

Przedmiotowy środek dowodowy: Opis oferowanego samochodu**Nazwa i adres Wykonawcy:**

.....

****marka:**.....****model:**.....

L.P	MINIMALNE WYMAGANIA ZAMAWIAJĄCEGO	Oferta Wykonawcy *
1.	a) Samochód fabrycznie nowy b) Rok produkcji min. 2024 r.	a) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE * b) Rok produkcji: *
2.	Ilość miejsc 9: (1+8)	<input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE *
3.	Typ nadwozia: Osobowy	<input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE *
4.	Pojemność silnika: Min. 1900 ccm ccm *
5.	Moc silnika: Min. 140 KM KM *
6.	Rodzaj silnika: Diesel	<input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE *
7.	Ilość biegów: a) Manualna skrzynia biegów - 6 biegów plus bieg wsteczny b) Automatyczna skrzynię biegów - 6 biegów plus bieg wsteczny /kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej patrz SWZ/	<input type="checkbox"/> Manualna skrzynia biegów - 6 biegów plus bieg wsteczny * <input type="checkbox"/> Automatyczna skrzynię biegów - 6 biegów plus bieg wsteczny *
8.	Dopuszczalna masa całkowita: Min 2850 kg do 3500 kg Kg *
9.	Całkowita długość pojazdu: Min 5 400 mm- max 6 000 mm mm *
10.	Wysokość całkowita pojazdu: Min 1974 mm /kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej patrz SWZ/	a) <input type="checkbox"/> Min. 1974 mm * b) <input type="checkbox"/> 2000 mm * c) <input type="checkbox"/> 2200 mm *
11.	Rozstaw osi: Min. 3498 mm	a) <input type="checkbox"/> Min. 3498 mm *

L.P	MINIMALNE WYMAGANIA ZAMAWIAJĄCEGO	Oferta Wykonawcy *
	/kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej patrz SWZ/	b) <input type="checkbox"/> 3750 mm *
12.	Przyciemniane szyby w przestrzeni pasażerskiej	<input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE *
13.	a) Tylne drzwi dwuskrzydłowe przeszklone b) Kąt otwarcia min: 110 stopni	a) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE * b) Stopni *
14.	a) Szyba przednia ze szkła klejonego ogrzewana elektrycznie z czujnikami zmierzchu i deszczu Lub b) Szyba przednia ze szkła klejonego ogrzewana ciepłym powietrzem z nawiewów w desce rozdzielczej z czujnikami zmierzchu i deszczu	a) <input type="checkbox"/> Szyba przednia ze szkła klejonego ogrzewana elektrycznie z czujnikami zmierzchu i deszczu * b) <input type="checkbox"/> Szyba przednia ze szkła klejonego ogrzewana ciepłym powietrzem z nawiewów w desce rozdzielczej z czujnikami zmierzchu i deszczu *
15.	Osłona przeciwsłoneczna dla kierowcy i pasażera	<input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE *
16.	Szyby w drzwiach przednich otwierane elektrycznie	<input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE *
17.	Drzwi przesuwane z jednej strony	<input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE *
18.	Wysuwany stopień boczny oraz uchwyt przy drzwiach bocznych ułatwiający wsiadanie	<input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE *
19.	Boczne szyby w przestrzeni pasażerskiej przyciemnione	<input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE *
20.	Szyba tylna ogrzewana wyposażona w wycieraczki	<input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE *
21.	Immobiliser	<input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE *
22.	Alarm antywłamaniowy	<input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE *
23.	Centralny zamek z pilotem: 2 komplety	<input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE *
24.	Komputer pokładowy oryginalny wyposażony w: - w kamerę cofania /kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej patrz SWZ/ Cały osprzęt oryginalny i fabrycznie montowany	a) <input type="checkbox"/> Kamera cofania * b) <input type="checkbox"/> Kamera cofania 360 stopni * c) Cały osprzęt oryginalny i fabrycznie montowany: <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE *
25.	Komputer pokładowy oryginalny wyposażony w:	a) <input type="checkbox"/> TAK *

L.P	MINIMALNE WYMAGANIA ZAMAWIAJĄCEGO	Oferta Wykonawcy *
	a) czujniki cofania (przód i tył) b) GPS/nawigacja, c) bluetooth, d) zestaw głośnomówiący e) Cały osprzęt oryginalny i fabrycznie montowany	<input type="checkbox"/> NIE * b) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE * c) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE * d) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE * e) Cały osprzęt oryginalny i fabrycznie montowany: <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE *
26.	Tempomat: /kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej patrz SWZ/	a) <input type="checkbox"/> Tempomat * b) <input type="checkbox"/> Tempomat aktywny *
27.	Radio CD lub AUX/USB z min 4 głośnikami	<input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE *
28.	Trzypunktowe pasy bezpieczeństwa na wszystkich miejscach siedzących	<input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE *
29.	Możliwość demontażu wszystkich foteli w II i III rzędzie siedzeń przestrzeni pasażerskiej	<input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE *
30.	Poduszki powietrzne dla kierowcy i pasażerów w kabinie kierowcy: min 4 (Preferowane 6) ilość poduszek powietrznych w kabinie kierowcy *
31.	Wspomaganie układu kierowniczego	<input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE *
32.	Klimatyzacja manualna w części przedniej i tylnej /kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej patrz SWZ/	a) <input type="checkbox"/> Klimatyzacja manualna w części przedniej i tylnej * b) <input type="checkbox"/> Klimatyzacja automatyczna trzystrefowa niezależna *
33.	Ogrzewanie postoje Vebasto	<input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE *
34.	Regulacja kolumny kierownicy w dwóch płaszczyznach	<input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE *
35.	Fotel kierowcy z regulacją wysokości	<input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE *
36.	Dwa komplety opon na obręczach stalowych (letnie i zimowe) przy czym dostarczony pojazd będzie posiadał założone opony dostosowane do pory roku	<input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE *
37.	Koło zapasowe pełnowymiarowe na obręczach stalowych z zestawem narzędzi	<input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE *
38.	a) Światła przeciwmgielne halogenowe Lub b) Światła przeciwmgielne LED z funkcją doświetlania zakrętów	a) <input type="checkbox"/> Światła przeciwmgielne halogenowe *

L.P	MINIMALNE WYMAGANIA ZAMAWIAJĄCEGO	Oferta Wykonawcy *
		b) <input type="checkbox"/> Światła przeciwmgielne LED z funkcją doświetlania zakrętów *
39.	a) Światła do jazdy dziennej typu LED oraz światła halogenowe Lub b) Lampy przednie w technologii LED	a) <input type="checkbox"/> Światła do jazdy dziennej typu LED oraz światła halogenowe * b) <input type="checkbox"/> Lampy przednie w technologii LED *
40.	Tapicerka w kolorze ciemnym	<input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE *
41.	Komplet gumowych dywaników w części przedniej oraz pasażerskiej przy każdym siedzeniu	<input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE *
42.	Komplet naklejek na magnesie samochód dla niepełnosprawnych przód i tył: 2 Komplet	<input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE *
43.	System antypoślizgowy typu ABS lub równoważny- Za równoważny Zamawiający uzna system, który chroni pojazd przed blokowaniem się kół podczas gwałtownego hamowania, antypoślizgowy	System typu *
44.	System typu ESP (stabilizacji toru) lub równoważny- Za równoważny Zamawiający uzna elektroniczny system stabilizacji toru jazdy, którego zadaniem jest utrzymanie właściwego toru jazdy w przypadku awaryjnej sytuacji np. podczas poślizgu w zakręcie lub wywołanego gwałtownymi ruchami kierownicy	System typu *
45.	Chlapacze przednie i tylne	<input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE *
46.	Lusterka zewnętrzne sterowane elektronicznie i ogrzewane	<input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE *
47.	System monitorowania martwego pola	<input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE *
48.	Drzwi w przestrzeni pasażerskiej zabezpieczone przed otwarciem	<input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE *
49.	Kolor: preferowany srebrny lub złoty	Kolor: *
50.	Lakier: metalizowany	<input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE *
51.	Miejsce dla wózka inwalidzkiego w tym: - komplet pasów do mocowania wózka inwalidzkiego - miejsce dla wózka inwalidzkiego w III rzędzie siedzeń po demontażu jednego lub dwóch foteli - szyny transportowe	<input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE *

L.P	MINIMALNE WYMAGANIA ZAMAWIAJĄCEGO	Oferta Wykonawcy *
52.	a) Platforma najazdowa z aluminium szeroka przystosowana dla osób na wózkach inwalidzkich. Platforma zamontowana na stałe z możliwością szybkiego demontażu Lub b) Platforma stalowa zamontowana na stałe bez możliwości szybkiego demontażu	a) <input type="checkbox"/> Platforma najazdowa z aluminium szeroka przystosowana dla osób na wózkach inwalidzkich. Platforma zamontowana na stałe z możliwością szybkiego demontażu * b) <input type="checkbox"/> Platforma stalowa zamontowana na stałe bez możliwości szybkiego demontażu *
53.	Świadectwa zgodności WE albo świadectwa zgodności wraz z oświadczeniem zawierającym dane i informacje o pojeździe niezbędne do rejestracji i ewidencji pojazdu - zgodnie z art. 72 ustawy z dnia 20 czerwca 1997r. Prawo o ruchu drogowym (Dz.U. z 2024 poz. 1251), które to dokumenty potwierdzać będą przystosowanie pojazdu do przewozu osób niepełnosprawnych. Zamawiający nie dopuszcza możliwości zaoferowania fabrycznie nowego pojazdu z dokumentami, które nie pozwolą Zamawiającemu na jego pierwszą rejestrację. Zamawiający nie dopuszcza przystosowania samochodu ciężarowego na samochód do przewozu osób.	<input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE *
54.	Faktura za realizację zamówienia winna zawierać opis: samochód osobowy 9-cio miejscowy przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych	<input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE *
55.	Gwarancja: a) Mechaniczna bez limitu kilometrów : minimum 24 miesiące oraz /kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej patrz SWZ / b) Na powłoki lakiernicze: minimum 36 m-cy /kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej patrz SWZ / c) Na perforację (podwozia i nadwozia): minimum 12 lat (144 miesiące)	a) <input type="checkbox"/> 24 m-ce * <input type="checkbox"/> 36 m-cy * <input type="checkbox"/> 48 m-cy * b) <input type="checkbox"/> 36 m-cy * <input type="checkbox"/> 48 m-cy * <input type="checkbox"/> 60 m-cy * c) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE *
56.	Warunki gwarancji: a) Możliwość zgłoszenia awarii telefonicznie lub pocztą elektroniczną b) Możliwość zgłoszenia konieczności naprawy telefonicznie lub pocztą elektroniczną c) Wykonywanie naprawy gwarancyjnej w terminie jak najkrótszym zgodnie z	a) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE * b) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE * c) <input type="checkbox"/> TAK *

L.P	MINIMALNE WYMAGANIA ZAMAWIAJĄCEGO	Oferta Wykonawcy *
	<p>przewidywanymi terminami przez producenta pojazdu. Termin ten zostanie wskazany przez Zamawiającego mając na uwadze charakter naprawy i dostępność części.</p> <p>d) Wskazanie numerów telefonów, adresów email na które Zamawiający będzie mógł zgłaszać usterki/awarie pojazdu</p> <p>e) Możliwość wymiany pojazdu na nowy w sytuacji, gdy w okresie gwarancji wystąpią istotne nieusuwalne wady w pojeździe, uniemożliwiające jego użytkowanie zgodnie z przeznaczeniem, potwierdzone opinią Rzecznawcy - biegłego Sądu Okręgowego w Tarnowie.</p> <p>f) Wykonawca ponosi całkowitą odpowiedzialność za utratę lub uszkodzenie samochodu w czasie między wydaniem samochodu przez Wykonawcę a odebraniem przez Użytkownika po naprawie (wymianie).</p> <p>g) Najbliższy serwis Wykonawcy/autoryzowany serwis marki Wykonawcy winien znajdować się w odległości nie większej niż 40 km od Domu Pomocy Społecznej w Nowodworzu</p> <p>h) Niezależnie od uprawnień wynikających z gwarancji, Zamawiający ma prawo korzystać z rękojmi za wady fizyczne.</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE *</p> <p>d) <input type="checkbox"/> TAK *</p> <p><input type="checkbox"/> NIE *</p> <p>e) <input type="checkbox"/> TAK *</p> <p><input type="checkbox"/> NIE *</p> <p>f) <input type="checkbox"/> TAK *</p> <p><input type="checkbox"/> NIE *</p> <p>g) <input type="checkbox"/> TAK *</p> <p><input type="checkbox"/> NIE *</p> <p>h) <input type="checkbox"/> TAK *</p> <p><input type="checkbox"/> NIE *</p>

* zaznaczyć właściwe/ uzupełnić

***(Należy opatrzyć elektronicznym podpisem kwalifikowanym
lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby lub
osób uprawnionych do zaciągania zobowiązań
cywilno-prawnych w imieniu Wykonawcy)***