*Załącznik nr 1a*

**Oświadczenie dotyczące spełnienia**

**wymagań technicznych zaoferowanego samochodu osobowego**

**Znak sprawy:**

**Rir.271.37.2021**

**Oświadczam, że oferowany samochód marki …………………………. model …………………………**

**Wyprodukowany w …………………………roku spełnia niżej podane wymagania / parametry:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PARAMETRY**  | **Określenie parametru**  |
| **1** | **2** | **3** |
| 1. | Silnik o pojemności do 2,5 l 160 kW (do 250KM), Hybryda Typu Plu-in , Standard emisji spalin: Euro 6**(podać wartości mocy oraz pojemności)** | ……………………..……………………… |
| 2. | Liczba cylindrów: 4, | TAK/NIE |
| 2. | Automatyczna skrzynia biegów | TAK/NIE |
| 3. | Wnętrze barwy ciemnej | TAK/NIE |
| 4. | Kolor metalizowany (**podać kolor)** | ……………………….. |
| 5. | Opony zimowe na felgach aluminiowych 17’’ (klasa premium) oraz opony letnie (klasa premium)  | TAK/NIE |
| 6. | Kamera cofania | TAK/NIE |
| 7. | Cyfrowy zestaw wskaźników.  | TAK/NIE |
| 8. | Bezkluczykowy system obsługi samochodu  | TAK/NIE |
| 9. | Czołowe i boczne poduszki powietrzne, kurtyny powietrza. Poduszka chroniąca kolana kierowcy  | TAK/NIETAK/NIE |
| 10. | Czujnik deszczu  | TAK/NIE |
| 11.  | Czujniki parkowania z tyłu oraz z przodu | TAK/NIE |
| 12. | Elektromechaniczny hamulec postojowy  | TAK/NIE |
| 13. | Elektrycznie sterowany fotel kierowcy z funkcją pamięci oraz elektrycznie sterowany fotel pasażera  | TAK/NIE |
| 14.  | Kontrola odstępu z funkcją awaryjnego hamowania  | TAK/NIE |
| 15. | Podgrzewane dysze spryskiwaczy szyby przedniej | TAK/NIE |
| 16. | System nawigacji  | TAK/NIE |
| 17.  | Tempomat z ogranicznikiem prędkości  | TAK/NIE |
| 18. | Wnętrze samochodu wyposażone w: co najmniej 8 głośników, radio,  | TAK/NIE |
| 19. |  Kierownica skórzana, wielofunkcyjna | TAK/NIE |
| 20. | Automatyczna klimatyzacja dwustrefowa z elektroniczną regulacją  | TAK/NIE |
| 21. | Elektrycznie sterowane, podgrzewane, składane lusterka boczne Automatycznie ściemniające się lusterko wewnętrzne  | TAK/NIETAK/NIE |
| 22. | Przednie światła przeciwmgielne z funkcją doświetlenia zakrętów | TAK/NIE |
| 23. | Reflektory główne LEDTylne światła LED | TAK/NIETAK/NIE |

*\*) należy wypełnić każdą pozycję kol. 3*

……………………………, dnia ……………………..

…………………………………………………………..

(podpis Wykonawcy/ów)