAK/NIE | Ilość operatorów ………………………. |
|  | Dostawa do Zamawiającego na koszt Wykonawcy | TAK/NIE | Nie dotyczy |

                                           ……………………………

*Podpis Wykonawcy*