|  |
| --- |
| **Załącznik nr 2a/2 do SIWZ – Zestawienie parametrów wymagalnych** |

**Część 1 – Dostawa fabrycznie nowego ramienia hydraulicznego na plac Starostwa Powiatowego w Poddębicach 99-200 Poddębice, ul. Łęczycka 16.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | | **Wymagany parametr** | | **Oferowane przez Wykonawcę parametry techniczne**  **(wypełnia Wykonawca)** | **Uwagi** |
| **Parametry techniczne RAMIENIA hydraulicznego** | | | | | |
| 1 | Marka i model | |  | |  |
| 2 | Fabrycznie nowe | |  | |  |
| 3 | Rok produkcji: min 2020 | |  | |  |
| 4 | Zasięg koszenia poziomy: min. 6,0 m | |  | |  |
| 5 | Trzypunktowy układ zawieszenia umożliwiający mocowanie urządzenia z tyłu ciągnika | |  | |  |
| 6 | Wysuw zewnętrzny drugiego ramienia min. 0,8 m | |  | |  |
| 7 | Zbiornik oleju min 160 l wraz z chłodnicą w wyposażeniu standardowym | |  | |  |
| 8 | Niezależny od ciągnika układ hydrauliczny | |  | |  |
| 9 | Dwa kierunki obrotu wałka roboczego | |  | |  |
| 10 | Sterowanie elektroniczne z wolnym startem wału roboczego | |  | |  |
| 11 | Moc hydrauliczna min. 60 KM przy prędkości WOM 540 obr./min | |  | |  |
| 12 | Licznik godzin pracy | |  | |  |
| 13 | Pompa główna o pojemności min 70 cm3 | |  | |  |
| 14 | Pełna regulacja położenia głowicy w stosunku do terenu | |  | |  |
| 15 | Ramiona wzmocnione z profilu min 120x120x88mm | |  | |  |
| 16 | Hydrauliczno–gazowy bezpiecznik podnoszenia i opuszczania ramienia | |  | |  |
| 17 | Hydrauliczno–gazowy bezpiecznik najazdu ramienia | |  | |  |
| 18 | Obrót ramienia min. 90o | |  | |  |
| 19 | Układ stabilizacji ramienia śrubami rzymskimi | |  | |  |
| 20 | Znak bezpieczeństwa CE | |  | |  |
| 21 | Ciężar max. 1000 kg | |  | |  |
| 22 | Ramię ma współpracować z oferowanym przez Wykonawcę ciągnikiem | |  | |  |
| 23 | Gwarancja min. 36 m-cy | |  | |  |
| 24 | Stacjonarny autoryzowany serwis producenta w odległości nie większej niż 100 km od siedziby  Starostwa Powiatowego w Poddębicach 99-200Poddębice, ul. Łęczycka 16  *Podać dokładny adres i odległość od siedziby Zamawiającego* | |  | |  |
| 14 | Czas przystąpienia do usunięcia awarii w okresie gwarancji maksymalnie 2 dni robocze od zgłoszenia wysłanego faksem na numer Wykonawcy lub emailem | |  | |  |

………………………………………………

pod*pis Wykonawcy lub osoby*

*upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*