**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Parametry wymagane** | **Parametry oferowane\*** | **Liczba sztuk** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto** |
| **Lp.** | Opis parametrów | **Parametry techniczne wymagane** |
| **1.**  | Zakup hamowni typu WOM (przez podłączenie do ciągnika za pomocą wałka odbioru mocy) do pomiarów mocy i momentu obrotowego silników ciągników rolniczych. Hamownia musi posiadać również możliwość obciążenia silnika symulowaną wartością obciążenia**.** |  | **1** |  |  |
| Typ hamowni | Hamownia WOM – pomiar poprzez podłączenie hamowni do ciągnika za pomocą wałka odbioru mocy |
| Kategorie badanych pojazdów | Ciągniki rolnicze |
| Mierzone parametry | Moc i moment obrotowy silnika |
| Możliwość obciążenia silnika symulowaną wartością obciążenia | Wymagane |
| Chłodzenie hamulca | Wymagane |
| Czas badania podczas obciążenia silnika symulowaną wartością obciążenia | Minimum 10 minut, przy założeniu, że moc maksymalna silnika ciągnika nie będzie większa niż 138 KW, a symulowane obciążenie nie będzie wiesze niż 65 % obciążenia maksymalnego silnika  |
| Zakres mocy ciągników | Minimum do 222 KW |
| Typ zabudowy hamowni | Hamownia przenośna (np. na kółkach), umożliwiająca przemieszczanie na terenie laboratorium i przewóz w samochodzie dostawczym lub typu pickup na badania poza laboratorium. |
| Typ pulpitu sterowniczego | Przenośny lub możliwość podłączenia komputera przenośnego |
| Hamownia musi być wyposażona w wejście na wał przeniesienia mocy | TAK |
| Minimalny moment przenoszony przez wejście na WOM | 3000 Nm |
| **Gwarancja 24 miesiące** |
| *Uwaga:**Przedstawione powyżej parametry są parametrami granicznymi. W przypadku wskazania w opisie przedmiotu zamówienia nazw własnych, patentów, pochodzenia lub parametrów technicznych wskazujących na produkt konkretnego producenta Zamawiający zgodnie z treścią art. 99 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych dopuszcza możliwość składnia ofert równoważnych.* |
| **Łączna wartość brutto:** |  |

**.................., dnia ….................**

 **Podpis Wykonawcy zgodnie zapisami SWZ**