INiZP.272.22.2023 ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SWZ

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

Powiat Człuchowski

al. Wojska Polskiego 1

77-300 Człuchów

NIP: 843-15-29-488

**OFERTA**

WYKONAWCY W TRYBIE PODSTAWOWYM BEZ NEGOCJACJI

(o którym mowa w art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp)

**“** **Zakup i dostawa 2 minibusów do przewozu osób niepełnosprawnych”**

**Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa **Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst**

Siedziba **Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst**

Województwo **Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst**

Nr telefonu/faks **Wpisz nr tel./fax** e-mail **Wpisz adres e-mail**

NIP **Wpisz nr NIP** REGON **Wpisz nr REGON**

1. Oświadczamy, że jesteśmy1 (zaznaczyć odpowiednie):

[ ]  mikroprzedsiębiorstwem lub

[ ]  małym przedsiębiorstwem lub

[ ]  średnim przedsiębiorstwem lub

[ ]  dużym przedsiębiorstwem.

1 zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

1. Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.
2. Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.
3. Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.
4. Duże przedsiębiorstwa: pozostałe przedsiębiorstwa, które zatrudniają 250 i więcej pracowników oraz których roczny obrót przekracza 50 milionów EUR lub całkowity bilans roczny przekracza 43 milionów EUR.
5. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze SWZ dla niniejszego postępowania.
6. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia.
7. **ZOBOWIĄZUJEMY** się wykonać przedmiot zamówienia **w terminie do 15 grudnia 2023 r.**
8. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia **za cenę brutto:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł**

**(słownie złotych:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

**w tym netto .............................................................................. zł. i stawka podatku VAT (………….%)**

wynikającą z:

1. *Pojazd bazowy ....................................... zł.*
2. *Zabudowa .............................................. zł.*
3. *............................................................ ... zł.*
4. *................................................................ zł.*
5. **OFERUJEMY** okres gwarancji na przedmiot zamówienia:
6. Powłokę lakierniczą ................................ miesięcy,
7. Mechaniczną na pojazd ............................. miesięcy,
8. Na perforacje ..................................... miesięcy,
9. Na zabudowę ................................. miesięcy,
10. ................................................
11. ...................................................

1. **ZAMIERZAMY***powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**ZAMIERZAMY** *powierzyć wykonanie części zamówienia następującym podwykonawcom (podać nazwy podwykonawców, jeżeli są już znani):*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ.
2. **JESTEŚMY** związani ofertą przez okres wskazany w SWZ.
3. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach określonych w SWZ.
4. Sposób reprezentacji Wykonawcy/Wykonawcówwspólnie ubiegających się o udzielenie zamówieniadla potrzeb zamówienia jest następujący:

**(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne lub konsorcja)**

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. [ ]  Oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

[ ]  Oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

Informacje dotyczące tajemnicy przedsiębiorstwa zawarte są w następujących dokumentach: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. \*\*Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016r., str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

*\*\* W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usuwa treść oświadczenia przez wykreślenie pkt 13)*

1. Informuję(-my), że wybór mojej oferty:

[ ] nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

[ ] będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z czym wskazuję nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku VAT\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego **u Zamawiającego** | Wartość bez kwoty podatku VAT towaru/usługi |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

*\* Uwaga niezaznaczenie przez wykonawcę powyższej informacji i nie wypełnienie tabeli rozumiane będzie przez zamawiającego jako informacja o tym ,że wybór oferty wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego****.***

Załącznikami do niniejszej oferty są :

Kliknij tutaj, aby wprowadzić listę załączników.

Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę miejscowości Wybierz datę

INiZP.272.22.2023 ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SWZ

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca:** | **reprezentowany przez:** |
|  |  |
| *pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG* | *imię, nazwisko osoby/osób upoważnionych do reprezentacji Wykonawcy / stanowisko/podstawa do reprezentacji* |

W związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:

**„Zakup i dostawa 2 minibusów do przewozu osób niepełnosprawnych”**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2022 poz. 1710 ze zm.)

**A. DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego.

**B. DOTYCZĄCE WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art………….ustawy Pzp *(podać podstawę wykluczenia* - *art. 108 ust. 1
ustawy Pzp.).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art.110 ust.2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

**C. POLEGANIE NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w niniejszym postępowaniu polegam na zasobach następującego/-ych podmiotu/-ów:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….,

w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………,

(wskazać podmiot/-y i określić odpowiedni zakres dla wskazanego/-ych podmiotu/-ów)

Do oferty dołączam oświadczenie/-a podmiotu/-ów udostępniającego/-ych zasoby, potwierdzające

spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim powołuję się na jego/ich zasoby oraz potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego/tych podmiotu/-ów.

**D. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

INiZP.272.22.2023 ZAŁĄCZNIK NR 2a DO SWZ

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca:** | **reprezentowany przez:** |
|  |  |
| *pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG* | *imię, nazwisko osoby/osób upoważnionych do reprezentacji Wykonawcy / stanowisko/podstawa do reprezentacji* |

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2022 poz. 1710 ze zm.)

W związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:

**“** **Zakup i dostawa 2 minibusów do przewozu osób niepełnosprawnych”**

**A. DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że jako podmiot udostępniający swoje zasoby Wykonawcy składającemu ofertę w przedmiotowym postępowaniu, spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w zakresie w jakim są udostępniane.

**B. DOTYCZĄCE WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art………….ustawy Pzp *(podać podstawę wykluczenia - art. 108 ust. 1
ustawy Pzp.).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art.110 ust.2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

**D. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

INiZP.272.22.2023 ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SWZ

**ZOBOWI**Ą**ZANIE**

**do oddania do dyspozycji niezb**ę**dnych zasobów, w związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego** **pod nazwą:**

**“** **Zakup i dostawa 2 minibusów do przewozu osób niepełnosprawnych”**

Ja(/My) niżej podpisany(/ni) …………………………….……………..………………………………………………… będąc

 *(imi*ę *i nazwisko składaj*ą*cego o*ś*wiadczenie)*

upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

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

*(nazwa i adres podmiotu oddaj*ą*cego do dyspozycji zasoby)*

**O** ś **w i a d c z a m(y)**, że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 118 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2022 poz. 1710 ), odda Wykonawcy:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy składaj*ą*cego ofert*ę*)*

**do dyspozycji w trakcie realizacji zamówienia niezbędne zasoby1**

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

*(zakres udost*ę*pnianych zasobów)*

na potrzeby wykonana zamówienia:

„………………………………………………………………………………………………………………………………………………”

**Sposób i okres udostępnienia wykonawcy oraz wykorzystania ww. zasobów przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia2:**

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

**Charakter stosunku, jaki będzie łączył nas z wykonawcą3:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Jednocześnie oświadczam(y), Że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych będzie odpowiadał solidarnie z wykonawcą za szkodę zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia zadeklarowanych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie będzie ponosił winy.*

 *1. Zakres udostępnianych zasobów niezbędnych do potwierdzenia spełniania warunku:• wiedza i doświadczenie • potencjał techniczny (rodzaj, nazwa, model) • osoby zdolne do wykonania zamówienia (imię i nazwisko, funkcja lub zakres wykonywanych czynności)• zdolności finansowe lub ekonomiczne*

*2. np. podwykonawstwo, konsultacje, doradztwo. W sytuacji gdy przedmiotem udzielenia są zasoby nierozerwalnie związane z podmiotem ich udzielającym, niemożliwe do samodzielnego obrotu i dalszego udzielenia ich bez zaangażowania tego podmiotu w wykonanie zamówienia, taki dokument powinien zawierać wyraźne nawiązanie do uczestnictwa tego podmiotu w wykonaniu zamówienia.*

*3. np. umowa cywilno-prawna, umowa o współpracy.*

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

INiZP.272.22.2023 ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SWZ

**OŚWIADCZENIE**

Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w zakresie, o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp

W związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:

**“** **Zakup i dostawa 2 minibusów do przewozu osób niepełnosprawnych”**

**JA/MY**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/-ych do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

**w imieniu Wykonawcy:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(wpisać nazwy (firmy) Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

**OŚWIADCZAM/-MY**, iż następującą część dostawy wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wykona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wykona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wykona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wykona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wykona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

\* należy dostosować do ilości Wykonawców w konsorcjum

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

INiZP.272.22.2023 ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SWZ

................................................................

*(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)*

Parametry techniczne oferowanych minibusów

m-ki ….............................. ….......................... ….......rok produkcji …..................................

przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych w tym co najmniej 1 osoby na wózku inwalidzkim.

Proponowane do wyboru przez Zamawiającego kolory nadwozia

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

**(wpisać proponowane kolory do wyboru)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis parametru | Tak\* | Nie\* |
| Parametry pojazdu podlegające punktacji |
| 1 | Silnik wysokoprężny spełniający wymogi aktualnie obowiązującej normy euro, o mocy minimum 130 KM …...............................(wpisać ile KM) |  |  |
| 2 | Pojemność minibusu minimum 8 osób z kierowcą…................................. (wpisać ilu osobowy) |  |  |
| 3 | Czujniki parkowania z przodu oraz z tyłu |  |  |
| 4 | Podgrzewana przednia szyba |  |  |
| 6 | Dodatkowe ogrzewanie przestrzeni pasażerskiej  |  |  |
| 7 | Klimatyzacja podwójna całego pojazdu z dodatkową nagrzewnicą, zapewniającą taką samą temperaturę zarówno w pierwszym jak i w trzecim rzędzie |  |  |
| 8 | Oświetlenie LED |  |  |
| 9 | Kamera cofania |  |  |
| Parametry pojazdu wymagane |
| 1 | Minibus fabrycznie nowy nieużywany |  |  |
| 2 | Posiada wymaganą odpowiednią homologację |  |  |
| 3 | Minibus posiadający dokumenty umożliwiające rejestrację pojazdu |  |  |
| 4 | Całkowita długość pojazdu minimum 5300 mm …..............(wpisać ile) |  |  |
| 5 | Wysokość całkowita bez obciążenia minimum 1900 mm …..............(wpisać ile) |  |  |
| 6 | ABS |  |  |
| 7 | ESP |  |  |
| 8 | Asystent ruszania na wzniesieniu |  |  |
| 9 | Klimatyzacja |  |  |
| 10 | Centralny zamek zdalnie sterowany |  |  |
| 11 | Autoalarm |  |  |
| 12 | Imobiliser |  |  |
| 13 | Radioodtwarzacz |  |  |
| 14 | Bluetooth |  |  |
| 15 | Reflektory p.mgielne |  |  |
| 16 | Reflektory do jazdy dziennej |  |  |
| 17 | Dodatkowe kierunkowskazy w tylnej części dachu |  |  |
| 18 | System wspomagania parkowania tyłem |  |  |
| 19 | Szyby przednie elektrycznie sterowane |  |  |
| 20 | Nadkola |  |  |
| 21 | Dodatkowe oznakowanie informujące o przewozie osób niepełnosprawnych |  |  |
| 22 | Poduszki powietrzne kierowcy i pasażera |  |  |
| 23 | Atestowane mocowanie dla 1 wózka inwalidzkiego wraz z kompletem pasów do mocowania wózka inwalidzkiego oraz osoby niepełnosprawnej |  |  |
| 24 | Pojazd dostosowany do szybkiego montażu i demontażu foteli |  |  |
| 25 | Uchwyty ułatwiające wsiadanie |  |  |
| 26 | Szyny najazdowe dla wózka inwalidzkiego z materiału lekkiego np. aluminium, z bieżnią przeciwpoślizgową, przechowywane w minibusie i zabezpieczone przed przemieszczaniem |  |  |
| 27 | Podłoga pokryta wykładziną antypoślizgową na całej długości pojazdu, łatwą do utrzymania w czystości |  |  |
| 28 | Pełne poszycie ścian bocznych oraz podsufitki |  |  |
| 29 | Szyby boczne przesuwne minimum w 1 rzędzie |  |  |
| 30 | Izolacja termiczna kabiny oraz przedziału pasażerskiego |  |  |
| 31 | Drzwi tylne z szybą otwierane co najmniej o 1800 lub klapa |  |  |
| 32 | Wyposażenie dodatkowe wymienione w opisie przedmiotu zamówienia t.j. a) koło zapasowe, b) apteczka samochodowa, c) gaśnica, d) komplet narzędzi z podnośnikiem, kluczem do kół, kliny pod koła, e) linka holownicza. |  |  |

\* w odpowiednią komórkę wstawić znak „X”

UWAGA: niespełnienie przez Wykonawcę któregokolwiek z parametrów wymaganych spowoduje odrzucenie oferty

.…..............................................., dnia ….......................