**Nr postępowania: 3/D/2024**

Załącznik Nr 3.1 do SWZ

Nazwa i adres Wykonawcy:

………………………….

………………………….

………………………….

Opis oferowanego przedmiotu zamówienia

1. Oferuję/-my fabrycznie nowy samochód 9-cio osobowy do przewozu osób niepełnosprawnych, spełniający wymagania Zamawiającego określone w załączniku nr 1 do SWZ.

a. Producent/Marka: ……………………………………………………………………..

b. Model: …………………………………………………….………………..……………..

c. Rok produkcji …………………………………………………………………………...

Oświadczam, iż zaoferowany samochód spełnia minimalne parametry techniczno-użytkowe opisane poniżej:

| **Lp.** | **WYMAGANIA MINIMALNE ZAMAWIAJĄCEGO** |
| --- | --- |
| **1** | **Warunki techniczne** |
| **1.** | **Silnik, skrzynia biegów, układ napędowy, inne**   * silnik wysokoprężny z turbodoładowaniem: moc znamionowa min. 150 KM i pojemności nie mniejszej niż 1900 cm3 * skrzynia biegów manualna - 6 biegowa + bieg wsteczny * napęd na przednią oś * koła 16**”** lub większe, z oponami letnimi, koło zapasowe pełnowymiarowe,      * wspomaganie układu kierowniczego * dopuszczalna emisja zanieczyszczeń, tlenków azotu, cząstek stałych oraz węglowodorów spełniająca wymogi normy EURO 6 (Rozporządzenie Komisji (UE) nr 459/2012 z dnia 29 maja 2012 r. zmieniające rozporządzenie (WE) nr 715/2007 Parlamentu Europejskiego i Rady oraz rozporządzenie Komisji (WE) nr 692/2008 w odniesieniu do emisji zanieczyszczeń pochodzących z lekkich pojazdów pasażerskich i użytkowych -Euro 6) |
| **2.** | **Rok produkcji**: **2024** |
| **3.** | **Wyposażenie funkcjonalne – zewnętrzne**   * drzwi boczne przeszklone, przesuwne po obu stronach pojazdu * lusterka zewnętrzne elektrycznie regulowane i ogrzewane * osłony przeciwbłotne z przodu i z tyłu * fabrycznie przyciemnione szyby w przestrzenia pasażerskiej * wysuwany manualnie stopień przy drzwiach przesuwnych od strony pasażera * drzwi tylne dwuskrzydłowe, z szybami, (kąt otwarcia min. 180 stopni)      * lakier – kolor do uzgodnienia z Zamawiającym (metaliczny) |
| **4.** | **Wyposażenie funkcjonalne - wewnętrzne**:   * fotel kierowcy z regulacją w 4 płaszczyznach (z dwoma podłokietnikami) * kolumna kierownicy regulowana w  2 płaszczyznach * dwa klucze z możliwością zdalnego otwarcia/zamknięcia pojazdu (centralny zamek sterowany z pilota/kluczyka) * układ foteli przednich 1+2 * tylne fotele na pojedynczych podstawach (drugi i trzeci rząd, pochylane, składane i wyjmowane niezależnie) * wysokość w środku pojazdu (przestrzeń tylna pasażerska) min. 185 cm * ściany boczne, dach, podłoga wyciszone matami wygłuszającymi (dotyczy pasażerskiej przestrzeni tylnej) * możliwość montażu 1 wózka inwalidzkiego * brak ściany działowej oddzielającej przednią przestrzeń pasażerską od tylnej * winda załadowcza do załadunku osoby na wózku inwalidzkim zainstalowana przy dwuskrzydłowych drzwiach tylnych (badania UDT, niezbędna dokumentacja do rejestracji pojazdu) * oświetlenie sufitowe LED przedziału pasażerskiego z włącznikiem zamontowanym blisko kierowcy * wydajna klimatyzacja automatyczna lub manualna z przodu i z tyłu pojazdu (nawiewy sufitowe na II i III rząd foteli) (dodatkowy parownik, oddzielna regulacja siły i temperatury nawiewu w tylnej przestrzeni pasażerskiej) * niezależne ogrzewanie dodatkowe z tyłu (webasto) * podłoga pokryta powierzchnią antypoślizgową zgodnie z homologacją dot. przewozu osób niepełnosprawnych * szyby w drzwiach przednich otwierane elektrycznie * radio z wyświetlaczem dotykowym min 8**”** z możliwością odtwarzania muzyki z telefonu oraz zestawem głośnomówiącym (4 głośniki z przodu pojazdu i minimum 2 w tylnej przestrzeni pasażerskiej) * dywaniki gumowe w I, II i III rzędzie * dodatkowa gaśnica zamontowana w tylnej przestrzeni pasażerskiej * apteczka, trójkąt ostrzegawczy * uchwyty przy przesuwnych drzwiach bocznych ułatwiające wsiadanie osobom niepełnosprawnym (montowane na słupkach karoserii pojazdu) * zestaw narzędzi i podnośnik niezbędny do wymiany koła; * oznakowanie pojazdu symbolem wózka (tabliczki magnetyczne) |
| **5.** | **Bezpieczeństwo:**   * poduszka powietrzna kierowcy + pasażera na przednim siedzeniu, * tempomat * systemy bezpieczeństwa:   (ABS lub równoważny)  (EBD lub równoważny)   * trzypunktowe pasy bezpieczeństwa na wszystkich fotelach, * komplet pasów do zamocowania wózka inwalidzkiego do szyn * pas biodrowy dla osoby siedzącej na wózku – zgodnie z homologacją dot. przewozu osób niepełnosprawnych * zabezpieczenie drzwi przesuwnych i drzwi dwuskrzydłowych przed otwarciem * czujniki parkowania przednie i tylne * kamera cofania * światła do jazdy dziennej LED * automatyczne włączanie świateł |
| **6.** | **Wyposażenie dodatkowe:**  - dodatkowy komplet felg z oponami zimowymi, |
| **7.** | **Okres gwarancji:**   * minimum **24** **-miesięczny** okres gwarancji na silnik i wszystkie podzespoły samochodu obejmującej funkcjonowanie samochodu, wady materiałowe i fabryczne (bez limitu km) * minimum **24-miesięczny** okres gwarancji na powłokę lakierniczą; * minimum **10-letni** okres gwarancji na perforację nadwozia; |
| **8.** | **Dodatkowe informacje:**   * dostarczony pojazd musi być zatankowany do pełna. |

………………………………

Podpis Wykonawcy