Załącznik nr 2.2 do SWZ

**Formularz wymaganych warunków technicznych**

**Nr postępowania 27/ZP/2024**

**Pakiet nr 2**

**Postanowienia ogólne:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa **samochodu** **osobowego** **7 osobowego** o parametrach technicznych, wyposażeniu zgodnych ze specyfikacją poniżej.
2. Wymagany jest pojazd fabrycznie nowy, nieużywany, pełnowartościowy, wolny od wad prawnych oraz od wad fizycznych, w tym produkcyjnych, gotowy do użytku, odpowiadający wymaganiom jakości polskich i unijnych norm.
3. Wykonawca dostarczy pojazd wraz z wymaganym wyposażeniem na własny koszt wraz ze wszystkimi dokumentami w języku polskim wymaganymi do ich zarejestrowania, książkami serwisowymi i gwarancyjnymi, kluczykami, aktualnymi świadectwami homologacji oraz instrukcjami obsługi.
4. Ubezpieczenie i transport pojazdu do miejsca dostawy Zamawiającego odbywać się będzie na koszt i ryzyko Wykonawcy. Wykonawca powinien zapewnić takie zabezpieczenie przedmiotu zamówienia, aby nie dopuścić do jego uszkodzenia lub pogorszenia jakości podczas transportu.
5. Szczegółowe warunki realizacji zamówienia oraz warunki płatności dla Pakietu nr 2 określa projekt umowy stanowiący Załącznik nr 4 do SWZ.

Marka samochodu: ………………………..

Typ/model:………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Minimalne wymagania techniczne i minimalne wyposażenie** | **Deklaracja Wykonawcy** *\*niepotrzebne skreślić lub wstawić wartość* |
|  | Samochód fabrycznie nowy wyprodukowany W 2024 r. | *TAK/NIE\**  |
|  | Moc silnika: od 125 KM do 135 KM | *………………………………KM**(podać wartość KM)* |
|  | Pojemność skokowa silnika min. 1300 cm3, max. 1400 cm3 | *………………………………* cm3 (*podać wartość cm3*) |
|  | Typ nadwozia minivan, combivan lub combi | *………………………..**(proszę wpisać typ nadwozia)* |
|  | Ilość foteli: 7 | *TAK/NIE\** |
|  | Poziom emisji spalin zgodnie z normą EURO - nie mniej niż EURO 6 | *TAK/NIE\**  |
|  | Napęd na przednie koła | *TAK/NIE\**  |
|  | Skrzynia biegów manualna, minimum 6 biegowa | *TAK/NIE\** |
|  | Hamulce tarczowe z przodu i tarczowe lub bębnowe z tyłu | *TAK/NIE\** |
|  | Rozstaw osi nie mniejszy niż 3,0 m | *TAK/NIE\** |
|  | Długość całkowita auta nie mniejsza niż 4,8 m | *TAK/NIE\** |
|  | Kolor inny niż biały i czarny | *……………………………**( proszę wskazać kolor)* |
|  | System rozpoznawania znaków | *TAK/NIE\** |
|  | Klimatyzacja automatyczna dwustrefowa  | *TAK/NIE\** |
|  | Nawigacja | *TAK/NIE\** |
|  | Fotel kierowcy z pełną regulacją (wysokość, regulacja odcinka lędźwiowego) | *TAK/NIE\** |
|  | Komplet felg stalowych  | *TAK/NIE\** |
|  | Komplet felg aluminiowych | *TAK/NIE\** |
|  | Komplet opon letnich i zimowych | *TAK/NIE\** |
|  | Koło zapasowe | *TAK/NIE\** |
|  | Hak holowniczy z okablowaniem | *TAK/NIE\** |
|  | Przesuwne, przeszklone drzwi z tyłu po obu stronach, z uchylnymi szybami | *TAK/NIE\** |
|  | Ogrzewana tylna szyba | *TAK/NIE\** |
|  | Wycieraczka szyby tylnej | *TAK/NIE\** |
|  | Kamera cofania | *TAK/NIE\** |
|  | Centralny zamek | *TAK/NIE\** |
|  | Przeszklona klapa tylna | *TAK/NIE\** |
|  | Nie mniej niż dwa miejsca w trzecim rzędzie | *TAK/NIE\** |
|  | Nawiewy ogrzewania w drugim rzędzie siedzeń | *TAK/NIE\** |
|  | Czujnik światła i deszczu | *TAK/NIE\** |
|  | Czujniki parkowania tył | *TAK/NIE\** |
|  | Czujniki ciśnienia opon | *TAK/NIE\** |
|  | Automatyczne światła drogowe | *TAK/NIE\** |
|  | System bezpieczeństwa związany z hamowaniem awaryjnym | *TAK/NIE\** |
|  | Poduszki powietrzne dla kierowcy i pasażera z przodu oraz kurtyny boczne przynajmniej w drugim rzędzie siedzeń | *TAK/NIE\** |
|  | Przyciemniane szyby tylne | *TAK/NIE\** |
|  | Podłokietnik | *TAK/NIE\** |
|  | Radio samochodowe | *TAK/NIE\** |
|  | Dywaniki gumowe | *TAK/NIE\** |
|  | Gwarancja na elementy i akcesoria pojazdu nie mniej niż 24 miesiące bez limitu przebiegu, | *…………………….**( podać wartość miesięcy)* |
|  | Gwarancja na perforacje blacharską nie mniej niż 72 miesiące bez limitu przebiegu, | *…………………….**( podać wartość miesięcy)* |
|  | Gwarancja na powłokę lakierniczą nie mniej niż 36 miesięcy bez limitu przebiegu. | *…………………….**( podać wartość miesięcy)* |

**Pozostałe Wymagania:**

1. Termin odbioru: 90 dni od dnia zawarcia umowy.
2. Miejsce dostawy: 96-100 Skierniewice, ul. Pomologiczna 13a