**Załącznik nr 4 do SIWZ**

## *Minimalne wymagania techniczne i użytkowe samochodu osobowego*

## *typu van do przewozu osób niepełnosprawnych*

Rodzaj samochodu: **osobowy**

Marka: ..............................................................................................................

Model: ............................................................................................................

Typ: **van**

Rok produkcji: **2015/2016 (nowy nieużywany)**

**Czynnik energetyczny i oddziaływanie na środowisko (wartości podlegające ocenie według kryteriów**

**oceny podanych w SIWZ):**

**- zużycie paliwa średnie w cyklu miejskim (l./100 km)**………………………………**l./100 km**

**- zużycie energii (MJ/km)** ........................................................................ **MJ/km**

**- wartość emisji dwutlenku węgla (g/km)** ........................................................................ **g/km**

**- łączna wartość emisji zanieczyszczeń: tlenku azotu,** **cząstek stałych oraz węglowodorów (g/km)** ............... **g/km**

|  |  |
| --- | --- |
| WYMAGANE | OFEROWANE |
| **N a d w o z i e** |  |
| 1 | Rodzaj nadwozia | VAN - podwyższany |  |
| 2 | Ilość drzwi | min. 4- drzwiowy |  |
| 3 | Liczba miejsc | 1+8 z możliwością przewozu 2 osób na wózkach inwalidzkich, trzeci rząd siedzeń podzielony 1do 1.Z łatwym i szybkim demontażem drugiego i trzeciego rzędu. |  |
| 4 | Rozstaw osi | min. 3400 mm |  |
|  |  |  |  |
| 1 | Homologacja auta bazowego – kombi van 9 -osobowe | TAK |  |
| 2 | Homologacja pojazdu do przewozu osób niepełnosprawnych  | TAK |  |

|  |  |
| --- | --- |
| WYMAGANE | OFEROWANE |
| **S i l n i k** |  |
| 1 | Umieszczenie silnika | Z przodu pojazdu |  |
| 2 | Rodzaj paliwa | ON |  |
| 3 | Liczba cylindrów | min. 4 |  |
| 4 | Moc silnika KM | min. 120 |  |
| 5 | Pojemność silnika | 2 000 cm³ i powyżej |  |
| **S k r z y n i a b i e g ó w** |  |  |
| 1 | Skrzynia biegów 5 lub 6- biegowa (+wsteczny) mechaniczna  | Tak |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  WYMAGANE | OFEROWANE |
| **W y p o s a ż e n i e p o j a z d u** |  |
| 1 | Winda elektryczno-hydrauliczna z powłoką antypoślizgową umożliwiającą wprowadzenie wózka inwalidzkiego do pojazdu od tyłu.  | Tak |  |
| 2 | Poduszki powietrzne przednie | min. 2 |  |
| 3 | System zapobiegający blokowaniu kół podczas hamowania (ABS) | Tak |  |
| 4 | Układ stabilizacji toru jazdy ESP | Tak |  |
| 5 | systemy kontroli trakcji: układ EDS, układ ASR ,układ MSR  |  |  |
| 6 | Trzypunktowe pasy bezpieczeństwa dla wszystkich pasażerów z napinaczami | Tak |  |
| 7 | Zabezpieczenie drzwi przed otwarciem od wewnątrz  | Tak |  |
| 8 | Centralny zamek z pilotem | Tak |  |
| 9 | Autoalarm honorowany przez firmy ubezpieczeniowe | Tak |  |
| 10 | Immobilizer | Tak |  |
| 11 | Szyby boczne, przednie elektrycznie regulowane | Otwierane  |  |
| 12 | Okno tylnie po lewej stronie za kierowcą  | Otwierane/przesuwne |  |
| 13 | Szyby pojazdu przyciemniane zgodne z homologacją | Tak |  |
| 14 | Klimatyzacja również dla przestrzeni pasażerskiej | Tak  |  |
| 15 | Wspomaganie układu kierowniczego | Tak |  |
| 16 | Regulacja kolumny kierowniczej | Tak |  |
| 17 | Szyny mocujące, pasy mocujące, pasy bezpieczeństwa do przewozu 2 osób na wózkach inwalidzkich | Tak |  |
| 18 | Ogrzewanie przestrzeni pasażerskiej | Tak |  |
| 19 | Radioodtwarzacz z CD | Tak |  |
| 20 | Drzwi boczne przesuwane z prawej strony w przestrzeni pasażerskiej | Tak  |  |
| 21 | Opony zimowe + felgi : - 4 szt | Tak |  |
| 22 | Trójkąt, apteczka, podnośnik, pełnowymiarowe koło zapasowe | Tak |  |
| 23 | Wykładzina łatwo zmywalna, antypoślizgowa, | Tak |  |
| 24 | Światła przeciwmgłowe | Tak |  |
| 25 | Termometr zewnętrzny | Tak |  |
| 26 | Gaśnica samochodowa | Tak |  |
| 27 | Wykładzina w przestrzeni kierowcy i pasażerskiej | Tak |  |
| 28 | Tapicerka pełna w przestrzeni pasażerskiej | Tkanina, sztuczna skóra lub profil z tworzywa sztucznego  |  |
| 29 | Oświetlenie części bagażowej | Tak |  |
| 30 | Koło zapasowe pełnowymiarowe  | Tak |  |
| 31 | Dwoje drzwi w kabinie kierowcy | Tak |  |  |  |
| 32 | Światła do jazdy dziennej | Tak |  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 33 | Stopień wejściowy przy drzwiach przesuwanych | Tak |  |
| 34 | Oznakowanie pojazdu informujące o osobach niepełnosprawnych | Tak |  |
| 35 | Instrukcja zabezpieczenia pasażerów na wózkach inwalidzkich | Tak |  |
| 36 | Zabudowa przystosowująca pojazd dla niepełnosprawnych nie zabierająca standardowej przestrzeni pasażerskiej pod względem wysokości  | Tak |  |
| 37 | Uchylny fotel umożliwiający szybkie i łatwe wsiadanie na trzeci rząd siedzeń | Tak |  |
| 38 | Komputer pokładowy ze wskazaniami:* zużycie paliwa chwilowe
* zużycie paliwa od rozpoczęcia jazdy
* zużycie paliwa od ostatniego tankowania
* zużycie paliwa średnie
* przebytą drogę
* czas jazdy
* prędkość
* temperaturę silnika
* napięcie instalacji elektrycznej

i inne | Tak |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  WYMAGANE | OFEROWANE |
| **Gwarancje w latach** |  |
| 1 | Nadwozie | Min. 8 |  |
| 2 | Lakier | Min. 6 |  |
| 3 | Pojazd – podzespoły bez limitu kilometrów | Min. 2 |  |
| 4 | Akumulator | Min. 2 |  |

### 1. Opis ten zawiera minimalne wymagania, co oznacza, że wykonawca może oferować przedmiot zamówienia charakteryzujący się lepszymi parametrami technicznymi.

2. Wszystkie wiersze dotyczące parametrów technicznych pojazdu w kolumnie „OFEROWANE” powinny zostać wypełnione. Jeżeli nie można określić parametru należy wpisać „nie dotyczy”.

3. Wypełnienie formularza w sposób niezgodny z SIWZ lub brak dokładnych opisów parametrów technicznych oferowanego przedmiotu zamówienia oznaczać będzie, że wskazany w ofercie przedmiot zamówienia nie spełnia wymogów zamawiającego, a oferta będzie podlegać odrzuceniu. Zamawiający nie uzna takich określeń jak „zgodnie z wymogami SIWZ” itp.

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

 /miejscowość, data / / pieczęcie imienne i podpisy osób

 upoważnionych do reprezentowania

 firmy /