EKO.602.2.2024

**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego**

**KOMPLETACJA OFEROWANEGO SAMOCHODU**

**Zakup samochodu służbowego w ramach programu "Mazowsze bez smogu" realizowanego w ramach projektu pn. „Mazowsze bez smogu”, realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027, Priorytetu II Funduszy Europejskich na zielony rozwój Mazowsza, Działanie 2.1 Efektywność energetyczna, typ projektu: Wsparcie mazowieckich gmin w realizacji programu ochrony powietrza dla stref w województwie mazowieckim**

………………………………………………………………..

Nazwa Wykonawcy

………………………………………………………………..

Adres Wykonawcy

……………………………………………………………….

NIP

|  |  |
| --- | --- |
| **Oferta na zakup samochodu marki:**  **(należy wskazać markę, model, typ pojazdu)** |  |

**Minimalne parametry techniczne oraz wyposażenie:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry techniczne** | **Minimalne wymogi** | **Opis wymogów oferowanego**  **samochodu,**  **Podkreślić *spełnia / nie***  ***Spełnia / nie dotyczy* lub podać wartość**  **parametru** |
| 1 | Moc silnika | min. 110 KM | ……………………………………………. KM  /wpisać moc oferowanego silnika/ |
| 2 | Rodzaj paliwa | Prąd elektryczny/elektryczno-benzynowy/ niskoemisyjny | …………………………………….  /wpisać rodzaj/ |
| 3 | Ilość miejsc siedzących | Minimum 5 | ……………………………………..  /wpisać wartość/ |
| 4 | Skrzynia biegów | Automatyczna/manualna | ……………………………………  /wpisać rodzaj/ |
| 5 | Typ nadwozia | Samochód przystosowany do przewozu osób i ładunku o masie całkowitej do 3,5 t., typ hatchback, crossover lub SUV, | …………………………..  /pisać rodzaj/ |
| 6 | Klimatyzacja | Manualna/automatyczna | ………………………………………..  /wpisać rodzaj/ |
| 7 | Ładowanie w przypadku pojazdów elektrycznych | Kabel do szybkiego ładowania i 230V | ………………………………….  /wpisać spełnia/nie spełnia/nie dotyczy/ |
| 8 | Drzwi | 4/5 | ………………………………….  /wpisać wartość/ |
| 9 | Lusterka boczne zewnętrzne | Regulowane elektrycznie | Spełnia / nie spełnia |
| 10 | Wspomaganie parkowania | Czujniki parkowania z tyłu | Spełnia / nie spełnia |
| 11 | Poduszki powietrzne | Przednie poduszki powietrzne kierowcy i pasażera, kurtyny  powietrze, boczne poduszki powietrzne kierowcy i pasażera, | Spełnia / nie spełnia |
| 12 | Koła | Opony całoroczne na felgach stalowych/aluminiowych lub jeden komplet opon zimowych i jeden komplet opon letnich na felgach stalowych/aluminiowych | ……………………………..  /wpisać rodzaj/ |
| 13 | Koło zapasowe | Pełnowymiarowe | Spełnia / nie spełnia |
| 14 | Prześwit pojazdu | Minimum 170mm | Spełnia / nie spełnia |
| 15 | Pojemność bagażnika | Minimum 380 litrów | Spełnia / nie spełnia |
| 16 | System bezpieczeństwa | System zapobiegania blokowaniu się kół podczas hamowania, System stabilizacji toru jazdy, System autonomicznego hamowania z funkcją wykrywania pojazdów, pieszych, rowerzystów | Spełnia / nie spełnia |
| 17 | Kierownica | Z lewej strony, układ kierowniczy ze wspomaganiem | Spełnia / nie spełnia |
| 18 | Dodatkowe systemy | Centralny zamek, autoalarm, fabryczna instalacja radiowa | Spełnia / nie spełnia |
| 19 | Multimedia | System bluetooth umożliwiający bezprzewodową łączność z telefonem, interfejs Android Auto | Spełnia / nie spełnia |
| 20 | Dodatkowe wyposażenie | Trójkąt ostrzegawczy, apteczka, gaśnica, dywaniki gumowe, podręczny zestaw narzędzi w tym klucz do kół oraz podnośnik do kół, gniazdo 12v | Spełnia / nie spełnia |
| 21 | Rok produkcji samochodu, model aktualnie wytwarzany przez producenta, wolny od wad konstrukcyjnych materiałowych, wykonawczych i prawnych | 2023 lub 2024 | ……………….rok, Podać typ i model ………………….. |
| 22 | Gwarancja na zespoły i podzespoły mechaniczne, wady fabryczne pojazdu bez limitu przebiegu kilometrów | min. 24 miesiące | …………………………...  /Wpisać ilość miesięcy/ |
| 23 | Gwarancja umowna na wady fabryczne pojazdu z Assistance | min. 24 miesiące | …………………………...  /Wpisać ilość miesięcy/ |
| 24 | Gwarancja na powłokę lakierniczą | min. 24 miesiące | …………………………...  /Wpisać ilość miesięcy/ |
| 25 | Gwarancja na perforację nadwozia | min. 24 miesiące | …………………………...  /Wpisać ilość miesięcy/ |
| 26 | Zamawiający wymaga zapewnienia autoryzowanego serwisu obsługi auta w promieniu max. 80 km od siedziby Zamawiającego (ul. Jana Pawła II 45, 07-221 Brańszczyk) | max. 100 km | Spełnia / nie spełnia |
| 27 | W okresie gwarancji pełniona będzie pełna nieodpłatna obsługa serwisowa w każdej ASO (autoryzowanej stacji obsługi), zgodną z zaleceniami producenta, obejmującą wszelkie koszty przeglądów i napraw (robocizna i części zamienne). W przypadku awarii wymagających dłuższego czasu naprawy niż 2 dni robocze, Wykonawca zapewni pojazd zastępczy. | min. 24 miesiące | …………………………...  /Wpisać ilość miesięcy/ |

Ponadto:

1. Zmiany adaptacyjne muszą pozwalać na dopuszczenie pojazdu do rejestracji na terenie Polski na podstawie przepisów zawartych w Prawie o ruchu drogowym - ustawa z dnia 20.06.1997 r. (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1251).
2. Samochód musi spełniać wymogi techniczne określone w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 31.12.2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 502).
3. Zmiany adaptacyjne (przystosowanie samochodu nie może powodować utraty świadectwa zgodności (homologacji), ani ograniczenia uprawnień wynikających z fabrycznej gwarancji samochodu bazowego.

............................................................ …………………………………………………..

(miejscowość, data) (podpis Wykonawcy lub osoby

uprawnionej do składania oświadczeń

woli w imieniu Wykonawcy)