Załącznik nr 4 do SWZ

...................................., dnia ............................2025 r.

...................................................................................

*(Nazwa i adres Wykonawcy)*

**WYKAZ POTWIERDZAJĄCY PARAMETRY OFEROWANEGO SPRZĘTU**

Składany do zadania pn.

**„Zakup autobusu do przewozu osób niepełnosprawnych w Gminie Gidle”**

Wykaz oferowanego sprzętu jest zgodny z przedmiotem zamówienia określonym w dokumentacji SWZ.

1. **Oferuję(-jemy)** **fabrycznie nowy pojazd - autobus do przewozu osób niepełnosprawnych w Gminie Gidle wg poniższej specyfikacji:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Specyfikacja fabrycznie nowego pojazdu - autobusu do przewozu osób niepełnosprawnych w Gminie Gidle**  **- Wymagania Zamawiającego** | **Deklaracja Wykonawcy\*** |
| **Dane ogólne** | | **Marka: ……………………..**  **Model: ……………………..** |
| 1 | Autobus fabrycznie nowy | TAK / NIE |
| 2 | Rok produkcji pojazdu – 2024 lub 2025 rok | TAK / NIE  ……………………. rok |
| 3 | Łączna ilość miejsc 19 +1 (kierowca) | TAK / NIE |
| 4 | Ilość stanowisk dla osób na wózku inwalidzkim - minimum 2 stanowiska | TAK / NIE |
| 5 | Moc silnika minimum 180 KM | TAK / NIE  moc ………………… KM |
| 6 | Norma spalin EURO VI | TAK / NIE  norma emisji spalin ………… |
| 7 | Pojemność silnika minimum 1900 cm3 | TAK / NIE  Pojemność silnika …………………. cm3 |
| 8 | Wymiary pojazdu:   1. Długość maksymalna 7500 mm 2. Szerokość maksymalna z lusterkami bocznymi 2400 mm | TAK / NIE  a) Długość pojazdu ……………………………..………..  b) Szerokość pojazdu ……………………………..………… |
| 9 | Kamizelki odblaskowe (w przeliczeniu na max. ilość miejsc pojazdu)  i trójkąt ostrzegawczy | TAK / NIE |
| 10 | Skrzynia biegów manualna | TAK / NIE |
| 11 | Tempomat | TAK / NIE |
| 12 | Kolor pojazdu biały | TAK / NIE |
| 13 | W kabinie kierowcy radio fabryczne - producenta pojazdu bazowego z kolorowym wyświetlaczem | TAK / NIE |
| 14 | Nagłośnienie części pasażerskiej podłączone do radia fabrycznego | TAK / NIE |
| 15 | Czujniki parkowania z przodu i z tyłu fabryczne - producenta pojazdu bazowego | TAK / NIE |
| 16 | Kamera tylna fabryczna producenta pojazdu bazowego z podłączeniem do radia fabrycznego | TAK / NIE |
| 17 | * Możliwość regulacji kolumny kierownicy w dwóch płaszczyznach | TAK / NIE |
| 18 | * Lusterka zewnętrzne podgrzewane, regulowane elektrycznie | TAK / NIE |
| 19 | Lusterka zewnętrzne elektrycznie składane | TAK / NIE |
| 20 | Lusterko wsteczne wewnątrz kabiny | TAK / NIE |
| 21 | Czujnik deszczu sterujący pracą wycieraczek | TAK / NIE |
| 22 | * Zbiornik paliwa - minimum 90 litrów | TAK / NIE  Zbiornik paliwa …………………. l |
| 23 | System kontroli ciśnienia w ogumieniu | TAK / NIE |
| 24 | * Poduszka powietrzna kierowcy | TAK / NIE |
| 25 | * Włącznik instalacji elektrycznej | TAK / NIE |
| 26 | * Ogrzewane elektrycznie siedzenie kierowcy | TAK / NIE |
| 27 | * Siedzenie kierowcy resorowane z podłokietnikiem i regulacją lędźwiową | TAK / NIE |
| 28 | Szyby w kabinie kierowcy termoizolacyjne | TAK / NIE |
| 29 | Szyby boczne podwójne, termoizolacyjne, przyciemniane, wklejane | TAK / NIE |
| 30 | * Tylne drzwi pojazdu otwierane do kąta 270 stopni z szybą przyciemnianą i podgrzewaną elektrycznie | TAK / NIE |
| 31 | * Światła główne włączane automatycznie z czujnikiem zmierzchu | TAK / NIE |
| 32 | * Kierunkowskazy na dachu z tyłu | TAK / NIE |
| 33 | * Dodatkowe lampy przeciwmgielne | TAK / NIE |
| 34 | * Przednie i tylne chlapacze przeciwbłotne | TAK / NIE |
| 35 | * Koła z oponami całorocznymi min. 16 cali | TAK / NIE  Koła z oponami całorocznymi …………………..cali |
| 36 | * Pełnowymiarowe koło zapasowe | TAK / NIE |
| 37 | Czujniki ciśnienia w oponach | TAK / NIE |
| 38 | Systemy wspomagające: aktywny asystent układu hamulcowego, asystent martwego pola asystent wspomagający ruszanie, aktywny asystent utrzymania pasa ruchu, asystent ochrony bocznej | TAK / NIE |
| 39 | Podłoga przestrzeni pasażerskie płaska | TAK / NIE |
| 40 | Fotele pasażerskie mocowane na szynach z możliwością demontażu | TAK / NIE |
| 41 | Fotele pasażerskie z możliwością regulacji oparcia z pasami 3 punktowymi | TAK / NIE |
| 42 | Klimatyzacja kabiny kierowcy fabryczna - producenta pojazdu bazowego | TAK / NIE |
| 43 | Dodatkowa klimatyzacja przestrzeni pasażerskiej fabryczna - producenta pojazdu bazowego, niezależna od klimatyzacji kabiny kierowcy | TAK/NIE |
| 44 | * Niezależne ogrzewanie przestrzeni pasażerskie o mocy minimum 5kW, ogrzewanie fabryczne - producenta pojazdu bazowego | TAK / NIE |
| 45 | * Dodatkowe urządzenia ogrzewające przestrzeń pasażerską sterowane przez Kierowcę | TAK / NIE |
| WYMAGANI ZAMAWIAJACEGO DOTYCZĄCE WINDY I STANOWISA DLA WÓZKA | | |
| 46 | Załadunek windą ze stałym mocowaniem do konstrukcji autobusu, pasy mocujące | TAK / NIE |
| 47 | Minimum 2 stanowiska dla osób na wózkach inwalidzkich | TAK / NIE |
| 48 | Poręcze ułatwiające wejście do pojazdu | TAK / NIE |
| 49 | Dodatkowy wentylator z nawiewem i wywiewem | TAK / NIE |
| 50 | Wyjście ewakuacyjne, szyberdach | TAK / NIE |
| 51 | Ułatwienie wejścia do pojazdu w formie obniżonego wejścia lub wysuwanego stopnia | TAK / NIE |
| 52 | Fotele tylne, wymagane do wyjęcia z pojazdu w trakcie przewozu osób na wózkach Inwalidzkich, na nóżkach do szybkiego demontażu | TAK / NIE |
| 53 | Atestowane szyny podłogowe, pasy do kotwiczenia wózka | TAK / NIE |
| 54 | Pas 3 punktowy dla pasażera na wózku inwalidzkim | TAK / NIE |
| 55 | Oznakowanie pojazdu „Pojazd dla niepełnosprawnych” | TAK / NIE |
| WYMAGANIA DODATKOWE | | |
| 56 | dostawca powinien być producentem lub autoryzowanym przedstawicielem producenta oferowanego pojazdu | TAK / NIE |
| 57 | oferowany pojazd (marka) dysponuje autoryzowanym na Polskę serwisem stacjonarnym i mobilnym, | TAK / NIE |
| 58 | wykonawca przekaże Zamawiającemu niezbędne dokumenty potrzebne do rejestracji pojazdu w wydziale komunikacji | TAK / NIE |
| 59 | instrukcja obsługi w języku polskim , deklaracja zgodności, | TAK / NIE |
| 60 | zapewniony serwis gwarancyjny pojazdu bez limitu kilometrów przez okres 24 miesięcy | TAK / NIE |
| 61 | gwarancja perforacyjna nadwozia – minimum 72 miesiące | TAK / NIE |
| 62 | gwarancja na oferowany pojazd wynosi - minimum 24 miesiące | TAK / NIE |
| 63 | okres rękojmi na przedmiot zamówienia – minimum 24 miesiące | TAK / NIE |
| 64 | czas reakcji serwisu, obowiązujący w dni robocze, od chwili zgłoszenia – max. 48h, czas przystąpienia serwisu, obowiązujący w dni robocze, do naprawy po zgłoszeniu – max. 72h, a zakończenie naprawy maksymalnie 14 dni roboczych od momentu zgłoszenia, | TAK / NIE |
| 65 | nieodpłatny serwis gwarancyjny i przeglądy gwarancyjne w okresie trwania gwarancji w zakresie wymaganym przez producenta dla zachowania gwarancji (szacunkowy przebieg pojazdu do 100 000 km/24m-ące) | TAK / NIE |
| 66 | dostawa pojazdu siedziby Zamawiającego miejscowości Gidle ul. Pławińska 22, 97-540 Gidle, | TAK / NIE |
| 67 | dostawca przeszkoli w cenie dostawy pracownika Zamawiającego w zakresie obsługi pojazdu. | TAK / NIE |

\* Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację lub podać właściwą wartość