**Nr postępowania: 3/D/2024**

Załącznik Nr 3.1 do SWZ

Nazwa i adres Wykonawcy:

………………………….

………………………….

………………………….

Opis oferowanego przedmiotu zamówienia

1. Oferuję/-my fabrycznie nowy samochód 9-cio osobowy do przewozu osób niepełnosprawnych, spełniający wymagania Zamawiającego określone w załączniku nr 1 do SWZ.

a. Producent/Marka: ……………………………………………………………………..

b. Model: …………………………………………………….………………..……………..

c. Rok produkcji …………………………………………………………………………...

Oświadczam, iż zaoferowany samochód spełnia minimalne parametry techniczno-użytkowe opisane poniżej:

| **Lp.** | **WYMAGANIA MINIMALNE ZAMAWIAJĄCEGO** |
| --- | --- |
| **1** | **Warunki techniczne** |
| **1.** | **Silnik, skrzynia biegów, układ napędowy, inne*** silnik wysokoprężny z turbodoładowaniem: moc znamionowa min. 150 KM i pojemności nie mniejszej niż 1900 cm3
* skrzynia biegów manualna - 6 biegowa + bieg wsteczny
* napęd na przednią oś
* koła 16**”** lub większe, z oponami letnimi, koło zapasowe pełnowymiarowe,

 * wspomaganie układu kierowniczego
* dopuszczalna emisja zanieczyszczeń, tlenków azotu, cząstek stałych oraz węglowodorów spełniająca wymogi normy EURO 6 (Rozporządzenie Komisji (UE) nr 459/2012 z dnia 29 maja 2012 r. zmieniające rozporządzenie (WE) nr 715/2007 Parlamentu Europejskiego i Rady oraz rozporządzenie Komisji (WE) nr 692/2008 w odniesieniu do emisji zanieczyszczeń pochodzących z lekkich pojazdów pasażerskich i użytkowych -Euro 6)
 |
| **2.** | **Rok produkcji**: **2024** |
| **3.** | **Wyposażenie funkcjonalne – zewnętrzne*** drzwi boczne przeszklone, przesuwne po obu stronach pojazdu
* lusterka zewnętrzne elektrycznie regulowane i ogrzewane
* osłony przeciwbłotne z przodu i z tyłu
* fabrycznie przyciemnione szyby w przestrzenia pasażerskiej
* wysuwany manualnie stopień przy drzwiach przesuwnych od strony pasażera
* drzwi tylne dwuskrzydłowe, z szybami, (kąt otwarcia min. 180 stopni)

 * lakier – kolor do uzgodnienia z Zamawiającym (metaliczny)
 |
| **4.** | **Wyposażenie funkcjonalne - wewnętrzne**:* fotel kierowcy z regulacją w 4 płaszczyznach (z dwoma podłokietnikami)
* kolumna kierownicy regulowana w  2 płaszczyznach
* dwa klucze z możliwością zdalnego otwarcia/zamknięcia pojazdu (centralny zamek sterowany z pilota/kluczyka)
* układ foteli przednich 1+2
* tylne fotele na pojedynczych podstawach (drugi i trzeci rząd, pochylane, składane i wyjmowane niezależnie)
* wysokość w środku pojazdu (przestrzeń tylna pasażerska) min. 185 cm
* ściany boczne, dach, podłoga wyciszone matami wygłuszającymi (dotyczy pasażerskiej przestrzeni tylnej)
* możliwość montażu 1 wózka inwalidzkiego
* brak ściany działowej oddzielającej przednią przestrzeń pasażerską od tylnej
* winda załadowcza do załadunku osoby na wózku inwalidzkim zainstalowana przy dwuskrzydłowych drzwiach tylnych (badania UDT, niezbędna dokumentacja do rejestracji pojazdu)
* oświetlenie sufitowe LED przedziału pasażerskiego z włącznikiem zamontowanym blisko kierowcy
* wydajna klimatyzacja automatyczna lub manualna z przodu i z tyłu pojazdu (nawiewy sufitowe na II i III rząd foteli) (dodatkowy parownik, oddzielna regulacja siły i temperatury nawiewu w tylnej przestrzeni pasażerskiej)
* niezależne ogrzewanie dodatkowe z tyłu (webasto)
* podłoga pokryta powierzchnią antypoślizgową zgodnie z homologacją dot. przewozu osób niepełnosprawnych
* szyby w drzwiach przednich otwierane elektrycznie
* radio z wyświetlaczem dotykowym min 8**”** z możliwością odtwarzania muzyki z telefonu oraz zestawem głośnomówiącym (4 głośniki z przodu pojazdu i minimum 2 w tylnej przestrzeni pasażerskiej)
* dywaniki gumowe w I, II i III rzędzie
* dodatkowa gaśnica zamontowana w tylnej przestrzeni pasażerskiej
* apteczka, trójkąt ostrzegawczy
* uchwyty przy przesuwnych drzwiach bocznych ułatwiające wsiadanie osobom niepełnosprawnym (montowane na słupkach karoserii pojazdu)
* zestaw narzędzi i podnośnik niezbędny do wymiany koła;
* oznakowanie pojazdu symbolem wózka (tabliczki magnetyczne)
 |
| **5.** | **Bezpieczeństwo:*** poduszka powietrzna kierowcy + pasażera na przednim siedzeniu,
* tempomat
* systemy bezpieczeństwa:

 (ABS lub równoważny) (EBD lub równoważny)* trzypunktowe pasy bezpieczeństwa na wszystkich fotelach,
* komplet pasów do zamocowania wózka inwalidzkiego do szyn
* pas biodrowy dla osoby siedzącej na wózku – zgodnie z homologacją dot. przewozu osób niepełnosprawnych
* zabezpieczenie drzwi przesuwnych i drzwi dwuskrzydłowych przed otwarciem
* czujniki parkowania przednie i tylne
* kamera cofania
* światła do jazdy dziennej LED
* automatyczne włączanie świateł
 |
| **6.** | **Wyposażenie dodatkowe:**- dodatkowy komplet felg z oponami zimowymi, |
| **7.**  | **Okres gwarancji:*** minimum **24** **-miesięczny** okres gwarancji na silnik i wszystkie podzespoły samochodu obejmującej funkcjonowanie samochodu, wady materiałowe i fabryczne (bez limitu km)
* minimum **24-miesięczny** okres gwarancji na powłokę lakierniczą;
* minimum **10-letni** okres gwarancji na perforację nadwozia;
 |
| **8.** | **Dodatkowe informacje:*** dostarczony pojazd musi być zatankowany do pełna.
 |

………………………………

Podpis Wykonawcy