***załącznik nr 1a do SWZ nr P2/2024***

 **Zamawiający:**

 Miejskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej
 spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
 ul. Wolności 161/163, 58-560 Jelenia Góra

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**„Dostawa i finansowanie w formie leasingu operacyjnego fabrycznie nowego pojazdu specjalistycznego typu karawan”**

**Karta oferowanego pojazdu**

Model/Typ:……………………….……………………………………………,

Nazwa Producenta:………………………………………………………….

parametry techniczne, użytkowe i jakościowe bezwzględnie wymagane przez Zamawiającego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie parametrów** | **TAK/NIE1** | **Parametry oferowane przez Wykonawcę2** **(wypełnia Wykonawca)** |
| **Podstawowe parametry** |
| **1** | Fabrycznie nowy, rok produkcji: nie starszy niż 2023 rok. |  |  |
| **2** | Nadwozie typu van (minibus). |  |  |
| **3** | Kolor samochodu – srebrny lub grafitowy metalizowany, zderzaki w kolorze nadwozia. |  |  |
| **4** | Długość całkowita: nie mniejsza niż 4700 mm. |  |  |
| **5** | Wysokość całkowita: max 1950 mm. |  |  |
| **6** | Rodzaj paliwa: diesel. |  |  |
| **7** | Pojemność silnika min 1,9 dm3. |  |  |
| **8** | Moc silnika min 140 KM. |  |  |
| **9** | Automatyczna skrzynia biegów. |  |  |
| **10** | Poduszki powietrzne dla kierowcy i pasażera. |  |  |
| **11** | Samochód 5 osobowy. |  |  |
| **12** | Tapicerka materiałowa. |  |  |
| **13** | Obręcze kół aluminiowe, dwa komplety opon (letnie i zimowe). |  |  |
| **14** | Systemy: ABS, EDS, ASR, ESP lub równoważne. |  |  |
| **15** | Drzwi tylne lewe odsuwane przeszklone – przyciemniane. |  |  |
| **16** | Drzwi tylne prawe odsuwane przeszklone – przyciemnianie. |  |  |
| **17** | Ściany boczne w części tylnej przeszklone, przyciemniane szyby. |  |  |
| **18** | Siedzenie pasażera dwuosobowe. |  |  |
| **19** | Kamera cofania. |  |  |
| **20** | Czujnik deszczu. |  |  |
| **21** | Klimatyzacja automatyczna. |  |  |
| **22** | Klapa tylna na sprężynach gazowych, otwierana do góry.  |  |  |
| **23** | Lusterka zewnętrzne elektrycznie regulowane i ogrzewane. |  |  |
| **24** | Szyby w kabinie kierowcy sterowane elektrycznie. |  |  |
| **25** | Ścianka grodziowa hermetyczna pełna. |  |  |
| **26** | Pojazd posiadający homologacje dla pojazdów skompletowanych. |  |  |
| **Przedział trumienny** |
| **27** | Wnętrze przedziału trumiennego wykonane ze stali nierdzewnej.  |  |  |
| **28** | Wózek na trumnę, wysuwany poza gabaryt samochodu, pokryty stalą nierdzewną z tacą przesuwną i blokadą trumny. |  |  |
| **29** | Zabudowane nadkola z komorami na środki dezynfekujące. |  |  |
| **30** | Blokada trumny podczas transportu. |  |  |
| **31** | Oświetlenie wewnętrzne led. |  |  |
| **32** | Podłoga w części przeznaczonej na umieszczenie trumny lub pojemnika na zwłoki albo szczątki ludzkie wykonana ze stali nierdzewnej.  |  |  |
| **33** | Nagłośnienie bluetooth min. 5.0. |  |  |
| **34** | Nadwozie wyposażone w relingi dachowe z uchwytami na wieńce, min. 4 szt. uchwytów. |  |  |
| **35** | Atest higieniczny oraz homologacje typu w kategorii N1 – samochody specjalne pogrzebowe. |  |  |
| **36** | Spełnia warunki sanitarne określone w wytycznych Ministerstwa Zdrowia i Opieki Społecznej (ZPO-44323-7/94) oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (Dz.U. 2007 Nr 249, poz.1866). |  |  |

1 Należy uzupełnić TAK/NIE dla wymienionych parametrów

2 Należy podać rzeczywistą wartość oferowanego parametru

Uwaga: uzupełniony przez Wykonawcę załącznik należy złożyć wraz z ofertą.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_ \_\_\_ 2024 r.

………………………………………………………………….

(*Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy*)