**Załącznik nr 1.25. do SWZ**

PARAMETRY TECHNICZNE OFEROWANEGO SPRZĘTU

**CZĘŚĆ NR 25 - WIELOFUNKCYJNE URZĄDZENIE DO EWAKUACJI POSZKODOWANEGO (2) 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 służące do holowania, kontrolowanego opuszczania, płynnego schodzenia, łatwego wchodzenia i asekuracji. | TAK |  |
| 2. | Urządzenie posiadające zintegrowany zaczep pozwalający na bezpośrednie tworzenie mechanicznych systemów. | TAK |  |
| 3. | Urządzenie posiadające hamulec antypaniczny i funkcje ograniczania siły zapewniające bezpieczeństwo pracy i  ochronę przed przeciążeniem. | TAK |  |
| 4. | Urządzenie posiadające zabezpieczenie przez płytkę boczną z podwójnym  zatrzaskiem, która jest niezależna od punktu mocowania urządzenia. | TAK |  |
| 5. | Urządzenie zbudowane z aluminium obrobionego maszynowo z osłonami ze stali nierdzewnej. | TAK |  |
| 6. | Urządzenie posiadające zintegrowany zaczep pozwalający na bezpośrednie tworzenie mechanicznych systemów. | TAK |  |
| 7. | Urządzenie kompatybilne z liną o średnicy 10,5–11 mm, certyfikowane zgodnie z  NFPA 1983 (G-Rated), ANSI Z359.4 i EN 12841 / C, 341 / 2A i 15151/8  (do 200 m / 240 kg).  **PARAMETR PUNKTOWANY** | **TAK – 40 pkt.**  **NIE – 0 pkt.** |  |

**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)