**Przedmiotowy środek dowodowy:** **Opis oferowanego samochodu**

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

**………………………………………………………………………………………..**

**\*\*marka:…………………..**

**\*\*model………...................**

| L.P | **MINIMALNE WYMAGANIA ZAMAWIAJĄCEGO** | **Oferta Wykonawcy \*** |
| --- | --- | --- |
|  | 1. Samochód fabrycznie nowy 2. Rok produkcji min. 2024 r. | TAK \*  NIE \*   1. Rok produkcji:   ……………………. \* |
|  | Ilość miejsc 9: (1+8) | TAK \*  NIE \* |
|  | Typ nadwozia: Osobowy | TAK \*  NIE \* |
|  | Pojemność silnika: Min. 1900 ccm | …………………….. ccm \* |
|  | Moc silnika: Min. 140 KM | …………………….. KM \* |
|  | Rodzaj silnika: Diesel | TAK \*  NIE \* |
|  | Ilość biegów:   1. Manualna skrzynia biegów - 6 biegów plus bieg wsteczny 2. Automatyczna skrzynię biegów - 6 biegów plus bieg wsteczny   **/kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej patrz SWZ/** | Manualna skrzynia biegów - 6 biegów plus bieg wsteczny \*  Automatyczna skrzynię biegów - 6 biegów plus bieg wsteczny \* |
|  | Dopuszczalna masa całkowita: Min 2850 kg do 3500 kg | …………………….. Kg \* |
|  | Całkowita długość pojazdu: Min 5 400 mm- max 6 000 mm | …………………….. mm \* |
|  | Wysokość całkowita pojazdu: Min 1974 mm  **/kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej patrz SWZ/** | 1. Min. 1974 mm \* 2. 2000 mm \* 3. 2200 mm \* |
|  | Rozstaw osi: Min. 3498 mm  **/kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej patrz SWZ/** | 1. Min. 3498 mm \* 2. 3750 mm \* |
|  | Przyciemniane szyby w przestrzeni pasażerskiej | TAK \*  NIE \* |
|  | 1. Tylne drzwi dwuskrzydłowe przeszklone 2. Kąt otwarcia min: 110 stopni | TAK \*  NIE \*   1. …………………. Stopni \* |
|  | 1. Szyba przednia ze szkła klejonego ogrzewana elektrycznie z czujnikami zmierzchu i deszczu   **Lub**   1. Szyba przednia ze szkła klejonego ogrzewana ciepłym powietrzem z nawiewów w desce rozdzielczej z czujnikami zmierzchu i deszczu | 1. Szyba przednia ze szkła klejonego ogrzewana elektrycznie z czujnikami zmierzchu i deszczu \* 2. Szyba przednia ze szkła klejonego ogrzewana ciepłym powietrzem z nawiewów w desce rozdzielczej z czujnikami zmierzchu i deszczu \* |
|  | Osłona przeciwsłoneczna dla kierowcy i pasażera | TAK \*  NIE \* |
|  | Szyby w drzwiach przednich otwierane elektrycznie | TAK \*  NIE \* |
|  | Drzwi przesuwane z jednej strony | TAK \*  NIE \* |
|  | Wysuwany stopień boczny oraz uchwyt przy drzwiach bocznych ułatwiający wsiadanie | TAK \*  NIE \* |
|  | Boczne szyby w przestrzeni pasażerskiej przyciemnione | TAK \*  NIE \* |
|  | Szyba tylna ogrzewana wyposażona w wycieraczki | TAK \*  NIE \* |
|  | Immobiliser | TAK \*  NIE \* |
|  | Alarm antywłamaniowy | TAK \*  NIE \* |
|  | Centralny zamek z pilotem: 2 komplety | TAK \*  NIE \* |
|  | Komputer pokładowy oryginalny wyposażony w:  **- w kamerę cofania**  **/kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej patrz SWZ/**  Cały osprzęt oryginalny i fabrycznie montowany | 1. Kamera cofania \* 2. Kamera cofania 360 stopni \* 3. Cały osprzęt oryginalny i fabrycznie montowany:   TAK \*  NIE \* |
|  | Komputer pokładowy oryginalny wyposażony w:   1. czujniki cofania (przód i tył) 2. GPS/nawigacją, 3. bluetooth, 4. zestaw głośnomówiący 5. Cały osprzęt oryginalny i fabrycznie montowany | 1. TAK \*   NIE \*   1. TAK \*   NIE \*   1. TAK \*   NIE \*   1. TAK \*   NIE \*   1. Cały osprzęt oryginalny i fabrycznie montowany:   TAK \*  NIE \* |
|  | Tempomat:  **/kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej patrz SWZ/** | 1. Tempomat \* 2. Tempomat aktywny \* |
|  | Radio CD lub AUX/USB z min 4 głośnikami | TAK \*  NIE \* |
|  | Trzypunktowe pasy bezpieczeństwa na wszystkich miejscach siedzących | TAK \*  NIE \* |
|  | Możliwość demontażu wszystkich foteli w II i III rzędzie siedzeń przestrzeni pasażerskiej | TAK \*  NIE \* |
|  | Poduszki powietrzne dla kierowcy i pasażerów w kabinie kierowcy: min 4 (Preferowane 6) | ……………… ilość poduszek powietrznych w kabinie kierowcy \* |
|  | Wspomaganie układu kierowniczego | TAK \*  NIE \* |
|  | Klimatyzacja manualna w części przedniej i tylnej  **/kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej patrz SWZ/** | 1. Klimatyzacja manualna w części przedniej i tylnej \* 2. Klimatyzacja automatyczna trzystrefowa niezależna \* |
|  | Ogrzewanie postoje Vebasto | TAK \*  NIE \* |
|  | Regulacja kolumny kierownicy w dwóch płaszczyznach | TAK \*  NIE \* |
|  | Fotel kierowcy z regulacją wysokości | TAK \*  NIE \* |
|  | Dwa komplety opon na obręczach stalowych (letnie i zimowe) przy czym dostarczony pojazd będzie posiadał założone opony dostosowane do pory roku | TAK \*  NIE \* |
|  | Koło zapasowe pełnowymiarowe na obręczach stalowych z zestawem narzędzi | TAK \*  NIE \* |
|  | 1. Światła przeciwmgielne halogenowe   **Lub**   1. Światła przeciwmgielne LED z funkcją doświetlania zakrętów | 1. Światła przeciwmgielne halogenowe \* 2. Światła przeciwmgielne LED z funkcją doświetlania zakrętów \* |
|  | 1. Światła do jazdy dziennej typuLED oraz światła halogenowe   **Lub**   1. Lampy przednie w technologii LED | 1. Światła do jazdy dziennej typu LED oraz światła halogenowe \* 2. Lampy przednie w technologii LED \* |
|  | Tapicerka w kolorze ciemnym | TAK \*  NIE \* |
|  | Komplet gumowych dywaników w części przedniej oraz pasażerskiej przy każdym siedzeniu | TAK \*  NIE \* |
|  | Komplet naklejek na magnesie samochód dla niepełnosprawnych przód i tył: 2 Komplety | TAK \*  NIE \* |
|  | System antypoślizgowy typu ABS  lub równoważny- Za równoważny Zamawiający uzna system, który chroni pojazd przed blokowaniem się kół podczas gwałtownego hamowania, antypoślizgowy | System typu ………………… \* |
|  | 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 ………………… \* |
|  | Chlapacze przednie i tylne | TAK \*  NIE \* |
|  | Lusterka zewnętrzne sterowane elektronicznie i ogrzewane | TAK \*  NIE \* |
|  | System monitorowania martwego pola | TAK \*  NIE \* |
|  | Drzwi w przestrzeni pasażerskiej zabezpieczone przed otwarciem | TAK \*  NIE \* |
|  | Kolor: preferowany srebrny lub złoty | Kolor: ……………………… \* |
|  | Lakier: metalizowany | TAK \*  NIE \* |
|  | 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 | TAK \*  NIE \* |
|  | 1. Platforma najazdowa z aluminium szeroka przystosowana dla osób na wózkach inwalidzkich. Platforma zamontowana na stałe z możliwością szybkiego demontażu   **Lub**   1. Platforma stalowa zamontowana na stałe bez możliwości szybkiego demontażu | 1. Platforma najazdowa z aluminium szeroka przystosowana dla osób na wózkach inwalidzkich. Platforma zamontowana na stałe z możliwością szybkiego demontażu \* 2. Platforma stalowa zamontowana na stałe bez możliwości szybkiego demontażu \* |
|  | 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. | TAK \*  NIE \* |
|  | Faktura za realizację zamówienia winna zawierać opis: samochód osobowy 9-cio miejscowy przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych | TAK \*  NIE \* |
|  | Gwarancja:   1. Mechaniczna bez limitu kilometrów : minimum 24 miesiące oraz   **/kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej patrz SWZ /**   1. Na powłoki lakiernicze:  minimum 36 m-cy   **/kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej patrz SWZ /**   1. Na perforację (podwozia i nadwozia): minimum 12 lat (144 miesiące) | 1. 24 m-ce \*   36 m-cy \*  48 m-cy \*   1. 36 m-cy \*   48 m-cy \*  60 m-cy \*   1. TAK \*   NIE \* |
|  | Warunki gwarancji:   1. Możliwość zgłoszenia awarii telefonicznie lub pocztą elektroniczną 2. Możliwość zgłoszenia konieczności naprawy telefonicznie lub pocztą elektroniczną 3. Wykonywanie naprawy gwarancyjnej w terminie jak najkrótszym zgodnie z przewidywanymi terminami przez producenta pojazdu. Termin ten zostanie wskazany przez Zamawiającego mając na uwadze charakter naprawy i dostępność części. 4. Wskazanie numerów telefonów, adresów email na które Zamawiający będzie mógł zgłaszać usterki/awarie pojazdu 5. 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 Rzeczoznawcy - biegłego Sądu Okręgowego w Tarnowie. 6. Wykonawca ponosi całkowitą odpowiedzialność za utratę lub uszkodzenie samochodu w czasie między wydaniem samochodu przez Wykonawcę a odebraniem przez Użytkownika po naprawie (wymianie). 7. Najbliższy serwis Wykonawcy/autoryzowany serwis marki Wykonawcy winien znajdować się w odległości nie większej niż 40 km od Domu Pomocy Społecznej w Nowodworzu 8. Niezależnie od uprawnień wynikających z gwarancji, Zamawiający ma prawo korzystać z rękojmi za wady fizyczne. | 1. TAK \*   NIE \*   1. TAK \*   NIE \*   1. TAK \*   NIE \*   1. TAK \*   NIE \*   1. TAK \*   NIE \*   1. TAK \*   NIE \*   1. TAK \*   NIE \*   1. TAK \*   NIE \* |

\* 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)***