**OR-II.273.40.2018**

Załącznik nr 1 do Formularza Oferty PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

**PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Marka …………………………….

Model …………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Wyszczególnienie | **Parametr wym****agany przez Zamawiającego** | Warunki oferowane przez Wykonawcę dla autobusu podać/opisać |
| 1 | Rodzaj pojazdu | Samochód osobowy |  |
| 2 | Rok produkcji | 2018 |  |
| 3 | Podrodzaj (rodzaj nadwozia) | mikrobus |  |
| 4 | Homologacja na pojazd zabudowany, przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych i na wózkach inwalidzkich | wymagane |  |
| Homologacja auta bazowego+ badanie techniczne\* potwierdzające przystosowanie pojazdu do przewozu 9 osób, w tym 2 osób na wózkach inwalidzkich, + oświadczenie o dokonaniu przebudowy pojazdu przez podmiot uprawniony |
| 5 | Pojemność skokowa silnika | max. 2300 cm3 |  |
| 6 | Moc silnika | nie mniej niż 90 KM |  |
| 7 | Rodzaj paliwa | ON |  |
| 8 | Długość całkowita max. (mm) | 6000 mm |  |
| 9 | Wysokość całkowita max. (mm) | 2.500 mm |  |
| 10 | Rozstaw osi max. (mm) | 4000 mm |  |
| 11 | Kolor nadwozia | biały, szary, srebrny |  |
| 12 | Zamek centralny z pilotem | wymagane |  |
| 13 | Radio samochodowe + głośniki | wymagane |  |
| 14 | Poduszki powietrzne min. dla kierowcy i pasażera | wymagane |  |
| 15 | Drzwi przesuwne z prawej strony | wymagane |  |
| 16 | Nadwozie całe przeszklone | wymagane |  |
| 17 | Okna w drzwiach tylnych | wymagane |  |
| 18 | Szyby w drzwiach przednich podnoszone i opuszczane elektrycznie, a w drugim rzędzie – szyby z segmentem przesuwnym | wymagane |  |
| 19 | Norma emisji spalin co najmniej EURO 6 | wymagane |  |
| 20 | Skrzynia biegów – manualna, co najmniej 5-cio biegowa + bieg wsteczny | wymagane |  |
| 21 | ABS | wymagane |  |
| 22 | Alarm | wymagane |  |
| 23 | Klimatyzacja dwustrefowa w przestrzeni kierowcy i pasażerskiej | wymagane |  |
| 24 | Wspomaganie kierownicy | wymagane |  |
| 25 | Trzypunktowe pasy bezpieczeństwa dla kierowcy i wszystkich pasażerów | wymagane |  |
| 26 | Siedzenia – tapicerka materiałowa, o wysokiej wytrzymałości na przetarcia i zabrudzenia – do wyboru Zamawiającego z dostępnych kolorów u Wykonawcy | wymagane |  |
| 27 | Siedzenie kierowcy regulowane z zagłówkiem | wymagane |  |
| 28 | Siedzenia pasażerów nieregulowane z zagłówkami | wymagane |  |
| 29 | Wzmocniona podłoga na całej powierzchni za pierwszym rzędem foteli ze sklejką wodoodporną z zabezpieczeniem antykorozyjnym, pokryta wykładziną antypoślizgową | wymagane |  |
| 30 | Zamontowane atestowane szyny podłogowe do mocowania wózka inwalidzkiego | wymagane |  |
| 31 | Wjazd wózka inwalidzkiego drzwiami tylnymi | wymagane |  |
| 32 | Atestowane najazdy dla wózka inwalidzkiego | wymagane |  |
| 33 | Atestowane pasy do mocowania wózków inwalidzkich oraz osób niepełnosprawnych | wymagane |  |
| 34 | Czujniki parkowania | wymagane |  |
| 35 | Pełnowymiarowe koło zapasowe | wymagane |  |
| 36 | Komplet dywaników gumowych | wymagane |  |
| 37 | Oznakowanie pojazdu z przodu i z tyłu symbolem „inwalidzi” | wymagane |  |
| 38 | Uchwyty ułatwiające wsiadanie i wysiadanie | wymagane |  |
| 39 | Dodatkowe światła awaryjne w tylnej części dachu pojazdu, włączane podczas wprowadzania osoby niepełnosprawnej na wózku | wymagane |  |
| 40 | Ubezpieczenie AC, OC, NW | co najmniej 12 m-cy |  |
| 41 | Gwarancja na pojazd wraz z wyposażeniem bez limitu kilometrów | co najmniej 24 m-ce |  |
| 42 | Gwarancja na lakier (nadwozie) | co najmniej 36 m-cy |  |
| 43 | Gwarancja na perforację nadwozia | co najmniej 60 m-cy |  |
| 44 | Serwis gwarancyjny na terenie województwa łódzkiego | wymagane |  |

\*) Pojazd musi posiadać zaświadczenie o przeprowadzonym badaniu technicznym pojazdu w rozumieniu ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz.1260 ze zm.).

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

…………………………………………

*(podpis)*