**Zał. nr 4a**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Opryskiwacz polowy - zawieszany** | | |
| ***L.p.*** | ***Informacje dotyczące wybranych elementów***  ***oraz parametrów technicznych*** | ***1. Wpisać TAK lub NIE,***  ***2. W wierszach zaznaczonych \* wpisać oferowaną wartość parametru,*** |
| 1. | rok produkcji nie starszy niż 2025 r. ,  producent,  model | \*Podać rok produkcji ………………………….  Producent ………………………………….  Model ……………………………………….. |
| 2. | Pojemność zbiornika 750-850l | \*Określić  …………………………… |
| 3. | Wykonanie zbiornika z polietylenu | ……………………………  \*Określić |
| 4. | Trzy zbiorniki w jednej bryle: główny, na czystą wodę oraz do mycia rąk | ……………………………  Wpisać TAK lub NIE |
| 5. | Belka polowa o szerokości 15m | \*Określić  …………………………… |
| 6. | Rozkładanie belki hydraulicznie, niezależnie ( jednostronnie ) | ……………………………  Wpisać TAK lub NIE |
| 7. | Siłownik do stabilizacji wymuszonej | ……………………………  Wpisać TAK lub NIE |
| 8. | Belka dzielona min. na 5 sekcji | \*Określić  …………………………… |
| 9. | Zabezpieczenie oprawy rozpylaczy przed uszkodzeniem | ……………………………  Wpisać TAK lub NIE |
| 10. | Pompa o wydajności min. 140l | \*Określić  …………………………… |
| 11. | Trzy stopnie filtrowania | ……………………………  Wpisać TAK lub NIE |
| 12. | Wałek przegubowo-teleskopowy | ……………………………  Wpisać TAK lub NIE |
| 13. | Rozwadniacz boczny | ……………………………  Wpisać TAK lub NIE |
| 14. | Płuczka zbiornika głównego | ……………………………  Wpisać TAK lub NIE |
| 15. | Koła transportowe opryskiwacza | ……………………………  Wpisać TAK lub NIE |
| 16. | Oświetlenie LED poszczególnych rozpylaczy | ……………………………  Wpisać TAK lub NIE |
| 17. | ISOBUS rozłącznie sekcji (elektrozawory) | ……………………………  Wpisać TAK lub NIE |
| 18. | Głowice 5-pozycyjne - 1 rozpylacz szczelinowy XR, ceramika | ……………………………  Wpisać TAK lub NIE |
| 19. | IDKT - rozpylacze dwustrumieniowe, przeciwznoszeniowe; polimer | ……………………………  Wpisać TAK lub NIE |
| 20. | Eżektorowe rozpylacze przeciwznoszeniowe Polimer ID | ……………………………  Wpisać TAK lub NIE |
| 21. | Filterki w oprawach rozpylaczy | ……………………………  Wpisać TAK lub NIE |
| 22. | Mieszadło inżektorowe | ……………………………  Wpisać TAK lub NIE |
| 23. | Płuczka zbiornika głównego | ……………………………  Wpisać TAK lub NIE |
| 24. | Okres gwarancji min. 12 miesięcy | \*Określić  …………………………… |
| 25. | Zapewnienie szkolenia i uruchomienia z obsługi maszyny | ……………………………  Wpisać TAK lub NIE |
| 26. | Serwis w odległości maksymalnej do 150km | \*Określić  …………………………… |

………………………………… dnia, …………………………………

…………………………………………………………………………………………

*podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy;   
w przypadku oferty wspólnej – podpis pełnomocnika wykonawców*