**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 cmWymiar E - min. 80 cm (obwód 160 cm)Wymiar F - min. 75 cm (obwód 150 cm)Wymiar I – min. 90 cmZgodnie z OPZ  |  |
|  | Kombinezon ochronny zgodny z wymaganiami zasadniczymi Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/425 dot. środków ochrony indywidualnej, w tym normyEN 14126:2003 dotyczącej odzieży, zapewniający ochronę przed czynnikami infekcyjnymi,według co najmniej wyszczególnionych warunków:• odporność na przenikanie skażonej cieczy pod wpływem ciśnienia hydrostatycznego - klasa 4lub 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 wgEN 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.**