**Znak sprawy: PN-5/2022 Załącznik Nr 4 do SWZ**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Stawy Milickie Spółka Akcyjna

Ruda Sułowska 20, 56-300 Milicz

tel./fax (71) 384 71 10, e-mail: [przetargi@stawymilickie.pl](mailto:przetargi@stawymilickie.pl),

[www.stawymilickie.pl](http://www.stawymilickie.pl)

**FORMULARZ TECHNICZNY**

**Nazwa Wykonawcy:**

**Adres siedziby Wykonawcy:**

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na *„****Dostawę sprzętu rolniczego****”,* znak sprawy: PN-5/2022 oferuję(my) dostawę przedmiotu zamówienia o następujących parametrach technicznych podanych w poniższej tabeli:

**CHARAKTERYSTYKA SPRZĘTU ROLNICZEGO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **NAZWA**  **PARAMETRU TECHNICZNEGO** | | **TAK/ NIE**  **LUB OFEROWANE PARAMETRY** |
| **1** | **2** | | **3** |
|  | **WYMAGANIA PODSTAWOWE:** | | |
|  | Traktor rolniczy z kabiną 2 sztuki | | Nazwa producenta:  ………………………...  Rok produkcji:  …………………………. |
|  | Silnik 4-suwowy Diesel, chłodzony cieczą | | **…….. miejsc** |
|  | Ilość cylindrów min. 3 | |  |
|  | pojemność min 1260 cm3 | |  |
|  | Moc znamionowa min 17.8 kW | |  |
|  | napęd 4x4 | |  |
|  | ilość biegów min.  6+2 | |  |
|  | blokada mechanizmu różnicowego sterowana mechanicznie | |  |
|  | hamulce tarczowe | |  |
|  | podnośnik tylny sterowany mechanicznie | |  |
|  | Maksymalny udźwig podnośnika 600 kg, min 500kg (proszę wpisać) | | **…………………….** |
|  | tylny WOM sterowany mechanicznie | |  |
|  | prędkości WOM 540 obr/min | |  |
|  | wymiary max  dł x szer x wys  2900x 1250x 2350 **(Proszę wpisać)** | | **……………….** |
|  | kabina wentylowana i ogrzewana | |  |
|  | uchylna tylna szyba robocza | |  |
|  | wygłuszenie w kabinie | |  |
|  | oświetlenie drogowe | |  |
|  | radio i głośniki | |  |
|  | Ładowacz czołowy z łyżką 4w1 | | Nazwa producenta:  ………………………...  Rok produkcji:  …………………………. |
|  | Ładowacz czołowy 2 sekcyjny | |  |
|  | wysięgnik wyposażony w 4 siłowniki | |  |
|  | Łyżka montowana na ramkę szybkiego montażu | |  |
|  | łyżka standard | |  |
|  | Kosiarka bijakowa tylno-boczna | | Nazwa producenta:  ………………………...  Rok produkcji:  …………………………. |
|  | Kosiarka bijakowa z przesuwem | |  |
|  | Szerokość robocza min. - 105 cm | |  |
|  | szerokość całkowita max. - 135 cm | |  |
|  | Max wydajność 1,25 ha/h (proszę wpisać) | | **……………………….** |
|  | max waga 263kg ( proszę wpisać) | | **……………………………** |
|  | wzmocniona przekładnia kątowa ze sprzęgłem | |  |
|  | elementy tnące min.16 sztuk noży | |  |
|  | regulowana wysokość koszenia | |  |
|  | Wzmocniona obudowa | |  |
|  | Agregat uprawowy + wałek WOM | | Nazwa producenta:  ………………………...  Rok produkcji:  …………………………. |
|  | Max Szerokość robocza - 125 cm (Proszę wpisać) | | **……………………** |
|  | Max szerokość całkowita 135 cm (Proszę wpisać) | | **……………………………** |
|  | waga max 370 kg (Proszę wpisać) | | **……………………** |
|  | obroty wałka WOM 540 obr./min | |  |
|  | wzmacniana przekładnia. | |  |
|  | mocowany na 3-punktowe zawieszenie (KAT I) | |  |
|  | podnoszona tylna klapa | |  |
|  | średnica wału siatkowego 32 cm. | |  |
|  | | Rębak tarczowy (2 sztuki) | Nazwa producenta:  ………………………...  Rok produkcji:  …………………………. |
|  | | Zakładany na mocowaniu 3-punktowym traktora. |  |
|  | | regulacja wyrzutu 360 stopni |  |
|  | | Regulowany w pionie i poziomie wysyp zrębek. |  |
|  | | Max średnica gałęzi 9 cm (Proszę wpisać) | **…………………..** |
|  | | Element  roboczy- 4 noże tnące osadzone na tarczy |  |
|  | | napęd z wałka WOM min 540 obr/min max 1000 obr/min |  |
|  | | Przyczepa / wywrotka (2 sztuki) | Nazwa producenta:  ………………………...  Rok produkcji:  …………………………. |
|  | | wymiary skrzyni minimum 2000x1200 mm **(Proszę wpisać)** | **………………….** |
|  | | ładowności min. 1500 kg ( Proszę wpisać) | **………….** |
|  | | burty o wysokości 40 cm |  |
|  | | Z funkcją wywrotu |  |
|  | | oświetlenie drogowe |  |
|  | | **WARUNKI DOSTAWY ORAZ GWARANCJI :** | |
|  | | Dostawa 60 dni od podpisania umowy do Rudy Sułowskiej 20, 56-300 Milicz na koszt i ryzyko Wykonawcy (Proszę wpisać liczbę dni) | **…………… dni** |
|  | | Gwarancja, min. 24 miesiące (Proszę wpisać ilość miesięcy) | **……. miesięcy** |
|  | | Wykonawca w ramach dostawy zapewni przeszkolenie, co najmniej dwóch kierowców Zamawiającego w zakresie budowy i obsługi przedmiotu zamówienia i zamontowanych  w pojeździe urządzeń. |  |

……………………… …………………………………………..

miejscowość, data podpis i pieczątka

osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy