**SPECYFIKACJA TECHNICZNA**

**37/DEG/WK/2024**

**Zakup ciągnika oraz przyczepki towarowej dwuosiowej do transportu żywności dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego   
w Toszku**

Nazwa Wykonawcy ......................................................................

Adres Wykonawcy ......................................................................

**CZĘŚĆ 1 – Ciągnik**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Opis parametru*** | ***Parametr wymagany***  ***(podać zakres lub opisać)*** | ***Opis parametrów i warunków ofertowanych (wypełnia Wykonawca)*** |
|  | Producent, model, kraj produkcji | podać |  |
|  | moc | Max 25KM |  |
|  | silnik | 3- cyl.  poj. 1500-1532 cm3 |  |
|  | skrzynia | SYNCHRONIZOWANA z rewersem 8/8 |  |
|  | napęd | 4WD, załączany mechanicznie |  |
|  | układ kierowniczy | hydrostatyczny ze wspomaganiem |  |
|  | ogumienie przód | 260/70/R16 |  |
|  | ogumienie tył | 280/85/R24 |  |
|  | dolny zaczep | przytosowany do ciągnięcia przyczep samochodowych |  |
|  | kabina | 4 słupkowa fabryczna |  |
|  | oświetlenie | komplet wyposażenia oświetlenia |  |
|  | silnik chłodzony cieczą | tak |  |
|  | przystosowany do współpracy z podstawowymi maszynami i urządzeniami rolniczymi | tak |  |
|  | fabrycznie nowy | tak |  |
|  | Gwarancja minimum 24 miesięcy przez autoryzowany serwis | TAK, podać |  |
|  | Produkt (sprzęt) posiada instrukcję obsługi w języku polskim – dostarczoną wraz z dostawą | TAK |  |
|  | Cała dokumentacja techniczna sprzętu w języku polskim | TAK |  |
|  | Instruktaż personelu z zakresu obsługi i eksploatacji urządzenia | TAK |  |
|  | W ramach zaoferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przegląd przedmiotu zamówienia w ostatnim miesiącu gwarancji | TAK |  |
|  | Gotowość do przystąpienia do naprawy sprzętu w terminie nie dłuższym niż 72 godzin od chwili otrzymania faksem lub emailem zgłoszenia awarii | TAK |  |
|  | Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia | TAK |  |

***UWAGA!***

1. ***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowanie Wykonawcy.***
2. ***Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.***
3. ***Zamawiający dopuszcza złożenie skanu dokumentu podpisanego podpisem własnoręcznym przez osobę upoważnioną wraz z pieczęcią i datą dokumentu.***

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA**

**37/DEG/WK/2024**

**Zakup ciągnika oraz przyczepki towarowej dwuosiowej do transportu żywności dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego   
w Toszku**

Nazwa Wykonawcy ......................................................................

Adres Wykonawcy ......................................................................

**CZĘŚĆ 2 – Przyczepka towarowa dwuosiowa do transportu żywności**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Opis parametru*** | ***Parametr wymagany***  ***(podać zakres lub opisać)*** | ***Opis parametrów i warunków ofertowanych (wypełnia Wykonawca)*** |
|  | Producent, model, kraj produkcji |  |  |
|  | Szerokość skrzyni ładunkowej | 1 500 mm |  |
|  | Długość skrzyni ładunkowej | 3 000 mm |  |
|  | Wysokość plandeki | 1 700 mm od podłogi ładunkowej |  |
|  | Umiejscowienie kół | Pod skrzynią ładunkową |  |
|  | Ładowność | 750 kg |  |
|  | Sprzęg | Zaczep kulowy  (kompatybilny z ciągnikiem) |  |

***UWAGA!***

1. ***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowanie Wykonawcy.***
2. ***Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.***
3. ***Zamawiający dopuszcza złożenie skanu dokumentu podpisanego podpisem własnoręcznym przez osobę upoważnioną wraz z pieczęcią i datą dokumentu.***