**Załącznik nr 7 do SWZ**

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA SAMOCHODU 9-CIO OSOBOWEGO PRZYSTOSOWANEGO DO PRZEWOZU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

**Marka ……………………….**

**model ……………………….**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | | | **Wymagania Zamawiającego** | **Oferta Wykonawcy\*** |
|  | | | Samochód fabrycznie nowy, rok produkcji 2023 r. | TAK/NIE\*  ……………..rok |
|  | | | Ilość miejsc 9 (8+1). | TAK/NIE\* |
|  | | | Typ nadwozia: osobowy. | TAK/NIE\* |
|  | | | Pojemność silnika: min 1590 ccm. | …………………cm |
|  | | | Moc silnika: min 120 KM. | ………………….KM |
|  | | | Rodzaj silnika: Diesel. | TAK/NIE\* |
|  | | | Skrzynia biegów – manualna. | TAK/NIE\* |
|  | | | Emisja zanieczyszczeń: tlenków azotu, węglowodorów i cząstek stałych – zgodnie z  wynikami badań homologacji pojazdu- **EURO 6** (dyrektywa CEE EURO 6(VI)/2007/715/EC w zakresie emisji spalin). | TAK/NIE\* |
|  | | | Zużycie paliwa w cyklu mieszanym – zgodnie z wynikami badań homologacji pojazdu (l/100  km) – max 9 l/100km | …………………..l/100km |
|  | | | Dopuszczalna masa całkowita: od 2850 kg do 3500 kg. | ……………………kg |
|  | | | Całkowita długość pojazdu: min 4 970 mm – max 6000 mm. | ……………………mm |
|  | | | Wysokość całkowita: min 1870 mm. | ……………………mm |
|  | | | Szyby termoizolacyjne. | TAK/NIE\* |
|  | | | Szyba czołowa z filtrem. | TAK/NIE\* |
|  | | | Tylne drzwi dwuskrzydłowe przeszklone kąt otwarcia min: 110 stopni lub jednoskrzydłowe  otwierane pod górę | Drzwi tylne:  - 1-skrzydłowe  - 2 – skrzydłowe\* |
|  | | | Osłona przeciwsłoneczna dla kierowcy i pasażera. | TAK/NIE\* |
|  | | | Szyba tylna ogrzewana, wyposażona w wycieraczki. | TAK/NIE\* |
|  | | Drzwi przesuwne przeszklone z prawej strony lub drzwi przesuwne przeszkolone z obu stron | | - drzwi przesuwne przeszklone z prawej strony  - drzwi przesuwne przeszkolone z obu stron\* |
|  | | Drzwi w przestrzeni pasażerskiej zabezpieczone przed otwarciem. | | TAK/NIE\* |
|  | | Alarm antywłamaniowy. | | TAK/NIE\* |
|  | | Centralny zamek ze zdalnym sterowaniem. | | TAK/NIE\* |
|  | | Systemy: | |  |
| 1) ABS lub równoważny | | | | TAK/NIE\* |
| 2) ESP lub równoważny | | | | TAK/NIE\* |
| 3) system wspomagania parkowania, | | | | TAK/NIE\* |
| 4) wspomaganie układu kierowniczego | | | | TAK/NIE\* |
|  | Radio | | | TAK/NIE\* |
|  | Trzypunktowe pasy bezwładnościowe na wszystkich miejscach siedzących. | | | TAK/NIE\* |
|  | Zagłówki z regulacją wysokości na wszystkich siedzeniach | | | TAK/NIE\* |
|  | Czujnik zapięcia pasów bezpieczeństwa kierowcy | | | TAK/NIE\* |
|  | Możliwość demontażu wszystkich foteli w II i III rzędzie siedzeń przestrzeni pasażerskiej. | | | TAK/NIE\* |
|  | Poduszki powietrzne dla kierowcy i pasażera z przodu | | | TAK/NIE\* |
|  | Miejsce dla wózka inwalidzkiego: | | |  |
| 1) rampa o kącie nachylenia po wysunięciu max 12,75 stopnia lub winda dla obciążenia min 350kg | | | | TAK/NIE\* |
| 2) dodatkowe atestowane pasy bezpieczeństwa umożliwiające bezpieczne przypięcie osób poruszających się na wózku inwalidzkim – zgodne z normą ISO 10542-2 | | | | TAK/NIE\* |
| 3) uchwyty podłogowe do mocowania wózka inwalidzkiego. | | | | TAK/NIE\* |
|  | Klimatyzacja manualna lub elektroniczna obejmująca całość pojazdu z osobnym sterowaniem  dla II i III rzędu siedzeń z nawiewami dla każdego rzędu siedzeń | | | TAK/NIE\* |
|  | Regulacja kolumny kierowcy ,,góra-dół”. | | | TAK/NIE\* |
|  | Fotel kierowcy z regulacją wysokości. | | | TAK/NIE\* |
|  | Dwa komplety kół (letnie i zimowe) przy czym dostarczony pojazd będzie posiadał założone opony dostosowane do pory roku. | | | TAK/NIE\* |
|  | Światła: LED do jazdy dziennej włączane automatycznie, czujnik zmierzchu – automatyczne  przełączanie na światła mijania, trzecie światło stop + światło przeciwmgłowe tył | | | TAK/NIE\* |
|  | Tapicerka w kolorze ciemnym kolor grafit, granat, czarny | | | TAK/NIE\* |
|  | Podłoga – wykładzina wykonana z pokrycia antypoślizgowego łatwo zmywalnego | | | TAK/NIE\* |
|  | Gumowa wykładzina na podłodze, w kabinie kierowcy i przestrzeni pasażerskiej oraz w części bagażowej. | | | TAK/NIE\* |
|  | Chlapacze przednie i tylne. | | | TAK/NIE\* |
|  | Wyposażenie: gaśnica, apteczka, trójkąt, podnośnik, koło dojazdowe, zamykany schowek w desce rozdzielczej, gniazdo 12V w kabinie, oznakowanie pojazdu (naklejki „inwalida” wg  obowiązujących przepisów) | | | TAK/NIE\* |
|  | Świadectwa zgodności WE albo świadectwa zgodności wraz z oświadczeniem zawierającym  dane i informacje o pojeździe niezbędne do rejestracji i ewidencji pojazdu – zgodnie z art. 72  ustawy z dnia 20 czerwca 1997r. Prawo o ruchu drogowym (Dz.U. z 2020 poz. 110 z  późn.zm.), które to dokumenty potwierdzać będą przystosowanie pojazdu do przewozu osób  niepełnosprawnych, z uwzględnieniem zapisów zawartych w art. 70g ustawy Prawo o ruchu  drogowym tj.: Zamawiający nie dopuszcza możliwości zaoferowania fabrycznie nowego  pojazdu z dokumentami, które nie pozwolą na jego pierwszą rejestrację. | | | TAK/NIE\* |

\* obowiązkowo wpisuje Wykonawca, niepotrzebne skreślić

W kolumnie 3 („Oferta Wykonawcy”) należy wskazać lub skreślić odpowiednio TAK albo NIE