

**Część VII**załącznik nr 9.7 do SWZ/  
załącznik nr 2 do umowy**Naprawy beżące na rzecz KWP w Szczecinie - Komenda Powiatowa Policji w Sławnie****Wykaz marek pojazdów objętych usługą: Fiat, Ford, Hyundai, Kia, Nissan, Opel, Renault, Skoda, Volkswagen;**

Lp.	Marka pojazdu	Model pojazdu
1.	Fiat	Ducato
2.	Ford	Fusion
3.	Hyundai	i30
4.	Kia	Cee'd
5.	Nissan	Pathfinder
6.	Opel	Astra
7.	Opel	Corsa-E
8.	Renault	Trafic
9.	Skoda	Fabia
10.	Skoda	Yeti
11.	Volkswagen	Transporter T-4
12.	Quad	Sym

**Wykaz wymaganego minimalnego wyposażenia warsztatu w urządzenia techniczne, narzędzia, oprogramowanie dostępne Wykonawcy w celu wykonania usług 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 (np. własność, najem, zobowiązanie podmiotu trzeciego itp.)
1.	Wykonawca musi dysponować skanerem diagnostycznym do wszystkich samochodów zgodnych z normą OBD2, EOBD, JOBD włącznie z najnowszymi pojazdami wyposażonymi w protokół (CAN) oraz (UDS) z bieżącego roku- obsługujący 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 o dopuszczalnej masie całkowitej do 3.5t.	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. Strzeżony całonocowo 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.	Wykonawca może dysponować oprogramowaniem do szacowania wysokości kosztów napraw (kosztorysowania) w oparciu o dane z sytemu tj. Audatex, Eurotax lub DAT **	system rozliczania  ..... podać pełną nazwę programu	
----	--	---	--

\*- niepotrzebne skreślić

\*\* w przypadku nie wpisania nazwy oprogramowania do kosztorysowania w poz. 6 Zamawiający uzna, iż Wykonawca nie posiada programu do kosztorysowania i będzie wykonywał 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 minimalnego 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”**

Podpis kwalifikowany  
(zaawansowany podpis elektroniczny)