

**Naprawy bieżące i obsługa techniczna na rzecz KWP w Szczecinie - SOP nr 2 w Koszalinie**  
**Wykaz pojazdów typu furgon objętych usługą: Fiat, Ford, Hyundai, Opel, Renault, Volkswagen;**

Lp.	Marka pojazdu	Model pojazdu
1.	Fiat	Ducato
2.	Ford	Transit Custom
3.	Ford	Transit Connect
4.	Ford	Transit
5.	Hyundai	H350
6.	Opel	Vivaro
7.	Renault	Master
8.	Renault	Trafic
9.	Volkswagen	Crafter
10.	Volkswagen	LT 35
11.	Volkswagen	Transporter T4
12.	Volkswagen	Transporter T5
13.	Volkswagen	Transporter T6

**Wykaz wyposażenia zakładu w urządzenia techniczne, narzędzia, oprogramowanie dostępne Wykonawcy w celu wykonania usługi dla pojazdów wymienionych powyżej.**

**Oświadczam, że warsztat samochodowy przeznaczony do świadczenia usług objętych niniejszym postępowaniem charakteryzuje się następującymi cechami technicznymi i posiada następujące wyposażenie i oprogramowanie:**

Lp.	Wykaz wyposażenia warsztatu – minimalne wymagania Zamawiającego	Potwierdzenie spełnienia warunków	Podstawa do dysponowania warsztatem wraz z wyposażeniem należy wpisać czy np. własność, najem, zobowiązanie podmiotu trzeciego itp.
1.	Wykonawca musi dysponować uniwersalnym testerem diagnostycznym zgodnym z normą OBD2, EOBD, JOBD, włącznie z najnowszymi pojazdami wyposażonymi w protokół CAN oraz UDS - obsługujący marki pojazdów zgodnie z wykazem j.w.	TAK/NIE*	
2.	Wykonawca musi dysponować minimum dwoma stanowiskami do naprawy samochodów typu furgon o dopuszczalnej masie całkowitej do 3.5t.	TAK/NIE*	
3.	Wykonawca musi dysponować ścieżką diagnostyczną umożliwiającą kontrolę następujących podzespołów - zawieszenia pojazdu z geometrią, - układ hamulcowy	TAK/NIE*	
4.	Wykonawca musi dysponować montażownicą i wyważarką do opon na felgach stalowych i aluminiowych	TAK/NIE*	

5.	Posiadać w dyspozycji plac utwardzony, ogrodzony i oświetlony, zabezpieczony przed dostępem osób trzecich. Dozorowany całodobowo przez 7 dni w tygodniu i/lub monitorowany poprzez system wewnętrznego monitoringu przy pomocy kamer z rejestracją obrazu na urządzeniu z możliwością wtórnego odtwarzania	TAK/NIE*	
6.	Posiadany program do kosztorysowania wartości napraw np. Audatex, Eurotax lub DAT.	system rozliczania  ..... podać pełną nazwę programu	

\*- niepotrzebne skreślić

Warsztat, do którego przez cały okres trwania umowy będzie dostarczany, odbierany oraz przechowywany sprzęt transportowy

zlokalizowany jest w ....., przy ul. ....

- lokalizację warsztatu wypełnia Wykonawca

**Uwaga: Zamawiający wymaga od Wykonawcy wypełnienia powyższej tabeli, udzielając odpowiedzi "TAK" lub "NIE"- dla potwierdzenia spełnienia wymaganego wyposażenia warsztatu w pozycjach od 1 do 5. Wpisanie "NIE" spowoduje odrzucenie oferty.**

**W przypadku gdy Wykonawca zamieści odpowiedź „TAK” Zamawiający uzna, że oferowane wyposażenie odpowiada wartości określonej przez Zamawiającego w kolumnie „minimalne wymagania Zamawiającego”**

.....  
miejsowość/data

.....  
(czytelny podpis lub podpis z pieczętką imienną  
osoby upoważnionej/osób upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy)