Załącznik nr 1.1

**OPIS OFEROWANEGO SAMOCHODU**

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

marka / model / wersja

* Samochód osobowy do przewozu 9 osób (8 + kierowca) TAK \*/ NIE\*
* Rok produkcji: 2024 TAK \*/ NIE\*
* Kolor (ciemny: szary, czarny, bez dopłaty) ……………………………..
* Typ silnika: diesel TAK \*/ NIE\*
* Pojemność silnika: ………………….. litrów
* Moc silnika: ……………………KM
* Norma emisji spalin: euro 6 TAK \*/ NIE\*
* Napęd: przedni TAK \*/ NIE\*
* Skrzynia biegów: automatyczna, dwusprzęgłowa, TAK \*/ NIE\*
* Rozstaw osi: …………………….. cm
* długość …………………….. cm.
* Drzwi boczne do przedziału pasażerskiego:

- przesuwne z prawej strony TAK \*/ NIE\*

- otwierane elektrycznie TAK \*/ NIE\*

- wspomaganie domykania TAK \*/ NIE\*

- zabezpieczenie przed otwieraniem przez dzieci TAK \*/ NIE\*

* Trzy rzędy siedzeń. Ułożenie: I rząd: 1+2, II rząd: 3, III rząd: 3 TAK \*/ NIE
* Tapicerka z tkaniny TAK \*/ NIE\*
* pełne tapicerowanie przestrzeni pasażersko-ładunkowej i kabiny kierowcy
* (popiel/antracyt/grafit) TAK \*/ NIE
* Pełne przeszklenie przedziału pasażersko-ładunkowego TAK \*/ NIE\*
* Rolety przeciwsłoneczne lub szyby przyciemniane (boczne szyby przedziału pasażerskiego TAK \*/ NIE\*
* ogrzewanie przestrzeni pasażerskiej TAK \*/ NIE\*
* W części pasażerskiej nawiew i lampki do czytania TAK \*/ NIE\*
* bezpieczna kolumna kierownicy ze wspomaganiem TAK \*/ NIE\*
* Siedzenie kierowcy z regulacją wysokości, regulacja podparcia odcinka lędźwiowego TAK \*/ NIE\*
* wyświetlacz wielofunkcyjny, prędkościomierz, obrotomierz, wyświetlacz LCD

( godzina, średnie i chwilowe zużycie paliwa, ilość paliwa, przebyta droga, bieg) TAK \*/ NIE\*

* tempomat TAK \*/ NIE\*
* ESP - system stabilizacji toru jazdy wraz z systemami ABS, ASR, EDS lub równoważne TAK \*/ NIE\*

Równoważne (jakie): ………………………………………………………………………………………………………………………

* radioodtwarzacz, zestaw …………. głośników, wyświetlacz, USB/ SD/ AUX-IN; przygotowanie do telefonu komórkowego TAK \*/ NIE\*
* podświetlanie tablicy rozdzielczej przy wyłączonych światłach TAK \*/ NIE
* Oświetlenie w podsufitce w kabinie kierowcy TAK \*/ NIE\*
* Podgrzewana przednia szyba samochodu TAK \*/ NIE\*
* Wszystkie szyby termoizolacyjne TAK \*/ NIE\*
* szyby sterowane elektrycznie – przód TAK \*/ NIE\*
* Klapa tylna z szybą ogrzewaną i wycieraczką TAK \*/ NIE\*
* elektrycznie regulowane i podgrzewane lusterka zewnętrzne TAK \*/ NIE\*
* poduszki powietrzne – minimum czołowa dla kierowcy i pasażera TAK \*/ NIE\*
* układ nawiewu ciepłego i świeżego powietrza z filtrem przeciwpyłkowym i recyrkulacją TAK \*/ NIE\*
* klimatyzacja 3 strefowa z regulacją elektroniczną oraz sterowaniem w przestrzeni

pasażerskiej TAK \*/ NIE

* światła do jazdy dziennej włączane automatycznie TAK \*/ NIE\*
* światła przeciwmgielne z przodu TAK \*/ NIE\*
* czujniki parkowania co najmniej tył TAK \*/ NIE\*
* pełnowymiarowe koło zapasowe TAK \*/ NIE\*
* centralny zamek zdalnie sterowany TAK \*/ NIE\*
* ……… gniazda 12 V( ….. w przestrzeni pasażerskiej + …… w przestrzeni bagażowej); TAK \*/ NIE\*
* Oświetlenie przestrzeni bagazowej
* zabudowa do przewozu osoby na wózku inwalidzkim (dla 1 osoby) w tym: TAK \*/ NIE\*

-szyny podłogowe mocujące wózek i osobę niepełnosprawną

- pasy mocujące wózek i osobę niepełnosprawną

- najazdy aluminiowe lub równoważne, powierzchnia antypoślizgowa

Oznakowanie i wyposażenie zgodnie z kodeksem Ruchu Drogowego