**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa fabrycznie nowego, nieużywanego, kompletnego, wolnego od wad konstrukcyjnych, materiałowych, wykonawczych i prawnych mikrobusu przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych, w tym poruszających się na wózkach inwalidzkich.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **Wymagania** | |
| Mikrobus fabrycznie nowy, nieużywany, bez wad | 1 | |
| Rok produkcji | 2024 | |
| Ilość miejsc | 9 (8+1) | |
| Kolor nadwozia (Zamawiający nie dopuszcza oferowania pojazdu oklejonego folią) | Kolorystyka: dowolna, fabrycznie lakierowany | |
| Lakier metalizowany | wymagany | |
| **Silnik i skrzynia biegów** | |
| Rodzaj silnika | Diesel | |
| Pojemność skokowa silnika | Min. 1900 **-** max. 2200 cm3 | |
| Moc silnika | Min. 110 KM | |
| Ilość cylindrów | 4 szt. | |
| Norma emisji spalin | Euro 6 | |
| Filtr paliwa | Tak | |
| Skrzynia biegów | Manualna 6-biegowa | |
| **Napęd i zawieszenie** | | |
| Typ napędu | Napęd przedni | |
| Rozstaw osi | Min. 3250 mm | |
| Dopuszczalna masa całkowita | do 3500Kg | |
| Długość całkowita | Min. 5300 mm | |
| Wysokość całkowita | Min. 1890 mm | |
| Szerokość całkowita pojazdu | Min. 1900 mm | |
| Opony letnie z felgami stalowymi 16 cali fabrycznie nowe | 4 szt. | |
| Dodatkowe komplet opon zimowych | 4 szt. | |
| Chlapacze przednich i tylnych kół | 4 szt. | |
| Pełnowymiarowe koło zapasowe | 1 szt. | |
| Zestaw podręcznych narzędzi | 1 kpl. | |
| **Układ hamulcowy, bezpieczeństwo** | | |
| Układ hamulcowy dwuobwodowy, hydrauliczny ze wspomaganiem | Tak | |
| Hamulce tarczowe z przodu i z tyłu | Tak | |
| Hamulec postojowy | Tak | |
| System ABS | Tak | |
| System ESP | Tak | |
| Poduszka powietrzna dla kierowcy i pasażera | Tak | |
| Asystent ruszania pod górę | Tak | |
| Tempomat | Tak | |
| Sygnalizator niezapiętych pasów | Tak | |
| **Zabezpieczenia** | | |
| Centralny zamek sterowany pilotem | Tak | |
| Immobiliser | Tak | |
| Zabezpieczenie bocznych drzwi przed otwarciem od wewnątrz | Tak | |
| **Kabina Kierowcy** | | |
| System audio - wymagania minimum: radio z Bluetooth, USB i głośnikami: min. 2 w kabinie kierowcy i min. 2 w przedziale pasażerskim | Tak | |
| Szyby boczne z przodu (kierowcy i pasażera) sterowane elektrycznie | Tak | |
| Lusterka zewnętrzne składane manualnie lub elektrycznie | Elektrycznie | |
| Lusterko wsteczne | Tak | |
| Fotel kierowcy komfortowy, z podłokietnikiem i zagłówkiem | Tak | |
| Szyby tylne boczne przyciemniane | Tak | |
| Klimatyzacja fabryczna samochodu – dla przedziału kierowcy i strefy pasażerskiej | Tak, elektroniczna, dwustrefowa | |
| Webasto (ogrzewanie postojowe) | Tak | |
| Dywaniki gumowe dla kierowcy i pasażerów | Tak | |
| **Nadwozie** | | |
| Światła do jazdy głównej oraz dzienne halogonowe | Tak | |
| Światła przeciwmgielne przód i tył | Tak | |
| Wycieraczki automatyczne z czujnikiem deszczu | Tak | |
| Szyba tylna ogrzewana, wycieraczka i spryskiwacz szyby tylnej | Tak | |
| Czujniki parkowania przód/tył | Tak | |
| Zbiornik paliwa | Min. 80 l | |
| **Wyposażenie** | | |
| Łączna liczba miejsc siedzących | 9 | |
| Pierwszy rząd siedzeń (fotel kierowcy plus dwuosobowa kanapa dla pasażerów) | 1+2 | |
| Przedział pasażerski | 2 rzędy siedzeń, mocowanie wózka inwalidzkiego za trzecim rzędem siedzeń, bez konieczności demontażu siedzisk trzeciego rzędu | |
| Pokrycie ścian, słupków okładziną trwałą i zmywalną | Tak | |
| Podłoga płaska, wodoodporna, pokryta wykładziną antypoślizgową | Tak | |
| Tapicerka materiałowa w kolorze ciemnoszarym | Tak | |
| Trójpunktowe pasy bezpieczeństwa na wszystkie fotele pasażerów i kierowcy | Tak | |
| Komplet atestowanych pasów zabezpieczających wózek inwalidzki, mocowanie wózka czteropunktowe | Na 1 wózek | |
| Pasy zabezpieczające osobę niepełnosprawną na wózku inwalidzkim, biodrowy z zaczepem do mocowania ze zwijaczem wózka, tego samego producenta co mocowanie wózków. | Dla 1 osoby | |
| Najazdy z możliwością szybkiego montażu, służące do wprowadzania do pojazdu osoby poruszającej się na wózku inwalidzkim | Tak | |
| Wejście do samochodu przez drzwi boczne przesuwane | Tak | |
| Dodatkowy mały uchwyt-poręcz ułatwiający wsiadanie | Tak | |
| Schowki na pasy od wózków, rękawice itp. w drzwiach tylnych pojazdu (akceptowane inne rozwiązanie). | Tak | |
| Oświetlenie przedziału pasażerskiego | Tak | |
| Oznakowanie samochodu emblematami informującymi o przewozie osób niepełnosprawnych | malowane lub naklejane | |
| Atestowana gaśnica z homologacją, umocowana wewnątrz nadwozia, jedna min. 2kg | 1 szt. | |
| Kierunkowskazy pomarańczowe na dachu pojazdu, tylne, ostrzegawcze bezpieczeństwo przy wprowadzaniu wózka | TAK | |
| Komplet szyn do wprowadzenia wózka inwalidzkiego do samochodu (najazdy rozkładane ręcznie) | TAK | |
| Ostrzegawczy trójkąt odblaskowy | 1 szt. | |
| Podnośnik, klin pod koła | 1 szt. | |
| Apteczka pierwszej pomocy | 1 szt. | |
| **Pozostałe wymagania, certyfikacje, gwarancje** | | |
| Świadectwo homologacji na pojazd przystosowany dla osób niepełnosprawnych lub Świadectwo homologacji + zaświadczenie ze stacji diagnostycznej o dopuszczeniu przewozu osób na wózkach inwalidzkich. | Tak | |
| Warunki techniczne oferowanego pojazdu oraz zakres niezbędnego wyposażenia musi być zgodny z obowiązującymi w Polce przepisami i normami, a zastosowane materiały i wyposażenie muszą posiadać odpowiednie certyfikaty. | Tak | |
| Okres gwarancji na silnik i wszystkie podzespoły samochodu (mechaniczne/elektryczne/elektroniczne) bez wyłączeń – obejmujący funkcjonowanie samochodu, wady materiałowe i fabryczne | co najmniej 24- miesięczny okres gwarancji bez limitu kilometrów | |
| Okres gwarancji na wykonaną zabudowę | Min. 24 m-ce, potwierdzony pisemnie | |
| Okres gwarancji na powłokę lakierniczą | Min. 24 m-ce, potwierdzony pisemnie | |
| Okres gwarancji na perforację blach nadwozia | Min- 72 m-cy, potwierdzony pisemnie | |
| Autoryzowany serwis pojazdu powinien znajdować się nie dalej niż 120 km od siedziby Zamawiającego | Tak | |