#### Załącznik nr 1 do SWZ

Znak sprawy: **UG.271.5.D.2022**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………….….…..

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

……………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

|  |
| --- |
| SPECYFIKACJA TECHNICZNA |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez **Gmina Kamień,** pn.:

**Zakup i dostawa samochodu osobowego 9 – cio miejscowego przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych, w tym z jednym miejscem przystosowanym do przewozu osoby na wózku inwalidzkim dla potrzeb Środowiskowego Domu Samopomocy w Kamieniu**

oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia poniższe wymagania:

**Marka: ………………………………………………………………….**

**Model: …………………………………………………………………..**

*W kolumnie 3 („Oferta Wykonawcy”) należy wskazać lub skreślić odpowiednio TAK albo NIE*

*\* obowiązkowo wpisuje Wykonawca, niepotrzebne skreślić*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagania zamawiającego** | **Oferta Wykonawcy** |
| **1** | **2** | **3** |
| 1. | Stan: fabrycznie nowy | TAK / NIE \* |
| 2. | Rok produkcji: 2022 | …………… rok |
| 3. | Całkowita długość pojazdu: max 6 000 mm, | …………….. mm |
| 4. | Wysokość przestrzeni pasażerskiej: min 1800 mm, | …………….. mm |
| 5. | Liczba miejsc: 9, włącznie z miejscem kierowcy (liczba musi wynikać z homologacji), w tym 1 miejsce przystosowane do przewozu osoby na wózku inwalidzkim, | TAK / NIE \* |
| 6. | Typ nadwozia: osobowy | TAK / NIE \* |
| 7. | Dopuszczalna masa całkowita: do 3,5 tony, | ………….… tony |
| 8. | Moc silnika: min. 110 KM, | …………….. KM |
| 9. | Pojemność skokowa: min. 1590 ccm, | ……..………ccm |
| 10. | Rodzaj silnika: diesel, | TAK / NIE \* |
| 11. | Rodzaj skrzyni biegów: manualna, | TAK / NIE \* |
| 12. | Emisja zanieczyszczeń, tlenków azotu, cząstek stałych oraz węglowodorów spełniające wymogi Dyrektywy obowiązującej w dniu dostarczenia pojazdu do Zamawiającego. (Na dzień ogłoszenia postępowania obowiązuje dyrektywa CEE EURO 6(VI)/2007/715/EC w zakresie emisji spalin, | TAK / NIE \* |
| 13. | Zbiornik paliwa: min. 70 litrów, | ……….… litrów |
| 14. | Rodzaj napędu: przedni, | TAK / NIE \* |
| 15. | Tapicerka: materiałowa w ciemnym kolorze, | TAK / NIE \* |
| 16. | Klimatyzacja manualna lub elektroniczna w części przedniej oraz w części pasażerskiej , | TAK / NIE \* |
| 17. | Wspomaganie układu kierowniczego, | TAK / NIE \* |
| 18. | Regulacja kolumny kierowcy "góra-dół", | TAK / NIE \* |
| 19. | Fotel kierowcy z regulacją wysokości, | TAK / NIE \* |
| 20. | Możliwość demontażu wszystkich foteli w II i III rzędzie siedzeń przestrzeni pasażerskiej, | TAK / NIE \* |
| 21. | Podłoga z materiału wodoodpornego pokrytego wykładziną antypoślizgową, | TAK / NIE \* |
| 22. | Szyba czołowa z filtrem, | TAK / NIE \* |
| 23. | Szyby w drzwiach przednich otwierane elektrycznie, | TAK / NIE \* |
| 24. | Przyciemniane szyby tylne i tylne boczne, | TAK / NIE \* |
| 25. | Szyba tylna ogrzewana, wyposażona w wycieraczki, | TAK / NIE \* |
| 26. | Lusterka zewnętrzne sterowane i ogrzewane elektronicznie, | TAK / NIE \* |
| 27. | Bezpieczeństwo: 1. system ABS lub równoważny,
2. sygnalizator niezapiętych pasów,
3. centralny zamek z pilotem,
4. system wspomagania nagłego hamowania,
5. poduszka powietrzna kierowcy i pasażera,
6. system kontroli toru jazdy ESP lub równoważny,
7. trzypunktowe pasy bezpieczeństwa na wszystkich miejscach siedzących,
8. koło zapasowe,
9. immobilizer,
10. światła przeciwmgłowe,
11. czujnik światła i deszczu,
12. czujniki parkowania min przód/tył,
 | 1. TAK / NIE \*
2. TAK / NIE \*
3. TAK / NIE \*
4. TAK / NIE \*
5. TAK / NIE \*
6. TAK / NIE \*
7. TAK / NIE \*
8. TAK / NIE \*
9. TAK / NIE \*
10. TAK / NIE \*
11. TAK / NIE \*
12. TAK / NIE \*
 |
| 28. | Alarm antywłamaniowy | TAK / NIE \* |
| 29. | Drzwi przesuwne z prawej strony, | TAK / NIE \* |
| 30. | Drzwi w przestrzeni pasażerskiej zabezpieczone przed otwarciem, | TAK / NIE \* |
| 31. | Uchwyt i wysuwany elektrycznie stopień do wsiadania przy drzwiach przesuwnych, | TAK / NIE \* |
| 32. | Tylne drzwi dwuskrzydłowe przeszklone kąt otwarcia min: 110 stopni | TAK / NIE \*…………..stopni |
| 33. | Atestowane mocowanie do wózków inwalidzkich z kompletem pasów do mocowania wózka inwalidzkiego, | TAK / NIE \* |
| 34. | Możliwość montażu wózka inwalidzkiego bez konieczności demontażu siedzeń, | TAK / NIE \* |
| 35. | Platforma najazdowa do wprowadzania wózków inwalidzkich, | TAK / NIE \* |
| 36. | 1. Koło zapasowe,
2. lewarek/podnośnik hydrauliczny samochodowy,
3. klucz do kół,
 | 1. TAK / NIE \*
2. TAK / NIE \*
3. TAK / NIE \*
 |
| 37. | Dwa komplety opon na obręczach stalowych (letnie i zimowe) przy czym dostarczony pojazd będzie posiadał założone opony dostosowane do pory roku, | TAK / NIE \* |
| 38. | Chlapacze przednie i tylne, | TAK / NIE \* |
| 39. | Radio z min 2 głośnikami, | TAK / NIE \* |
| 40. | 1. Apteczka,
2. gaśnica,
3. trójkąt ostrzegawczy,
4. kamizelka ostrzegawcza dla osoby dorosłej
 | 1. TAK / NIE \*
2. TAK / NIE \*
3. TAK / NIE \*
4. TAK / NIE \*
 |
| 41. | Pełne oznakowanie pojazdu przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych zgodnie z przepisami o ruchu drogowym, | TAK / NIE \* |
| 42. | Hak holowniczy | TAK / NIE \* |
| 43. | 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 2020 poz. 110 z późn.zm.), które to dokumenty potwierdzać będą przystosowanie pojazdu do przewozu osób niepełnosprawnych, z uwzględnieniem zapisów zawartych w art. 70g ustawy Prawo o ruchu drogowym tj.: Zamawiający nie dopuszcza możliwości zaoferowania fabrycznie nowego pojazdu z dokumentami, które nie pozwolą na jego pierwszą rejestrację. | TAK / NIE \* |
| 44. | Pojazd spełnia wymagania obowiązujące na terenie Polski i dotyczące dopuszczenia pojazdów do ruchu drogowego, aktów prawnych oraz jest wykonany zgodnie z warunkami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 31.12.2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu wyposażenia ( Dz.U. z 2016 r. poz. 2022 z późniejszymi zmianami ) i posiada wszystkie świadectwa homologacji oraz wymagane certyfikaty umożliwiające rejestrację pojazdu jako samochód osobowy przeznaczony do przewozu osób niepełnosprawnych, w tym 1 osoby na wózku inwalidzkim wydane przez ustawowo uprawniony organ. | TAK / NIE \* |
| 45. | Gwarancja:1. mechaniczna (na silnik i wszystkie podzespoły samochodu, obejmujące prawidłowe funkcjonowanie samochodu, wady materiałowe i fabryczne) bez limitu kilometrów - minimum 24 m-cy
2. na zabudowę - minimum 24 m-cy
3. na powłokę lakierniczą - minimum 36 m-cy
4. na perforację nadwozia - minimum 8 lat (96 m-cy)
 | 1. TAK / NIE \*
2. TAK / NIE \*
3. TAK / NIE \*
4. TAK / NIE \*
 |
| 46. | Warunki gwarancji:1. Możliwość zgłoszenia awarii telefonicznie lub pocztą elektroniczną.
2. Możliwość zgłoszenia konieczności naprawy telefoniczne lub pocztą elektroniczną.
3. Wykonywanie naprawy gwarancyjnej w terminie jak najkrótszym zgodnie z przewidywanymi terminami przez producenta pojazdu.
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.
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 100 km od siedziby Zamawiającego.
8. Niezależnie od uprawnień wynikających z gwarancji, Zamawiający ma prawo korzystać z rękojmi za wady fizyczne.
 | 1. TAK / NIE \*
2. TAK / NIE \*
3. TAK / NIE \*
4. TAK / NIE \*
5. TAK / NIE \*
6. TAK / NIE \*
7. TAK / NIE \*
8. TAK / NIE \*
 |

………………………..……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

 *(podpis)*