**Załącznik nr 1a do Formularza ofertowego**

**Parametry oferowanego samochodu**

**,,Zakup i d*ostawa autobusu 24 osobowego (23+1) przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych*”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **WYMAGANIA MINIMALNE ZAMAWIAJĄCEGO** | **OFEROWANE PARAMETRY** **POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMAGAŃ** **WYPEŁNIA WYKONAWCA** |
| **I** | **Wymagania ogólne** |  |
|  | Ilość miejsc siedzących: 24 (23+1) |  |
|  | fabrycznie nowy autobus, Rok produkcji: 2021-2022 rok | *Podać rok produkcji* |
|  | Kolor: szary metalik lub srebrny metalik (z palety kolorów producenta) **dopuszczalny w kolorze białym**  | *Wpisać kolor* |
|  | Silnik: diesel |  |
|  | Pojemność silnika: minimum 1950 cm3 | *Podać poj. silnika* |
|  | Moc silnika: minimum 180 koni mechanicznych | *Podać moc silnika* |
|  | Norma emisji spalin: EURO VI |  |
|  | Czworo drzwi: z lewej strony z przodu – drzwi wejściowe kierowcy, z prawej strony z przodu – drzwi wejściowe pasażera, z prawej strony z boku - drzwi przesuwne sterowane elektrycznie do przedziału pasażerskiego, z tyłu – tylne drzwi dwuskrzydłowe symetrycznie 50/50 |  |
|  | Drzwi boczne przesuwne sterowane elektrycznie, z dodatkowymi rączkami i uchwytem dla pasażerów w obszarze wsiadania w przestrzeni pasażerskiej |  |
|  | Elektryczny wysuwany stopień przy drzwiach przesuwnych |  |
|  | Skrzynia biegów manualna 6-biegowa + bieg wsteczny lub automatyczna |  |
|  | Układ hamulcowy z systemem bezpieczeństwa ABS |  |
|  | Asystent hamowania |  |
|  | Układ stabilizacji toru jazdy ESP |  |
|  | Opony na kołach zgodne z sezonem i dodatkowo komplet kół do jazdy letniej lub zimowej | *Wpisać rodzaj kół /zamontowanych oraz dodatkowych/* |
|  | Tylne koła bliźniacze (podwójne)  |  |
|  | Chlapacze z przodu i z tyłu |  |
|  | Nadkola przednie |  |
|  | Komputer pokładowy |  |
|  | Klimatyzacja indywidualna, osobna dla kierowcy i przedziału pasażerskiego |  |
|  | Kamera cofania |  |
|  | Lusterka elektryczne, regulowane, składane i ogrzewane dopuszczalne elektrycznie regulowane lecz składane manualnie |  |
|  | Szyby podwójne, z izolacją termiczną, panoramiczne, przyciemnione |  |
|  | Ogrzewana przednia szyba |  |
|  | Wycieraczki przedniej szyby |  |
|  | Światła przeciwmgielne |  |
|  | Tachograf |  |
|  | Nawigacja z wyświetlaczem |  |
|  | Radio CD/MP3 SYNC + Bluetooth |  |
|  | CB radio |  |
|  | Alarm obwodowy |  |
|  | Gniazdko zasilania 12 V w tylnym przedziale  |  |
|  | Centralny zamek zdalnie sterowany z 2 pilotami  |  |
|  | Automatyczna blokada zamków po ruszeniu |  |
|  | Fotel kierowcy z regulacją wysokości i podłokietnikiem |   |
|  | Podgrzewane fotele kierowcy i pasażera  |  |
|  | Poduszki powietrzne kierowcy i pasażera |  |
|  | Fotele turystyczne z regulowanymi oparciami, przystosowanymi zagłówkami, podłokietnikami oraz trzypunktowymi pasami bezpieczeństwa |  |
|  | Półki na bagaż podręczny z indywidualnym nawiewem i oświetleniem |  |
|  | Dodatkowe wyposażenie: Apteczka pierwszej pomocy, trójkąt ostrzegawczy, gaśnica, podnośnik |  |
| **WYPOSAŻENIE DODATKOWE DLA POTRZEB OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH** |
|  | samochód dopuszczony do ruchu jako autobus przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych, w tym 2 osób na wózkach inwalidzkich (homologacja – dopuszczenie pojazdu do ruchu jako autobusu przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych, w tym 2 osób na wózkach inwalidzkich) |  |
|  | wyłożenie podłogi w przedziale pasażerskim wykładziną antypoślizgową i wodoodporną, |  |
|  | oświetlenie obszaru wsiadania, |  |
|  | dodatkowy uchwyt dla pasażerów w obszarze wsiadania przestrzeni pasażerskiej, |  |
|  | przystosowanie siedzeń do łatwego demontażu w celu zwolnienia miejsca i kotwiczenia wózków inwalidzkich, |  |
|  | 2 komplety szyn podłogowych do zamocowania 2 wózków inwalidzkich,  |  |
|  | 2 komplety pasów do zamocowania 2 wózków inwalidzkich do szyn,  |  |
|  | 2 komplety pasów zabezpieczających osoby niepełnosprawne na wózkach,  |  |
|  | wprowadzenie wózków z tyłu pojazdu za pomocą najazdów aluminiowych teleskopowych składanych,  |  |
|  | oznakowanie pojazdu z przodu i z tyłu, informujące o osobach z niepełnosprawnością we wnętrzu mocowane na magnesach odporne na warunki atmosferyczne – 2 szt. |  |
|

|  |
| --- |
| **GWARANCJA** |

 |
|  | gwarancja mechaniczna - min. 24 m-ce  | *Podać oferowany okres gwarancji* |
|  | gwarancja na powłokę lakierniczą - min. 24 m-ce  | *Podać oferowany okres gwarancji* |
|  | gwarancja na perforacje nadwozia - min. 10 lat.  | *Podać oferowany okres gwarancji* |
|  | gwarancja na zabudowę – min. 24 m-ce | *Podać oferowany okres gwarancji* |

**Prawą stronę tabeli, należy wypełnić stosując słowa ,,spełnia” lub ,,nie spełnia”, zaś w przypadku wyższych wartości niż minimalne -wykazane w tabeli należy wpisać oferowane wartości techniczno-użytkowe. W przypadku, gdy Wykonawca w którejkolwiek z pozycji wpisze słowa ,,nie spełnia” lub zaoferuje niższe wartości oferta zostanie odrzucona, gdyż jej treść nie odpowiada treści SWZ (art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, z zastrzeżeniem art. 223 ustawy Pzp).**