**załącznik nr 1A do SWZ -**

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – Formularz rzeczowy**

**W ramach zadania pn. Likwidacja barier transportowych - Zakup mikrobusa 9-cio osobowego (8 + kierowca) do przewozu osób niepełnosprawnych w ramach „Programu wyrównywania różnic między regionami III” obszar D.**

| **L.P** | **WYMAGANIA MINIMALNE ZAMAWIAJĄCEGO** | **PARAMETRY**  **SAMOCHODU\*** |
| --- | --- | --- |
| 1. | Samochód fabrycznie nowy, rok produkcji 2025 - 2026 | **…………….. rok** |
| 2. | Rodzaj nadwozia: mikrobus |  |
| 3. | Silnik wysokoprężny, moc min. 130 KM | **……………… KM** |
| 4. | Dopuszczalna masa całkowita 3,5 tony | **………………. t** |
| 5. | Skrzynia biegów manualna 6-biegowa lub automatyczna |  |
| 6. | Minimalna długość całkowita 5000 mm | **………………….. mm** |
| 7. | Napęd min. na jedną oś | **Napęd na ………..** |
| 8. | Hamulce tarczowe min. na jednej osi | **Hamulce tarczowe na ……..** |
| 9. | Wspomaganie układu kierowniczego |  |
| 10. | Immobiliser i centralny zamek |  |
| 11. | Homologacja pojazdu do przewozu osób niepełnosprawnych |  |
| 12. | Kolumna kierownicy regulowana |  |
| 13. | Tempomat |  |
| 14. | Elektroniczny system stabilizacji jazdy |  |
| 15. | Samochód musi spełniać normę EURO6 |  |
| 16. | Układ hamulcowy ze wspomaganiem |  |
| 17. | Siedzenie kierowcy z regulacją |  |
| 18. | Pasy bezpieczeństwa dla wszystkich pasażerów i kierowcy |  |
| 19. | Poduszki powietrzne przednie dla kierowcy i pasażera |  |
| 20. | Elektrycznie sterowane szyby przednie |  |
| 21. | Lusterko wewnętrzne |  |
| 22. | Lusterka zewnętrzne regulowane elektrycznie |  |
| 23. | Światła LED do jazdy dziennej |  |
| 24. | Radio, Bluetooth, głośniki |  |
| 25. | Zestaw głośnomówiący |  |
| 26. | Kamera cofania wraz z czujnikami z przodu i tyłu samochodu |  |
| 27. | Komputer z wyświetlaczem |  |
| 28. | Drzwi boczne przeszkolone odsuwane z prawej strony lub opcjonalnie z prawej i lewej strony |  |
| 29. | Drugi i trzeci rząd siedzeń wyposażony w system szybkiego montażu i demontażu |  |
| 30. | III rząd siedzeń – fotele pojedyncze lub 2+1, szybko demontowane z pasami 3-punktowymi i regulacją pochylenia oparć |  |
| 31. | Uchwyt wspomagający wsiadanie zamontowany przy drzwiach przesuwnych |  |
| 32. | Pełne przeszklenie przedziału pasażerskiego, szyby boczne i tylne przyciemniane |  |
| 33. | Ogrzewanie dodatkowe tylne (nawiewy + sterowanie) |  |
| 34. | Klimatyzacja manualna z przodu i z tyłu z dodatkową nagrzewnicą |  |
| 35. | Podłoga antypoślizgowa w części pasażerskiej, wykładzina antypoślizgowa |  |
| 36. | Tapicerka materiałowa |  |
| 37. | Drzwi tylne dwuskrzydłowe z szybą, drzwi tylne dwuskrzydłowe otwierane pod kątem minimum 90 stopni, |  |
| 38. | System Android Auto |  |
| 39. | Dywaniki gumowe w I, II, III rzędzie |  |
| 40. | Apteczka, trójkąt ostrzegawczy, gaśnica |  |
| 41. | Koło zapasowe, pełnowymiarowe z felgą stalową, podnośnikiem zestawem narzędzi fabrycznych |  |
| 42. | Oznakowanie zgodne z przepisami o ruchu drogowym (oklejenie samochodu emblematami informującymi o przewozie osób niepełnosprawnych,) |  |
| 43. | Pojazd posiadający wszystkie wymagane przepisami prawa zezwolenia na użytkowanie oraz dopuszczenie do obrotu |  |
| 44. | Homologacja na pojazd skompletowany 9-cio osobowy przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych |  |
| 45. | Pojazd winien posiadać wszystkie dokumenty niezbędne do prawidłowej eksploatacji samochodu przez Zamawiającego |  |
| 46. | Komplet kluczy w liczbie dostarczonej przez producenta |  |
| 47. | Gwarancja:  a) na cały pojazd z wyposażeniem (baza + zabudowa) od daty pierwszej rejestracji bez limitu kilometrów  b) na powłokę lakierniczą od daty pierwszej rejestracji bez limitu kilometrów  c) na perforację nadwozia od daty pierwszej rejestracji bez limitu kilometrów | **…………lat**  **…………lat**  **………..lat** |
| 48. | Dwa komplety kół (opony plus felgi) z oponami na sezon letni i zimowy, przy czym dostarczony pojazd będzie posiadał założone opony dostosowane do aktualnej pory roku. |  |
| 49. | Liczba miejsc: 1+8 |  |

***\*proszę podać parametr oferowanego pojazdu lub wpisać: TAK lub NIE***

**Ponadto:**

**Serwis:** najbliższy autoryzowany serwis dla dostarczanego pojazdu winien znajdować się w odległości maksymalnie 120 km od siedziby Zamawiającego - poprzez serwis należy rozumieć okresowe przeglądy wynikające z dokumentów pojazdu oraz naprawy gwarancyjne.