**Załącznik nr 1A**

**do Formularza Ofertowego**

(*składany razem z ofertą*)

**WTZ/ZAM/PUBL/2024/2**

**WYKAZ SZCZEGÓŁÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Przedmiot zamówienia:**

**Zakup wraz z dostawą samochodu osobowego przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych dla WTZ w Kętrzynie prowadzonego przez Mazurskie Stowarzyszenie Na Rzecz Osób Niepełnosprawnych w Kętrzynie – POSTĘPOWANIE II**

**MARKA ………………………………………………**

**TYP (MODEL) ………………………………………………**

**WERSJA ………………………………………………**

**ROK PRODUKCJI ………………………………………………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis - Wymagania obligatoryjne** | | **Oferowany parametr** |
| **Parametry wymagane (minimalne)** | | | |
| **1.** | Przeznaczenie | Osobowy |  |
| **2.** | Rodzaj nadwozia - typ | typu Furgon (kombi) |  |
| Rok produkcji | 2024 rok |  |
| **3.** | Ilość drzwi | 4/5 |  |
| **Wymiary:** | | | |
| **4.** | Rozstaw osi [mm] | minimum 3200 (*podać rozstaw*) |  |
| **5.** | Długość [mm] | 5100-5400 (*podać wymiar*) |  |
| **6.** | Wysokość [mm] | 1850-2050 (*podać wymiar*) |  |
| **7.** | Szerokość (bez lusterek) [mm] | 1850-2100 (*podać wymiar*) |  |
| **Silnik:** | | | |
| **8.** | Rodzaj | wysokoprężny, spełniający normę spalin Euro 6 |  |
| **9.** | Pojemność [ccm] | 1950-2550 (*podać pojemność*) |  |
| **10.** | Zużycie paliwa zmierzone według procedury ustalonej dla celów badań homologacyjnych  w cyklu łączonym | maksymalnie 8,5 l/100 km  (*podać spalanie*) |  |
| **11.** | Moc silnika, nie mniej niż: | 130 KM (*podać moc silnika*) |  |
| **Podwozie** | | | |
| **12.** | Rozmiar kół | minimum 16" |  |
| **13.** | Rodzaj obręczy kół | stopy metali lekkich |  |
| **14.** | Ogumienie - opony zimowe | wzmacniane jak dla samochodów ciężarowych, czynnik informujący o spadku ciśnienia w oponach |  |
| **15.** | Przeniesienie napędu | przednia oś |  |
| **16.** | Skrzynia biegów | Automatyczna 7 lub 8 stopniowa |  |
| **17.** | Wspomaganie układu kierowniczego | wymagane |  |
| **18.** | Hamulce przód / tył | tarczowo / tarczowe |  |
| **19.** | Kolorystyka nadwozia | *(wskazać kolor)* |  |
| **Bezpieczeństwo** (minimum) | | | |
| **20.** | Systemy podnoszące bezpieczeństwo jazdy: ABS (układ zapobiegający blokowaniu kół podczas hamowania ), ESP (układ stabilizujący tor jazdy) lub systemy równoważne, ASR (system zapobiegający utracie przyczepności kół podczas przyśpieszania), układ ułatwiający ruszanie z miejsca na wzniesieniach | |  |
| **21.** | Pełnowymiarowa poduszka powietrzna kierowcy | |  |
| **22.** | Pełnowymiarowa poduszka powietrzna pasażera | |  |
| **23.** | Bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa dla dziewięciu miejsc:  1) przednie fotele (kierowca + pasażer) - trzypunktowe bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa  z regulacją wysokości oraz pirotechnicznymi napinaczami, | |  |
| 2) fotele przedziału pasażerskiego - trzypunktowe bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa. | |  |
| **24.** | Zagłówki wszystkich siedzeń z regulacją wysokości (regulacją wysokości zagłówka- minimum w I rzędzie) | |  |
| **Komfort** (minimum) | | | |
| **25.** | Klimatyzacja: minimum manualna, z dodatkowym nawiewem na tył pojazdu, filtr przeciwpyłowy, przełącznik na cyrkulację powietrza wewnętrzną, ogrzewanie z dodatkowym nawiewem na tył pojazdu | |  |
| **26.** | Pełne przeszklenie (szyby przyciemniane boczne i tylne) przedziału pasażerskiego | |  |
| **27.** | Czujnik parkowania tył | |  |
| **28.** | Lusterka zewnętrzne regulowane i ogrzewane elektrycznie | |  |
| **29.** | Przednie szyby (kabina kierowcy) sterowane elektrycznie | |  |
| **30.** | Światła do jazdy dziennej | |  |
| **31.** | Regulacja położenia kolumny kierowniczej przynajmniej w dwóch płaszczyznach | |  |
| **32.** | Fotel kierowcy z manualną regulacją wysokości, podparcia odcinka lędźwiowego kręgosłupa, z podłokietnikami | |  |
| **33.** | Podgrzewanie tylnej szyby | |  |
| **34.** | Sterowanie wysokością świateł z miejsca kierowcy lub automatyczna ich regulacja | |  |
| **35.** | Trzecie światło STOP + tylne światło przeciwmgielne + przednie światła przeciwmgielne, | |  |
| **36.** | Radio CD/MP3, fabryczne lub zalecane przez producenta  z min. dwoma głośnikami | |  |
| **Zabezpieczenie** | | | |
| **37.** | Immobiliser w kluczyku | |  |
| **38.** | Zamek centralny | |  |
| **39.** | Autoalarm - sterowany zdalnie z funkcją sterowania zamkiem centralnym. Honorowany przez firmy ubezpieczeniowe | |  |
| **Wyposażenie** | | | |
| **40.** | Kolor tapicerki: ciemne barwy, pochodne koloru szarego, czarnego | |  |
| **41.** | Suwane drzwi z prawej strony | |  |
| **42.** | Tylne drzwi dwuskrzydłowe | |  |
| **43.** | Wymagana liczba miejsc 9, przystosowanie do przewozu jednej osoby na wózku inwalidzkim, wjazd wózka za pomocą najazdów aluminiowych, pasy do zamocowania wózka inwalidzkiego, wózek inwalidzki montowany tylko w przestrzeni bagażnikowej tak aby nie trzeba było demontować foteli. | |  |
| **44.** | Fotele w dwóch rzędach w przedziale pasażerskim z trzypunktowymi bezwładnościowymi pasami bezpieczeństwa z możliwością demontażu | |  |
| **45.** | Z przodu pojazdu miejsce dla kierowcy i dwóch pasażerów | |  |
| **46.** | Podłoga przedziału pasażerskiego pokryta wykładziną gumową (antypoślizgową), oświetlenie stopnia wejściowego, osłona krawędzi ładunkowej | |  |
| **47.** | Atestowane mocowania do wózków inwalidzkich (listwy w podłodze, pasy mocujące wózek, biodrowe pasy bezpieczeństwa dla osób na wózkach) | |  |
| **48.** | Oznakowanie pojazdu z przodu i z tyłu kwadratowymi tablicami barwy niebieskiej z międzynarodowym symbolem wózka inwalidzkiego barwy białej | |  |
| **49.** | Trójkąt ostrzegawczy | |  |
| **50.** | Gaśnica minimum 2 kg | |  |
| **51.** | Linka holownicza | |  |
| **52.** | Apteczka medyczna | |  |
| **53.** | Pełnowymiarowe koło zapasowe z felgą stalową w standardzie  w miejscu do tego przeznaczonym (rozmiar felgi i opony zgodny  z zamontowanymi w pojeździe kołami) | |  |
| **54.** | Zestaw umożliwiający samodzielną wymianę koła zawierający min. podnośnik oraz klucz do kół | |  |
| **55.** | Dywaniki fabryczne | |  |
| **56.** | Kamizelki odblaskowe - 2 szt. | |  |
| **Inne** | | | |
| **57.** | Komplet opon letnich (4 opony) | |  |
| **58.** | Świadectwo homologacji lub dokument poświadczający dopuszczenie do ruchu pojazdu dostosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych (sporządzone w języku polskim) | |  |
| **Gwarancja** | | | |
| **59.** | Od **3 lat do** **5 lat** gwarancji na podzespoły mechaniczne, elektryczne  i elektroniczne (*wskazać termin gwarancji w latach*) | |  |
| **60.** | Od **3 lat do** **5 lat** gwarancji na powłokę lakierniczą (*wskazać termin gwarancji w latach*) | |  |
| **61.** | Minimum **10 lat** gwarancji na perforację nadwozia (*wskazać termin gwarancji w latach*) | |  |
| **62.** | Punkt serwisowy w odległości do 150 km od siedziby Zamawiającego, tj. miasta Kętrzyn (*należy podać adres punktu*) | |  |

W kolumnie oferowany parametr **należy dokładnie opisać zaoferowany** parametr aby Zamawiający nie miał wątpliwości w jego ocenie.

………………………………………………………………

Podpis

**UWAGA. Plik należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/-ne do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.**