**Załącznik 11.4 do SWZ**

**Formularz parametrów oferowanych Część IV – Kombinezon ochronny**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Defibrylator przenośny** | |
|  | **Parametry wymagane przez zamawiającego** | **Parametry oferowane\*** |
|  | Producent, model i typ oferowanego kombinezonu ochronnego |  |
|  | Kombinezom ochronny wykonany z laminatu (polipropylen i polietylen) o gramaturze min.  63 g/m² |  |
|  | Wyposażony w kaptur, gumkę w nadgarstkach i kostkach, zamek |  |
|  | Jednoczęściowy |  |
|  | Wymiary min.  Wysokość min. 215 cm  Wymiar C – min. 110 cm  Wymiar E - min. 80 cm (obwód 160 cm)  Wymiar F - min. 75 cm (obwód 150 cm)  Wymiar I – min. 90 cm  Zgodnie z OPZ |  |
|  | Kombinezon ochronny zgodny z wymaganiami zasadniczymi Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/425 dot. środków ochrony indywidualnej, w tym normy  EN 14126:2003 dotyczącej odzieży, zapewniający ochronę przed czynnikami infekcyjnymi,  według co najmniej wyszczególnionych warunków:  • odporność na przenikanie skażonej cieczy pod wpływem ciśnienia hydrostatycznego - klasa 4  lub wyższa,  • minimalna wytrzymałość na rozdzieranie i na przekłucie wg EN 14325:2018 (klasa 1),  • co najmniej typ 4 wg klasyfikacji zgodnie z EN 14605: 2005+A1:2009 lub typ 6 wg  EN 13034:2005+A1:2009,  • rękawy wykończone elastyczną taśmą zabezpieczającą,  • zamek błyskawiczny kryty listwą.  **(lub norm równoważnych - wskazać)** |  |

**\*wypełnia wykonawca – dopuszcza się wyłącznie pakiet wypełniony w całości.**