Oferta złożona przez

( nazwa firmy )

na dostawę sprzętu dla Ochotniczej Straży Pożarnej w Medyni Łańcuckiej pod nazwą. **„Doposażenie Ochotniczej Straży Pożarnej w Medyni Łańcuckiej w sprzęt ratowniczy”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa asortymentu | Parametry/skład zestawów | Ilość | Wartość  netto | Wartość  brutto |
| 1 | Zestaw hydrauliczny do wyważania drzwi | - Zestaw zawiera ( pompa ręczną, narzędzie, wąż, walizka transportowa )  - Siła rozpierania max 90 kN  - Skok części roboczej do 100 mm | 1 zestaw |  |  |
| 2 | *Zestaw poduszek wysokociśnienio-wych o nominalnym ciśnieniu pracy*  *8 bar* | W skład zestawu wchodzi:  a) Reduktor 200/300 bar z wężem do rozdzielacza  - gwint przyłączeniowy pasuje do butli powietrznych FENZY  b) Rozdzielacz podwójny posiadający 2 x zawór bezpieczeństwa, 2 x zawór odcinający, 2 x manometr przystosowany do pracy przy nominalnym ciśnieniu 8 bar  c) Węże zasilające poduszki 10 metrowe 2 szt o różnych kolorach, posiadają szybko-złączki  d) Poduszka powietrzna o wymiarach 37 cm x 37 cm +/- 5%  - siła podnoszenia do 9,5 tony  - max wysokość podnoszenia 20 cm  - zbrojenie aramidowe  - właściwości antystatyczne i samo gasnące  - możliwość eksploatacji poduszki do technicznego zużycia  e) Poduszka powietrzna o wymiarach 67 cm x 67 cm +/- 5%  - siła podnoszenia do 31 ton  - max wysokość podnoszenia 37 cm  - zbrojenie aramidowe  - właściwości antystatyczne i samo gasnące  - możliwość eksploatacji poduszki do technicznego zużycia | 1 zestaw |  |  |
| 3 | Kamera termowizyjna | - kamera przystosowana do pracy w wysokich temperaturach do 260 oC  - wyświetlacz min. 3 cale  - współczynnik ochrony min. IP 67  - zakres pomiaru temperatury od -20 oC do +500 oC  - zakres temperatury pracy od -10 oC do 260 oC  - możliwe tryby obrazu:  strażacki NFPA, czarno-biały, tryb ogniowy, wykrywania ciepła, poszukiwawczo-ratowniczy, wykrywania zimna, analizy budynku.  Dodatkowo do kamery dołączone: baterie 2 szt. , ładowarka do baterii, pasek do smyczy, zasilacz, kabel USB. | 1 szt |  |  |
|  | **RAZEM** |  | ------ |  |  |

**UWAGA:** W kolumnie nazwa asortymentu prosimy podać jaki konkretnie asortyment państwo oferują ( producent, typ )

………………………………………………………………..

Data i podpis dostawcy