**FORMULARZ 2**

|  |  |
| --- | --- |
| (pieczęć Wykonawcy) | **Wykaz proponowanego sprzętu** |

1. **PARAMETRY TECHNICZNE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L. p.** | **Minimalne parametry** | **Dane oferowanego pojazdu** |
| 1. | Samochód (bus 9-miejscowy) do przewozu osób niepełnosprawnych z podjazdem. | Marka  …………….  Model  …………… |
| 2. | Pojazd fabrycznie nowy, rok produkcji 2021 lub 2022 | Tak / Nie\* |
| 3. | Ilość miejsc: 9 (w tym kierowca) | Tak / Nie |
| 4. | Rodzaj silnika: silnik wysokoprężny (diesel). | Tak / Nie |
| 5. | Średnie zużycie paliwa nie więcej niż (wartość uśredniona) 8,5l/100km | Tak / Nie |
| 6. | Napęd kół przednich lub tylnych | Tak / Nie |
| 7. | Emisja zanieczyszczeń: zgodnie z normą spalin dla silników wysokoprężnych (EURO 6, bądź wyższa) | Tak / Nie |
| 8. | Moc silnika – minimum 100KM | Tak / Nie |
| 9. | Skrzynia biegów manualna 6 biegowa + bieg wsteczny | Tak / Nie |

1. **NADWOZIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L. p.** | **Minimalne parametry** | **Dane oferowanego pojazdu** |
| 1. | Elektryczne otwierane szyby drzwi przednich | Tak / Nie |
| 2. | Drzwi boczne w części pasażerskiej przesuwane z prawej strony | Tak / Nie |
| 3. | Centralny zamek zdalnie sterowany z dwoma kluczykami i pilotami | Tak / Nie |
| 4. | Szyby boczne w tylnej przestrzeni pasażerskiej | Tak / Nie |
| 5. | Szyby w drzwiach tylnych podgrzewane | Tak / Nie |

1. **BEZPIECZEŃSTWO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L. p.** | **Minimalne parametry** | **Dane oferowanego pojazdu** |
| 1. | Układ hamulcowy: hamulce tarczowe przód i tył, system zapobiegania blokowania kół ABS ze wspomaganiem hamowania awaryjnego. Układ elektronicznych stabilizujący tor jazdy samochodu podczas pokonywania zakrętów – ESP (ESC). | Tak / Nie |
| 2. | Światła: światła przeciwmgielne z przodu i z tyłu, automatycznie włączane światła w technologii LED lub halogenowe do jazdy dziennej wraz z uruchomieniem silnika. | Tak / Nie |
| 3. | Układ kierowniczy: wspomaganie układu kierowniczego, kolumna kierownicy z regulacją. | Tak / Nie |
| 4. | Lusterka boczne: regulowane elektrycznie i podgrzewane | Tak / Nie |
| 5. | Poduszka powietrzna: kierowcy i pasażera | Tak / Nie |
| 6. | Uchwyt wejściowy w części pasażerskiej i kabinie kierowcy po stronie prawej, ułatwiający wsiadanie i wysiadanie z pojazdu w części pasażerskiej | Tak / Nie |

1. **ZABEZPIECZENIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L. p.** | **Minimalne parametry** | **Dane oferowanego pojazdu** |
| 1. | Immobiliser | Tak / Nie |
| 2. | Autoalarm | Tak / Nie |

1. **WYPOSAŻENIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L. p.** | **Minimalne parametry** | **Dane oferowanego pojazdu** |
| 1. | Fotel kierowcy z regulacją wysokości, regulacją przesuwu  i pochylenia oparcia, podłokietnik. | Tak / Nie |
| 2. | Siedzenie podwójne obok kierowcy  II rząd siedzeń 2+1 lub trzy pojedyncze fotele  III rząd foteli w systemie dostosowanym do szybkiego demontażu, ze składanym oparciem. Siedzenie od strony drzwi przesuwnych odchylane lub składane umożliwiające wygodne wsiadanie do III rzędu. Trzy pojedyncze fotele lub w układzie 2+1 z możliwością ich indywidualnego demontażu z oparciem składanym bądź III rząd foteli w systemie dostosowanym do szybkiego demontażu, ze składanym oparciem bez możliwości indywidualnego demontażu. | Tak / Nie |
| 3. | Tapicerka materiałowa odporna na zużycie i zabrudzenia w ciemnym kolorze lub zabezpieczona pokrowcami odpornymi na zabrudzenia w ciemnym kolorze. | Tak / Nie |
| 4. | Podłoga w kabinie pasażerskiej wyścielana wykładziną antypoślizgową. | Tak / Nie |
| 5. | Drzwi boczne do przestrzeni pasażera przeszklone. | Tak / Nie |
| 6. | Drzwi tylne dwuskrzydłowe, przeszklone, otwierane na boki. | Tak / Nie |
| 7. | Szyby boczne w przestrzeni pasażerskiej w II i III rzędzie siedzeń. | Tak / Nie |
| 8. | Oświetlenie wewnątrz kabiny kierowcy oraz przestrzeni pasażerskiej. | Tak / Nie |
| 9. | Klimatyzacja manualna, bądź automatyczna. | Tak / Nie |
| 10. | Gumowe dywaniki w kabinie kierowcy. | Tak / Nie |
| 11. | Radioodtwarzacz z wejściem USB bądź ekranem dotykowym. | Tak / Nie |
| 12. | Zestaw głośnomówiący Bluetooth. | Tak / Nie |
| 13. | Kolor metalizowany. | Tak / Nie |
| 14. | Trójkąt ostrzegawczy. | Tak / Nie |
| 15. | Apteczka samochodowa oraz gaśnica zamontowana w miejscu łatwo dostępnym, kamizelka odblaskowa. | Tak / Nie |
| 16. | Pełnowymiarowe koło zapasowe. | Tak / Nie |
| 17. | Podnośnik i klucz do kół. | Tak / Nie |
| 18. | Komplet opon zimowych (na felgach stalowych) i letnich (na felgach stalowych, bądź ze stopów lekkich). Zamontowane w zależności od warunków atmosferycznych w dniu dostawy pojazdu. | Tak / Nie |
| 19. | Gniazdo 12V | Tak / Nie |
| 20. | Wszystkie fotele wyposażone w 3 punktowe pasy bezwładnościowe. | Tak / Nie |
| 21. | Czujniki kontroli zapięcia pasów bezpieczeństwa przynajmniej dla fotela kierowcy. | Tak / Nie |
| 22. | Czujniki parkowania przód i tył (lub kamera cofania). | Tak / Nie |

1. **WYMAGANIA DODATKOWE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L. p.** | **Minimalne parametry** | **Dane oferowanego pojazdu** |
| 1. | Gwarancja min. 2 lata bez limitu kilometrów. | Tak / Nie |
| 2. | Gwarancja min. 6 lat na perforację blach podwozia. | Tak / Nie |
| 3. | Gwarancja min 2 lata na powłokę lakierniczą. | Tak / Nie |
| 4. | Komplet dokumentów wymaganych przy rejestracji pojazdu (m. in. Karta pojazdu, świadectwo homologacji, książka gwarancyjna, książka przeglądów serwisowych, instrukcja obsługi w j. polskim). | Tak / Nie |
| 5. | Serwis ASO w promieniu 100 km. | Tak / Nie |

1. **PRZYSTOSOWANIE POJAZDU DO OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L. p.** | **Minimalne parametry** | **Dane oferowanego pojazdu** |
| 1. | Możliwość przewozu 1 osoby na wózku inwalidzkim. | Tak / Nie |
| 2. | Atestowane mocowanie dla 1 wózka inwalidzkiego – listwy do mocowania pasów lub system montażu wózka punktowy, pasy do mocowania wózka oraz pasy bezpieczeństwa dla osób na wózku inwalidzkim. Najazdy aluminiowe z bieżnią antypoślizgową umożliwiające wprowadzenie wózka do pojazdu. | Tak / Nie |
| 3. | Oznakowanie pojazdu z przodu i z tyłu symbolem: pojazd do przewozu osób niepełnosprawnych. | Tak / Nie |
| 4. | Homologacja do przewozu osób niepełnosprawnych. | Tak / Nie |

**Uwaga:**

Proponowany przez Wykonawcę samochód, musi spełniać przynajmniej minimalne parametry określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Technicznej.

**Tak/Nie\*** Wykonawca zobowiązany jest zaznaczyć (podkreślić) właściwą odpowiedź dla każdego wyżej wymienionego parametru, w celu wykazania czy proponowany samochód spełnia określone warunki techniczne przez Zamawiającego.

Nie zakreślenie, pominięcie jakiejkolwiek pozycji w Formularzu spowoduje, że oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.

……………..dnia……..….roku …………………………………………………………..

(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)