

**Naprawy bieżące na rzecz KWP w Szczecinie - Komenda Powiatowa Policji w Białogardzie****Wykaz marek pojazdów objętych usługą: Fiat, Ford, Hyundai, Kia, Opel;**

Lp.	Marka pojazdu	Model pojazdu
1.	Fiat	Bravo
2.	Fiat	Ducato
3.	Ford	Focus
4.	Hyundai	i30
5.	Kia	Cee'd
6.	Opel	Astra
7.	Opel	Corsa
8.	Opel	Mokka

**Wykaz wyposażenia warsztatu 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**

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
1.	Wykonawca musi dysponować uniwersalnym testerem diagnostycznym zgodnym z normą OBDII (EOBD) obsługującym marki pojazdów zgodnie z wykazem j.w.	TAK/NIE*	
2.	Wykonawca musi dysponować minimum jednym stanowiskiem do naprawy samochodów osobowych.	TAK/NIE*	
3.	Wykonawca musi dysponować minimum jednym stanowiskiem do naprawy samochodów typu furgon o dopuszczalnej masie całkowitej do 2,5t	TAK/NIE*	
4.	Wykonawca musi dysponować ścieżką diagnostyczną umożliwiającą kontrolę następujących podzespołów - zawieszenia pojazdu z geometrią,	TAK/NIE*	
5.	Wykonawca musi dysponować montażownicą i wyważarką do opon na felgach stalowych i aluminiowych	TAK/NIE*	
6.	Posiadać w dyspozycji plac utwardzony, ogrodzony i oświetlony, zabezpieczony przed dostępem osób trzecich. Strzeżony całodobowo przez 7 dni w tygodniu i/lub monitorowany poprzez system wewnętrznego monitoringu przy pomocy kamer z rejestracją obrazu na urządzeniu z możliwością wtórnego	TAK/NIE*	

7.	W przypadku posiadania oprogramowania do szacowania wysokości naprawy (kosztorysowania) w oparciu o dane z systemu Audatex, Eurotax lub DAT	<b>system rozliczania</b>  ..... <b>podać pełną nazwę programu</b>	
----	---	---	--

**\*- niepotrzebne skreślić**

W przypadku nie wpisania nazwy oprogramowania do kosztorysowania w poz. 7 Zamawiający uzna, iż Wykonawca wykonywał będzie kosztorysowanie zgodnie ze wzorem **załącznika nr 6 do umowy**.

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 zakładu (warsztatu) w pozycjach od 1 do 6.

Wpisanie "NIE" spowoduje odrzucenie oferty.

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

.....  
miejsowość/data

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