|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NUMER 3** |
| **SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Wartość oferowana** |
| I | Producent | Podać |  |
| II | Nazwa i typ | Podać |  |
| III | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| IV | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | 2023 lub nowszy |  |
| V | Miejsce dostawy | Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz-Kosko w Sopocie Sp. z.o.o, ul. Grunwaldzka 1-3, Sopot |  |
|  |  | **Parametr wymagany**  | **Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE\*\***  |
|  |
| 1 | samochód fabrycznie nowy, nie używany, nie powystawowy | Tak |  |
| 2 | przystosowany do przewozu 8 lub 9 osób (kierowca + 7 lub 8 pasażerów) | Tak, podać |  |
| 3 | napęd elektryczny - akumulator min. 75 kWh | Tak, podać |  |
| 4 | moc minimum 136 KM | Tak, podać |  |
| 5 | światła do jazdy dziennej ~~LED~~ | Tak |  |
| 6 | światła przeciwmgłowe (minimum tylne) | Tak |  |
| 7 | wspomaganie kierownicy | Tak |  |
| 8 | kierownica wielofunkcyjna | Tak |  |
| 9 | kierownica (kolumna kierownicy) regulowana na wysokość i głębokość | Tak |  |
| 10 | komputer pokładowy | Tak |  |
| 11 | system multimedialny wraz z radiem, głośnikami i wejściem USB typ A lub C | Tak, podać |  |
| 12 | lusterka boczne (zewnętrzne) sterowane elektrycznie, podgrzewane | Tak |  |
| 13 | lusterko wsteczne wewnętrzne | Tak |  |
| 14 | wolna przestrzeń bagażowa za kanapą 3-go rzędu, odległość od 3-go rzędu kanapy do drzwi min. 69,9 cm | Tak, podać |  |
| **Elementy funkcjonalne** |
| 15 | Przesuwane drzwi boczne, z prawej strony | Tak |  |
| 16 | Stopień pomocniczy zamontowany na stałe pod drzwiami bocznymi z prawej strony | Tak |  |
| 17 | Tylna klapa lub podwójne drzwi z szybą ogrzewaną, wycieraczką i spryskiwaczem | Tak, podać |  |
| 18 | szyba przednia atermiczna | Tak |  |
| 19 | elektrycznie sterowane szyby przednie | Tak |  |
| 20 | drzwi tylne uchylane, przeszklone, szyba przyciemniana (przepuszczalność światła min. 25%)  | Tak, podać |  |
| 21 | szyby tylne stałe w przestrzeni pasażerskiej w 2 i 3 rzędzie przyciemniane (przepuszczalność światła min 30%)  | Tak, podać |  |
| 22 | min. dwa gniazda zasilające 12V, w tym jedno z tyłu pojazdu (w przestrzeni bagażowej) | Tak, podać |  |
| 23 | klimatyzacja minimum dwustrefowa (z regulacją przód – tył) | Tak |  |
| 24 | automatyczny włącznik świateł | Tak |  |
| 25 | czujnik zmierzchu | Tak |  |
| 26 | inteligentne wycieraczki z czujnikiem deszczu przednie | Tak |  |
| 27 | czujniki ciśnienia w oponach | Tak |  |
| 28 | czujniki parkowania min. tylne | Tak, podać |  |
| 29 | centralny zamek sterowany pilotem | Tak |  |
| 30 | podłoga z antypoślizgowego, wodoodpornego materiału | Tak |  |
| 31 | 2 i 3 rząd siedzeń wyposażony w system montażu i demontażu | Tak |  |
| 32 | system bezprzewodowej obsługi telefonu (bluetooth lub równoważny) | Tak, podać |  |
| 33 | oświetlenie wewnętrznej przestrzeni pasażerskiej i tylnej przestrzeni bagażowej  | Tak |  |
| 34 | Tapicerka w kolorze ciemnym (preferowana grafitowa), odporna na zużycie i zabrudzenia – łatwa w utrzymaniu czystości | Tak, podać |  |
| 35 | Lakierowane lusterka zewnętrzne, listwy i zderzaki - w kolorze nadwozia | Tak |  |
| **Bezpieczeństwo** |
| 36 | system zapobiegający blokowania kół podczas hamowania (ABS) | Tak |  |
| 37 | system wspomagania ruszania na wzniesieniu | Tak |  |
| 38 | pasy bezpieczeństwa trzypunktowe + regulowane zagłówki dla wszystkich siedzeń  | Tak |  |
| 39 | dwa zestawy kluczyków (kluczyk/karta + pilot)  | Tak |  |
| 40 | Poduszki powietrzne: minimum 2 (dla kierowcy i pasażera) | Tak, podać |  |
| 41 | Trzecie światło STOP, z tyłu samochodu, u góry | Tak |  |
| 42 | autoalarm | Tak |  |
| 43 | immobilizer | Tak |  |
| **Wyposażenie dodatkowe** |
| 44 | dodatkowy komplet opon zimowych (minimum średniej klasy) wraz ze stalowymi lub aluminiowymi felgami przeznaczonymi do pojazdu - 4 sztuki | Tak |  |
| 45 | pełnowymiarowe koło zapasowe | Tak |  |
| 46 | dywaniki tekstylne (gumowe) dla wszystkich rzędów siedzeń | Tak |  |
| 47 | Ładowarka pokładowa 11kW, trójfazowa | Tak |  |
| 48 | lakier metalizowany, kolor: do uzgodnienia po podpisaniu umowyZamawiający dopuszcza kolor biały nie metalizowany | Tak |  |
| 49 | Dedykowane wyposażenie dodatkowe, w tym min.: podnośnik samochodowy, klucz do kół, gaśnica, trójkąt ostrzegawczy, apteczka pierwszej pomocy, kamizelka odblaskowa 2 szt. | Tak |  |
| 50 | Wallbox - zewnętrzna stacja ładowania samochodu o mocy min. 22 kW | Tak, podać |  |
| 51 | Oznakowanie pojazdu przystosowanego do przewozu pacjentów oraz osób niepełnosprawnych | Tak |  |
| 52 | Oklejenie samochodu oznaczeniem wizualnym Pomorskiego Centrum Reumatologicznego – zgodnie z wymogami wskazanymi w załączniku nr 8 do SWZ | Tak |  |
| **Wymagane dokumenty dostarczone przy odbiorze samochodu** |
| 53 | Świadectwo homologacji umożliwiające dopuszczenie pojazdu do ruchu zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa | Tak |  |
| 54 | karta gwarancyjna | Tak |  |
| 55 | książka przeglądów serwisowych | Tak |  |
| 56 | instrukcja obsługi w języku polskim | Tak |  |
| 57 | dokumenty niezbędne do rejestracji pojazdu | Tak |  |
| 58 | Pakiet ubezpieczeń samochodu: OC, AC i NNW – na rok | Tak, podać |  |
| **Serwis i gwarancje** |
| 59 | gwarancja zgodnie ze złożoną ofertą (minimum 24 miesiące) bez limitu kilometrów | Tak, podać |  |
| 60 | bezpłatne przeglądy okresowe oraz bezpłatny pełny serwis polegający na wymianie części ulegających zużyciu oraz zapewnienie pojazdu zastępczego w okresie gwarancji | Tak |  |
| 61 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski(max 60 km od siedziby Zamawiającego) | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: …Adres: …Tel.: ….e-mail: … |

**Uwaga!**

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

*/kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/*