**Załącznik nr 4 b do SIWZ**

*Minimalne wymagania techniczne i użytkowe samochodu osobowego*

*typu van do przewozu osób niepełnosprawnych – 1 pojazd*

Rodzaj samochodu: **osobowy**

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

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

Typ: **van**

Rok produkcji: **2016 lub 2017 (nowy nieużywany)**

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

**oceny podanych w SIWZ):**

**- zużycie paliwa średnie w cyklu mieszanym (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 |  |
| **N a d w o z i e** |  |
| 1 | Rodzaj nadwozia | VAN - podwyższany | Tak |
| 2 | Ilość drzwi | min. 4- drzwiowy | Tak |
| 3 | Liczba miejsc | 1+8 z możliwościąprzewozu 1 osoby na wózku inwalidzkim, Z łatwym i szybkim demontażem drugiego i trzeciego rzędu. |  Tak |
| 4 | Homologacja auta bazowego van 9 osób | TAK |  |
| 5 | Homologacja pojazdu do przewozu osób niepełnosprawnych | TAK |  |

|  |  |
| --- | --- |
| WYMAGANE |  |
| **S i l n i k** |  |
| 1 | Umieszczenie silnika | Z przodu pojazdu | Tak |
| 2 | Rodzaj paliwa | ON | Tak |
| 3 | Liczba cylindrów | min. 4 | Tak |
| 4 | Moc silnika KM | min. 100 | Tak |
| 5 | Pojemność silnika | 1 900 cm³ i powyżej | Tak |
| **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 |
| **Wyposażenie pojazdu** |  |
| 1 | Winda elektryczno-hydrauliczna z powłoką antypoślizgową umożliwiającą wprowadzenie wózka inwalidzkiego do pojazdu przez tylne drzwi. Zamawiający dopuszcza rozwiązanie w postaci platformy zamontowanej w pojeździe w sposób bezpieczny dla załadunku osób poruszających się na wózkach inwalidzkich. | Tak |
| 2 | Poduszki powietrzne przednie min.2 szt. | Tak |
| 3 | System zapobiegający blokowaniu kół podczas hamowania (ABS) | Tak |
| 4 | Systemy kontroli trakcji: układ EDS, układ ASR, układ MSR | Tak |
| 5 | Trzypunktowe pasy bezpieczeństwa dla wszystkich pasażerów | Tak |
| 6 | Zabezpieczenie drzwi przed otwarciem od wewnątrz  | Tak |
| 7 | Centralny zamek z pilotem | Tak |
| 8 | Autoalarm honorowany przez firmy ubezpieczeniowe | Tak |
| 9 | Immobilizer | Tak |
| 10 | Szyby boczne, przednie elektrycznieotwierane, regulowane | Tak |
| 12 | Szyby pojazdu w przestrzeni pasażerskiej wymagane i przyciemniane zgodne z homologacją | Tak |
| 13 | Klimatyzacja również dla przestrzeni pasażerskiej | Tak |
| 14 | Wspomaganie układu kierowniczego | Tak |
| 15 | Regulacja kolumny kierowniczej | Tak |
| 16 |  Pasy mocujące, pasy bezpieczeństwa do przewozu 1 osoby na wózku inwalidzkim | Tak |
| 17 | Ogrzewanie przestrzeni pasażerskiej | Tak |
| 18 | Radioodtwarzacz z CD | Tak |
| 19 | Drzwi boczne przesuwane z prawej strony w przestrzeni pasażerskiej | Tak  |
| 20 | Opony zimowe + felgi : - 4 szt | Tak |
| 21 | Trójkąt, apteczka, podnośnik | Tak |
| 22 | Wykładzina łatwo zmywalna, antypoślizgowa w przestrzeni kierowcy i pasażerskiej | Tak |
| 23 | Światła przeciwmgłowe | Tak |
| 24 | Termometr zewnętrzny | Tak |
| 25 | Gaśnica samochodowa | Tak |
| 26 | Tapicerka pełna w przestrzeni pasażerskiej(tkanina, tworzywo sztuczne) | Tak |
| 27 | Oświetlenie części bagażowej | Tak |
| 28 | Koło zapasowe pełnowymiarowe | Tak |
| 29 | Dwoje drzwi w kabinie kierowcy | Tak |
| 30 | Stopień wejściowy przy drzwiach przesuwanych | Tak |
| 31 | Oznakowanie pojazdu informujące o osobach niepełnosprawnych | Tak |
| 32 | Instrukcja zabezpieczenia pasażerów na wózkach inwalidzkich | Tak |
| 33 | Zabudowa przystosowująca pojazd dla niepełnosprawnych nie zabierająca standardowej przestrzeni pasażerskiej pod względem wysokości (wymagana wysokość min. 150 cm) | Tak |
| 34 | Uchylny fotel umożliwiający szybkie i łatwe wsiadanie na trzeci rząd siedzeń | Tak |
| 35 | 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 | Wg wskazań producenta |  |
| 2 | Lakier | Wg wskazań producenta |  |
| 3 | Pojazd – podzespoły bez limitu kilometrów | Min. 2 lata |  |
| 4 | Akumulator | Min. 2 lata |  |

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 /