Załącznik nr 6 do SWZ

**Szczegółowy Opis przedmiotu zamówienia oraz minimalne wymagania techniczno-użytkowe dla samochodu 9-cio osobowego do przewozu dzieci niepełnosprawnych z terenu Gminy Nagłowice**

**Specyfikacja techniczno - użytkowa oraz minimalne wyposażenie pojazdu**

Marka…………………………………………………………………………………………………

Typ……………………….……………………………………………………………………………

które spełniają następujące parametry:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P** | **WYMAGANIA MINIMALNE ZAMAWIAJĄCEGO** |

|  |
| --- |
| **Parametry oferowane** **spełnia/niespełnia\*** **( Tak , Nie )**  |

 |
| **1** | **Warunki ogólne** |  |
| 1.1 | Fabrycznie nowy,  |  |
| wyprodukowanego nie wcześniej niż w 2020 r | Podać rok produkcji |
| przystosowanego do przewozu 8 osób niepełnosprawnych + 1 kierowca |  |
| samochód przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych na jednym wózku |  |
| 1.2 | Samochód wyposażony w przenośne, aluminiowe najazdy z bieżnią antypoślizgową, służące do wjazdu wózków inwalidzkich, o długości nie krótszej niż 2 000 mm. |  |
| 1.3 | Zakupiony samochód powinien być aktualnie wytworzony przez producenta, którego stacja obsługi znajdują się w odległości nie większej niż 150 km od miejscowości Nagłowice. | Podać w jakiej odległości znajduje się stacja obsługi od miejscowości Nagłowice |
| **2** | **Silnik** |  |
| 2.1 | silnik wysokoprężny z zapłonem samoczynnym, diesel z turbodoładowaniem, chłodzony cieczą  |  |
| 2.2 | Silnik o mocy nie mniejszej niż 100 KM | Podać moc w KM |
| 2.3 | Silnik o pojemności nie mniejszej niż 1590 cm3 i nie większej niż 2 600 cm3 | Podać pojemność silnika w cm3 |
| 2.4 | silnik musi spełniać normę emisji spalin EURO 6. |  |
| **3** | **Układ napędowy** |  |
| 3.1 | Skrzynia biegów manualna |  |
| 3.2 | Skrzynia biegów co najmniej 5-cio biegowa + bieg wsteczny |  |
| 3.3 | Układ kierownicy ze wspomaganiem i możliwością regulacji kolumny kierowniczej |  |
| 3.4 | napęd na przednie koła |  |
| **4** | ***Nadwozie*** |  |
| 4.1 | 9-cio miejscowe |  |
| 4.2 | fotel kierowcy z regulacją wysokości |  |
| 4.3 | dwa rzędy foteli trzyosobowych z możliwością szybkiego demontażu |  |
| 4.4 | Systemy do mocowania wózka inwalidzkiego wraz z kompletem pasów do mocowania osoby niepełnosrawnej na wózku |  |
| 4.5 |  podsufitka dachu na całej długości kabiny, |  |
| 4.6 | uchwyty wejściowe na słupku przy drzwiach przesuwnych, |  |
| 4.7 | nadwozie przeszklone, wszystkie szyby termoizolacyjne, drzwi boczne przesuwane z prawej strony, drzwi tylne dwuskrzydłowe symetryczne z wycieraczką, |  |
| 4.8 |  podłoga łatwo zmywalna, antypoślizgowa na całej długości pojazdu, |  |
| 4.9 |  podsufitka tapicerowana. |  |
| 4.10 | Typ nadwozia kombi |  |
| **5** | ***Oznakowanie pojazdu*** |  |
| 5.1 | Oznakowanie pojazdu zgodne z przepisami dotyczącymi przewozu osób niepełnosprawnych. |  |
| 6 | ***Wymiary samochodu*** |  |
| 6.1` | długość pojazdu min. 5200 mm | **Należy podać** |
| 6.2 | rozstaw osi min. 3 200 mm | **Należy podać** |
| 6.3  | szerokość bez lusterek bocznych min. 1 900 mm | **Należy podać** |
| 6.4 | wysokość min. 1 890 mm od poziomu ziemi | **Należy podać** |
| 7. | ***Bezpieczeństwo*** |  |
| 7.1 |  ESP – system stabilizacji toru jazdy, |  |
| 7.2 | system monitorowania ciśnienia w oponach, |  |
| 7.3 | poduszki powietrzne przednie,  |  |
| 7.4 |  centralny zamek |  |
| 7.5 |  czujniki parkowania z tyłu, |  |
| 7.6 | sygnalizator zapięcia pasów bezpieczeństwa, |  |
| 7.7 | sygnalizator niedomkniętych drzwi, |  |
| 7.8 |  apteczka pierwszej pomocy, |  |
| 7.9 |  gaśnica, |  |
| 7.10 |  trójkąt ostrzegawczy, |  |
| 7.11 |  zabezpieczenie drzwi przesuwnych przed otwarciem od wewnątrz, |  |
| 7.12 |  alarm antywłamaniowy z własnym zasilaniem, |  |
| 7.13 | zestaw narzędzi fabrycznych, |  |
| 7.14 | immobilaiser, |  |
| 8 | ***Ogumienie*** |  |
| 8.1 | opony letnie bezdętkowe na felgach stalowych |  |
| 8.2 | opony zimowe bezdętkowe na felgach stalowych |  |
| 9 | ***Komfort i funkcjonalność*** |  |
| 9.1 | Fotel kierowcy z podłokietnikiem,  |  |
| 9.2 | regulacja wysokości fotela kierowcy ,  |  |
| 9.3 | fotele kierowcy i pasażerów tapicerowane, wszystkie fotele z zagłówkami pokryte materiałem koloru ciemnego  |  |
| 9.4 |  klimatyzacja ze sterowaniem w przestrzeni kierowcy i przestrzeni pasażerskiej,  |  |
| 9.5 | ogrzewanie w części kierowcy i przestrzeni pasażerskiej  |  |
| 9.6 | centralny zamek sterowany pilotem,  |  |
| 9.7 | elektrycznie opuszczane szyby przednie  |  |
| 9.8 | okno stałe lub przesuwne w przestrzeni pasażerskiej  |  |
| 9.9 |  siedzenie podwójne z prawej strony siedzenia kierowcy,  |  |
| 9.10 | siedzenia 3 osobowe demontowane w II rzędzie siedzeń  |  |
| 9.11 | siedzenia 3 osobowe demontowane w III rzędzie siedzeń  |  |
| 9.12 | uchwyty do mocowania ładunku w przestrzeni pasażerskiej,  |  |
| 9.13 | lusterka boczne regulowane elektrycznie podgrzewane ,  |  |
| 9.14 | gniazdko elektryczne 12V,  |  |
| 9.15 | oświetlenie wewnętrzne w części przedniej i przedziale pasażerskim umiejscowienie w podsufitce |  |
| 9.16 | radioodtwarzacz BlueTooth,  |  |
| 9.17 | wejście USB |  |
| 10 | ***Wyposażenie dodatkowe*** |  |
| 10.1 |  trzecie światło hamowania, |  |
| 10.2 |  regulacja zasięgu reflektorów, |  |
| 10.3 |  światła do jazdy dziennej włączane automatycznie, |  |
| 10.4 |  sygnalizator pozostawienia włączonych świateł, |  |
| 10.5 |  szyby pojazdu izotermiczne, |  |
| 10.6 |  koło zapasowe pełnowymiarowe z obręczą stalową wraz z koszem. |  |
| 10.7 |  awaryjne zaczepy holownicze z przodu i z tyłu, |  |
| 10.8 |  reflektory halogenowe, |  |
| 10.9 |  oświetlenie wnętrza w tylnej i przedniej części samochodu, |  |
| 11 | **Opis zabudowy specjalnej:** |  |
| 11.1 | uchwyty podłogowe do mocowania wózka inwalidzkiego – 1 szt., |  |
| 11.2 | oznakowanie pojazdu z przodu i z tyłu pojazdu symbolem „inwalidzi” zgodnie z przepisami, |  |
| 11.3 | komplet pasów ze zwijaczami do mocowania wózka inwalidzkiego do uchwytów podłogowych – 1 szt. z atestem |  |
| 11.4 | pas biodrowy zabezpieczający osobę niepełnosprawną w wózku inwalidzkim – 1 szt., |  |
| 11.5 | najazdy teleskopowe aluminiowe z bieżnią przeciwpoślizgową o długości 2000 mm. |  |

**Uwaga:**

 -Wykonawca wypełnia kolumnę „**Parametry oferowane”**

**Należy wypełnić prawą stronę tabeli wpisując oferowane konkretne parametry, wartości techniczno-użytkowe, opisując zastosowaną wersję rozwiązania.**

Miejsce i data.........................

 ....................................................

 ***dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby umocowane do złożenia podpisu w imieniu Wykonawcy***