

**Wykaz konfiguracji zaoferowanego pojazdu pod samochód osobowy służbowy
małolitrażowy segmentu B w wersji nieoznakowanej**

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany
działając w imieniu i na rzecz

oświadczam, iż zaoferowany przeze mnie pojazd:

.....
.....
(marka, typ, wariant, wersja, nazwa handlowa*)

spełnia poniższe warunki:

L.p.	Wymagany przez Zamawiającego parametr	J. m.	Wartość	Spełnia/nie spełnia lub podać wartość
1	2	3	4	5
1.	Rodzaj silnika	-	Silnik o zapłonie iskrowym, spełniający co najmniej normę emisji spalin EURO 6	Spełnia/nie spełnia
2.	Maksymalna moc netto silnika (według danych pkt. 27 świadectwa zgodności WE)	kW	min. 55	.....kW
3.	Prędkość maksymalna (według danych z pkt. 29 świadectwa zgodności WE)	km/h	min. 150	..... km/h
4.	Rozstaw osi (według danych z pkt 4 świadectwa zgodności WE)	mm	min. 2450	..... mm
5.	Długość całkowita pojazdu (według danych z pkt. 5 świadectwa zgodności WE)	mm	min. 3950	..... mm
6.	Wysokość pojazdu (według danych z pkt. 7 świadectwa zgodności WE)	mm	min. 1510	.....mm
7.	Pojemność skokowa silnika (według danych z pkt. 25 świadectwa zgodności WE)	cm ³	min. 1100	..... cm ³
8.	Wspomaganie układu kierowniczego	-	Wymagane	Spełnia/nie spełnia
9.	Trzypunktowe pasy bezpieczeństwa dla wszystkich miejsc siedzących	-	Wymagane	Spełnia/nie spełnia
10.	Radioodbiornik montowany na linii fabrycznej wyposażony w co najmniej 2 głośniki	-	Wymagane	Spełnia/nie spełnia
11.	Centralny zamek sterowany pilotem	-	Wymagane	Spełnia/nie spełnia
12.	Min. dwa komplety kluczyków do pojazdu i pilotów do sterowania centralnym zamkiem	-	Wymagane	Spełnia/nie spełnia
13.	Klimatyzacja	-	Wymagane	Spełnia/nie spełnia
14.	Koła jezdne na poszczególnych osiach z ogumieniem bezdętkowym	-	Wymagane	Spełnia / nie spełnia
15.	Komplet 4 kół z ogumieniem letnim z fabrycznej oferty producenta pojazdu.	szt.	4 / Wymagane	Spełnia/nie spełnia
16.	Komplet 4 opon śniegowych (zimowych) z oferty producenta pojazdu	szt.	4 / Wymagane	Spełnia/nie spełnia

17.	Pojazd musi być wyposażony w pełnowymiarowe koło zapasowe identyczne z kołami (obrzęcz + opona) lub koło dojazdowe,	-	Wymagane	Spełnia/nie spełnia
18.	Opony nie mogą być starsze niż 78 tygodni licząc od końcowego terminu realizacji umowy.	-	Wymagane	Spełnia/nie spełnia
19.	Zastosowane zespoły opona/koło na poszczególnych osiach pojazdu muszą być zgodne z pkt. 35 świadectwa zgodności WE	-	Wymagane	Spełnia/nie spełnia
20.	Opony fabrycznie nowe i homologowane. Zamawiający nie dopuszcza opon bieżnikowanych, całorocznych i wielosezonowych.	-	Wymagane	Spełnia/nie spełnia
21.	Pojazd kategorii M ₁₀ nadwoziu zamkniętym całkowicie przeszklonym z liczbą miejsc siedzących dla 5 osób	-	Wymagane	Spełnia/nie spełnia
22.	Napięcie znamionowe instalacji elektrycznej 12V DC (,,-, na masie)	-	Wymagane	Spełnia/nie spełnia
23.	Para drzwi bocznych skrzydłowych po obu stronach pojazdu + drzwi/klapa przestrzeni bagażowej	-	Wymagane	Spełnia/nie spełnia
24.	Wszystkie drzwi przeszklone	-	Wymagane	Spełnia/nie spełnia
25.	Szyba tylna podgrzewana wyposażona w wycieraczkę i spryskiwacz	-	Wymagane	Spełnia/nie spełnia
26.	Komplet dywaników gumowych dla I – II rzędu siedzeń	szt.	4 / Wymagane	Spełnia/nie spełnia
27.	Ramka pod tablicę rejestracyjną	szt.	2 / Wymagane	Spełnia/nie spełnia
28.	Rok produkcji	-	Bieżący dla danego roku dostawy / Wymagane	Spełnia/nie spełnia
29.	Gaśnica proszkowa 1kg.	szt.	1 / Wymagane	Spełnia/ nie spełnia
30.	Apteczka samochodowa z wyposażeniem	szt.	1 / Wymagane	Spełnia/nie spełnia
31.	Trójkąt ostrzegawczy	szt.	1 / Wymagane	Spełnia/nie spełnia
32.	Młotek do rozbijania szyb z nożem do cięcia pasów bezpieczeństwa	szt.	2 / Wymagane	Spełnia/nie spełnia
33.	Gwarancja na zespoły i podzespoły mechaniczne, elektryczne i elektroniczne pojazdu	m-c	min. 24	.....
34.	Gwarancja na powłokę lakierniczą	m-c	min. 24	.....
35.	Gwarancja na perforację elementów nadwozia	m-c	min. 72	.....
36.	Gwarancja na całość zabudowy	m-c	min. 24	.....
37.	Gwarancja na instalację łączności radiowej	m-c	min. 36	.....

* - wpisać zgodnie z nazewnictwem w homologacji pojazdu.

Oświadczam, że pozostałe wyposażenie jest zgodne z wymaganiami zawartymi w Specyfikacji Technicznej Pojazdu.

Oświadczam, że stacje obsługi przeznaczone do świadczenia usług przeglądów gwarancyjnych znajdują się (od miasta Ostrów Mazowiecka) pod wymienionymi poniżej adresami:

1.
2.
3.

4.

.....
.....

..... dn.
(miejscowość) (data)

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy lub
osoby przez niego upoważnionej)

nr rejestru komórki zaopatrującej: 22/TZP/2017

Wykaz cennik asortymentowo-ilościowy

.....
 dane oferowanego pojazdu: marka, typ, wariant, wersja, nazwa handlowa pojazdu

Cena brutto za 1 sztukę pojazduzł.

Wycena przeglądów dla 1szt. pojazdu

W cenie za przegląd Wykonawca uwzględni m.in. koszt zakupu wszystkich materiałów i części, zgodnych z zaleceniami producenta zawartymi w „zakresie obsługi” (np. oleje, płyny, filtry, podzespoły silnika – układ rozrządu, świece zapłonowe itp.) inspekcje i kontrolę poszczególnych podzespołów pojazdu, oraz koszt wymiany	Przeгляд nr	Przebieg .....km	.....PLN brutto
	Przeгляд nr	Przebieg .....km	.....PLN brutto
	Przeгляд nr	Przebieg .....km	.....PLN brutto
	Przeгляд nr	Przebieg .....km	.....PLN brutto
	Przeгляд nr	Przebieg .....km	.....PLN brutto
Łączna cena PLN brutto za przeglądy techniczne w pełnym cyklu serwisowym (min. 24 miesiące) zgodnie z wymaganiami producenta.			.....PLN brutto

Łączna cena brutto (cena pojazdu + cena przeglądów)

.....

..... dn.
 (miejsowość) (data)

.....
 Pieczęć i podpis Wykonawcy
 lub osoby upoważnionej

Wymagania dotyczące adaptacji pojazdu bazowego na wersję „nieoznakowaną” segm. „B”

OŚWIADCZENIE

Oświadczamy, że oferowany przez nas pojazd

.....

(marka, typ, wariant, wersja, nazwa handlowa*)

spełnia wszystkie wymagania taktyczno-techniczne dotyczące adaptacji pojazdu bazowego osobowego służbowego na wersję „nieoznakowaną” segm. „B” (posiada wszelkie wyposażenie dodatkowe oraz Wykonawca dokonał adaptacji zgodnie z określonymi wskazówkami montażowymi) zawarte w Specyfikacji Technicznej.

* - wpisać zgodnie z nazewnictwem w homologacji pojazdu.

....., dn.
(miejscowość) (data)

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby przez niego upoważnionej)

.....
(pieczęć firmy)

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy

.....
.....
oświadczam, że

- nie zalegam z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,
- uzyskałem przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych w/w płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

/należy zaznaczyć właściwe/

.....
(podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy)