INiZP.272.02.2023 ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SWZ

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca:** | **reprezentowany przez:** |
|  |  |
| *pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG* | *imię, nazwisko osoby/osób upoważnionych do reprezentacji Wykonawcy / stanowisko/podstawa do reprezentacji* |

**Parametry techniczne oferowanych minibusów**

Oświadczam, że w ramach zamówienia oferuję dostawę 2 sztuk minibusów marki …................................... rok produkcji ….................................. przystosowanych do przewozu osób niepełnosprawnych, w tym co najmniej 1 osoby na wózku inwalidzkim.

Proponowane do wyboru przez Zamawiającego kolory nadwozia:

…..............................................................................................................................................................

**(wpisać proponowane kolory do wyboru)**

| **L.p.** | **Opis parametru** | **Tak\*** | | **Nie\*** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Parametry pojazdu wymagane, podlegające punktacji** | | | | | |
| 1 | Silnik wysokoprężny spełniający wymogi aktualnie obowiązującej normy euro, o mocy minimum 130 KM (wpisać ile KM) …............................... |  | |  | |
| 2 | Pojemność minibusu minimum 8 osób z kierowcą (wpisać ilu osobowy) …................................. |  | |  | |
| 3 | Czujniki parkowania z przodu oraz z tyłu |  | |  | |
| 4 | Podgrzewana przednia szyba |  | |  | |
| 6 | Dodatkowe ogrzewanie przestrzeni pasażerskiej |  | |  | |
| 7 | Klimatyzacja automatyczna całego pojazdu |  | |  | |
| 8 | Oświetlenie LED |  | |  | |
| 9 | Kamera cofania |  | |  | |
| **Parametry pojazdu wymagane** | | | | | |
| 1 | Minibus fabrycznie nowy nieużywany | |  | |  | |
| 2 | Posiada wymaganą odpowiednią homologację | |  | |  | |
| 3 | Minibus posiadający dokumenty umożliwiające rejestrację pojazdu | |  | |  | |
| 4 | Całkowita długość pojazdu minimum 5300 mm (wpisać ile) ….............. | |  | |  | |
| 5 | Wysokość całkowita bez obciążenia minimum 1900 mm (wpisać ile)…………. | |  | |  | |
| 6 | ABS | |  | |  | |
| 7 | ESP | |  | |  | |
| 8 | Asystent ruszania na wzniesieniu | |  | |  | |
| 9 | Klimatyzacja | |  | |  | |
| 10 | Centralny zamek zdalnie sterowany | |  | |  | |
| 11 | Autoalarm | |  | |  | |
| 12 | Imobiliser | |  | |  | |
| 13 | Radioodtwarzacz | |  | |  | |
| 14 | Bluetooth | |  | |  | |
| 15 | Reflektory p. mgielne | |  | |  | |
| 16 | Reflektory do jazdy dziennej | |  | |  | |
| 17 | Dodatkowe kierunkowskazy w tylnej części dachu | |  | |  | |
| 18 | System wspomagania parkowania tyłem | |  | |  | |
| 19 | Szyby przednie elektrycznie sterowane | |  | |  | |
| 20 | Nadkola | |  | |  | |
| 21 | Dodatkowe oznakowanie informujące o przewozie osób niepełnosprawnych | |  | |  | |
| 22 | Poduszki powietrzne kierowcy i pasażera | |  | |  | |
| 23 | Atestowane mocowanie dla 1 wózka inwalidzkiego wraz z kompletem pasów do mocowania wózka inwalidzkiego oraz osoby niepełnosprawnej | |  | |  | |
| 24 | Pojazd dostosowany do szybkiego montażu i demontażu foteli | |  | |  | |
| 25 | Uchwyty ułatwiające wsiadanie | |  | |  | |
| 26 | Szyny najazdowe dla wózka inwalidzkiego z materiału lekkiego np. aluminium, z bieżnią przeciwpoślizgową, przechowywane w minibusie i zabezpieczone przed przemieszczaniem | |  | |  | |
| 27 | Podłoga pokryta wykładziną antypoślizgową na całej długości pojazdu, łatwą do utrzymania w czystości | |  | |  | |
| 28 | Pełne poszycie ścian bocznych oraz podsufitki | |  | |  | |
| 29 | Szyby boczne przesuwne minimum w 1 rzędzie | |  | |  | |
| 30 | Izolacja termiczna kabiny oraz przedziału pasażerskiego | |  | |  | |
| 31 | Drzwi tylne z szybą otwierane co najmniej o 1800 | |  | |  | |
| 32 | Wyposażenie dodatkowe wymienione w opisie przedmiotu zamówienia t.j. a) koło zapasowe,  b) apteczka samochodowa,  c) gaśnica,  d) komplet narzędzi z podnośnikiem, kluczem do kół, kliny pod koła,  e) linka holownicza. | |  | |  | |

**\*** w odpowiednią komórkę wstawić znak „X”

UWAGA: niespełnienie przez Wykonawcę któregokolwiek z wymaganych warunków spowoduje odrzucenie oferty