

SZCZEGÓŁOWE WYMAGANIA DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa samochodu 9- icio miejscowego przystosowanego do przewozu jednej osoby niepełnosprawnej na wózku inwalidzkim.

| Lp. | Opis* | Wymagania Zamawiającego* |
|-----|---|---|
| 1. | Rok produkcji | 2014 |
| 2 | Liczba miejsc | 9 w tym 1 dostosowane do przewozu wózka inwalidzkiego |
| 3. | Rodzaj silnika | Diesel |
| 4. | Pojemność skokowa | Min. 2,0 |
| 5. | Moc silnika | Min. 100 KM |
| 6. | Napęd na koła przednie lub tylne | TAK |
| 7. | Zużycie paliwa w cyklu mieszanym wg wskazań producenta | Maks. 10 l / 100 km |
| 8. | Wspomaganie układu kierowniczego | TAK |
| 9. | ABS + ESP | TAK |
| 10. | Immobiliser | TAK |
| 11. | Autoalarm z centralnym z zamkiem | TAK |
| 12. | Poduszki powietrzne kierowcy | TAK |
| 14 | Komplet opon zimowych | TAK |
| 15. | Komplet opon letnich | TAK |
| 16. | Koło zapasowe | TAK |
| 17. | Gaśnica samochodowa | TAK-min. 1 kg |
| 18. | Podręczny zestaw narzędzi (podnośnik, klucz do kół) | TAK |
| 19. | Trójkąt odblaskowy | TAK |
| 20. | Dywaniki gumowe | TAK |
| 21. | Okres gwarancji na elementy mechaniczne | Min. 24 m-cy |
| 22. | Okres gwarancji na powłokę lakierniczą | Min. 36 m-cy |
| 23. | Okres gwarancji na perforację blachy | Min. 144 m-ce |
| 24. | Kolor tapicerki | Ciemny (szary, granat itp.) |
| 25. | Kolor nadwozia | Ciemny |
| 26. | Typ lakieru | bez dopłaty |
| 27. | Klimatyzacja manualna | TAK |
| 28. | Radio CD | TAK |
| 29. | Skrzynia biegów | Manualna |
| 30. | Elektrycznie sterowane szyby przód | TAK |
| 31 | lusterka boczne regulowane i podziewane elektrycznie | TAK |
| 32 | Homologację, wystawioną zgodnie z art. 68 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. 2005 r., Nr 108, poz. 908 z późn. zm.). | TAK |

| | | |
|----|----------------------------------|-----|
| 33 | wentylacja kabiny z recyrkulacją | TAK |
| 34 | Norma emisji spalin min. Euro 5 | TAK |

WYMAGANIA DOTYCZĄCE ADAPTACJI SAMOCHODU DO PRZEWOZU 1 OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ:

Rozwiązanie musi zapewnić możliwość przewozu 9 osób / łącznie z kierowcą/ na fotelach i 1 osoby na wózku inwalidzkim. Wszystkie fotele w przestrzeni pasażerskiej szybko demontowane; na całej długości samochodu, wytrzymała i łatwa w utrzymaniu czystości podłoga pokryta warstwą antypoślizgową, atestowane mocowania dla wózków inwalidzkich/ listwy w podłodze, pasy mocujące wózek, pasy bezpieczeństwa dla osoby niepełnosprawnej na wózku inwalidzkim, najazd umożliwiający wprowadzenie wózka do pojazdu; oznakowanie zgodne z przepisami o ruchu drogowym, emblemat informujący o przewozie osób niepełnosprawnych; homologacja lub dokument niezbędny do rejestracji pojazdu (KRS, badania techniczne, oświadczenie wykonawczy).

Zamawiający wymaga zapewnienia minimum 2 autoryzowanej stacji obsługi pojazdów oferowanej marki samochodu w promieniu 200 km od siedziby zamawiającego.

Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania sprzętu i urządzenia o równoważnych lub lepszych parametrach technicznych od wymienionych w SIWZ. W takim przypadku zgodne z art. 30 ust. 5 ustawy Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne do opisywanych przez Zamawiającego, jest zobowiązany wykazać, że oferowany przez niego sprzęt i urządzenie spełniają wymagania określone przez Zamawiającego. Podstawową formą wykazania, że urządzenia są równoważne lub charakteryzują się lepszymi parametrami jest przedstawienie szczegółowej specyfikacji technicznej.