

## 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 dm <sup>3</sup>
5.	Moc silnika	Min. 100 KM
6.	Napęd	Przedni
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 zamkiem	TAK
12.	Poduszki powietrzne kierowcy	TAK
14	Komplet kół zimowych	TAK
15.	Komplet kół 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	Matowy
27.	Klimatyzacja manualna	TAK
28.	Radio CD	TAK
29.	Skrzynia biegów	Manualna
30.	Elektrycznie sterowane szyby przód	TAK
31	Światła przeciwmgielne	TAK
32	Wycieraczka tylnej szyby	TAK
33	Homologację, wystawioną zgodnie z art. 68 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. 2005	TAK

	r., Nr 108, poz. 908 z późn. zm.).	
34	Bezpłatny serwis (Wykonawca pokrywa koszty robocizny oraz wszelkich napraw związanych z wadliwym działaniem niezależnie od gwarancji).	TAK
35	Norma emisji spalin 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 wykonawcy).**

**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.*