

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego 01/ZK/2020

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH DLA SAMOCHODU

L.p.	Nazwa / Opis parametru	Parametr wymagany (graniczny)	Parametr oferowany TAK/NIE (proszę wypełnić)
Samochód dostosowany do przewozu osób niepełnosprawnych			
1.	Samochód fabrycznie nowy	TAK	
2.	9-osobowy (8 osób + kierowca), z możliwością przewozu osoby na wózku inwalidzkim – osoba pozostaje na wózku inwalidzkim w trakcie jazdy	TAK	
3.	Kolor nadwozia zostanie ustalony według kolorów producenta z wyłączeniem koloru białego i czarnego.	TAK	
4.	Silnik benzynowy lub turbo diesel o pojemności skokowej min. 1600 cm ³ i mocy nie mniejszej niż 105 KM.	TAK	
5.	Skrzynia biegów manualna, minimum 5-biegowa	TAK	
6.	Wspomaganie układu kierowniczego	TAK	
7.	Drzwi przesuwne z prawej strony	TAK	
8.	Lusterko wsteczne w kabinie	TAK	
9.	Kabina kierowcy dwu lub trzyosobowa (kierowca + pasażer lub kierowca + 2 osoby)	TAK	
10.	Fotel kierowcy z podłokietnikiem i regulacją wysokości	TAK	
11.	W drugim i trzecim rzędzie łącznie 6 foteli pojedynczych lub siedzenia w układzie: dwuosobowa kanapa i pojedynczy fotel, z zastrzeżeniem szybkiego demontażu i składania foteli i kanap. W ostatnim rzędzie fotel łatwo demontowany aby w to miejsce mógł być wprowadzony pasażer na wózku inwalidzkim. Dopuszczamy w III rzędzie kanapę trzyosobową pod warunkiem, że wprowadzenie wózka nie spowoduje konieczności demontażu całej kanapy trzyosobowej. Dopuszczamy układ w III rzędzie jeden fotel + kanapa dwuosobowa, pod warunkiem, że przy przewozie pasażera na wózku będzie możliwość przewozu łącznie z nim 7 pasażerów.	TAK	

12.	Każde siedzisko wyposażone w: - pasy bezpieczeństwa - zagłówki	TAK	
13.	Poduszka powietrzna z przodu dla kierowcy	TAK	
14.	Podłoga antypoślizgowa w całej przestrzeni samochodu – łatwa w utrzymaniu czystości	TAK	
15.	Komplet dywaników gumowych	TAK	
16.	Tempomat	TAK	
17.	Regulacja fotela kierowcy	TAK	
18.	Układ wspomagania awaryjnego hamowania	TAK	
19.	Klimatyzacja z przodu i w tylnej części samochodu	TAK	
20.	Homologacja	TAK	
21.	Ciemne szyby w tylnej części samochodu	TAK	
22.	Czujnik parkowania	TAK	
23.	Elektryczny układ stabilizacji toru jazdy	TAK	
24.	Wyposażenie dodatkowe: - apteczka pierwszej pomocy - gaśnica - trójkąt ostrzegawczy - zestaw podstawowych narzędzi (podnośnik samochodowy, klucze do kół itp.)	TAK	
25.	Zabudowa dla osoby niepełnosprawnej	TAK	
26.	Zamontowane wszelkie zabezpieczenia wózka inwalidzkiego aby zapobiec jego przesuwaniu podczas jazdy	TAK	
27.	Podjazd ułatwiający wjazd wózka do samochodu	TAK	
28.	Wysokość pojazdu oraz przestrzeń tylnych drzwi musi zapewniać swobodne wprowadzenie osoby znajdującej się na wózku bez narażenia na jakiekolwiek niebezpieczeństwo (szczególnie uderzenia w głowę).	TAK	

29.	Oznaczenie pojazdu z przodu i z tyłu symbolem „osoby niepełnosprawne”	TAK	
30.	Gwarancja (proszę podać okres)	min 24 miesiące	

.....
podpis Oferenta

