**Zaktualizowany 23.12.2020r.** Załącznik nr 4 do SIWZ

**Załącznik nr 1 do umowy nr 273/16/2020**

**WYMAGANE PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO PARAMETRY TECHNICZNE AUTOBUSU ORAZ PARAMETRY OFEROWANE PRZEZ WYKONAWCĘ DLA AUTOBUSU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wykaz parametrów technicznych pojazdu wymaganych przez Zamawiającego** | | **Parametry i dane techniczne autobusu oferowanego przez Wykonawcę**  **\*niewłaściwe skreślić** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  | Autobus z możliwością przewozu osób niepełnosprawnych z windą dla załadunku wózków inwalidzkich w tylnej części pojazdu | Marka: |
| Model: |
| Wersja: |
| 1. | Rok produkcji | Nie starszy niż 2020 - fabrycznie nowy, nieużywany, wolny od wad konstrukcyjnych, kategorii M3 | Podać rok produkcji: …………………….. |
| 2. | Rodzaj silnika | Silnik wysokoprężny zasilany olejem napędowym z turbo doładowaniem | spełnia / nie spełnia\* |
|  | Zbiornik paliwa | Zbiornik paliwa minimum 95 litrów  Zbiornik Adblue minimum 20 litrów | Podać pojemność zbiornika paliwa ………. litrów  Podać pojemność zbiornika abdlue ………………. litrów |
| 3. | Wymogi ekologiczne | Jednostka napędowa spełniająca normę emisji spalin EURO VI | Podać normę emisji spalin EURO ………… |
| 4. | Pojemność skokowa silnika / moc | Minimum 2987 cm3 / minimum 134 kW / minimum 180 KM | Podać pojemność skokową…………cm3  Podać moc …………………….kW  Podać moc …………………….KM |
| 6. | Skrzynia biegów | Manualna 6-cio biegowa (+ bieg wsteczny) | spełnia / nie spełnia\* |
| 8. | Liczba miejsc | Samochód – ilość miejsc siedzących 1 kierowca + 22 pasażerów, w tym z możliwością transportu 3 osób na wózkach inwalidzkich po uprzednim demontażu lub złożeniu foteli/fotela | spełnia / nie spełnia\* |
| 9. | Układ elektryczny | Instalacja elektryczna pojazdu zabezpieczona i dostosowana do wyposażenia dodatkowego | spełnia / nie spełnia\* |
| 10. | Dopuszczalna masa całkowita pojazdu | 5600-6500 kg | Podać dopuszczalną masę całkowitą pojazdu ……………………………. |
| 11. | Oznakowanie pojazdu | 1.Z przodu i z tyłu symbolem inwalidzi – odblaskowe, czytelne  Na drzwiach kierowcy, pasażera i drzwiach tylnych dane i herb jednostki oraz informacja w postaci naklejki o dofinansowaniu zakupu z PFRON (w uzgodnieniu z Zamawiającym) | spełnia / nie spełnia\* |
| 2. Dodatkowe oświetlenie pojazdu na dachu z tyłu pojazdu -kierunkowskazy, trzecie - światło stop | spełnia / nie spełnia\* |
| 12. | Układ hamulcowy | Hamulce przednie tarczowe wentylowane, tylne tarczowe, wyposażony w system zapobiegający blokowaniu kół ABS | System: |
| 13. | Układ kierowniczy | 1.Wspomaganie układu kierowniczego | System: |
| 2.Przekładnia z blokadą koła kierownicy | spełnia / nie spełnia\* |
| 3.Kierownica obszywana skórą **/** nieobszyta skórą\* z regulacją położenia w min. dwóch płaszczyznach  \* niewłaściwe skreślić | spełnia / nie spełnia\* |
| 4.Elektryczna blokada zapłonu + dwa komplety kluczyków wraz z pilotami | spełnia / nie spełnia\* |
| 5.System ESP lub równoważny | System: |
| 6.Tempomat – obsługiwany z kierownicy lub bliskiej odległości kierownicy np. w kolumnie kierownicy **/** Autobus nie wyposażony w tempomat\*  \* niewłaściwe skreślić | **SPEŁNIA** |
| 14. | Koła / ogumienie | 1.Opony letnie na obręczach stalowych oraz komplet kołpaków pełnowymiarowych | spełnia / nie spełnia\* |
| 2.Koło zapasowe – pełnowymiarowe lub dedykowany zestaw naprawczy | spełnia / nie spełnia\* |
| 3.Dodatkowy komplet opon zimowych, opony fabrycznie nowe (rok produkcji nie starsze niż 2020r). Rozmiar opon, nośność, indeks prędkości zgodny z zaleceniami producenta samochodu (karta gwarancyjna na opony) | spełnia / nie spełnia\* |
| 4.Tylne koła bliźniacze | spełnia / nie spełnia\* |
| 5.Komplet narzędzi, w tym podnośnik oraz klucz do kół | spełnia / nie spełnia\* |
| 15. | Bezpieczeństwo | Poduszka powietrzna czołowa dla kierowcy  Fotele kierowcy i pasażerów wyposażone w pasy bezpieczeństwa | spełnia / nie spełnia\* |
| 16. | Wyposażenie pojazdu | 1.Światła do jazdy dziennej LED | spełnia / nie spełnia\* |
| 2.Centralny zamek fabryczny w kluczyku lub sterowany pilotem | spełnia / nie spełnia\* |
| 3.Immobiliser fabryczny | spełnia / nie spełnia\* |
| 4.Fotel kierowcy z regulacją: podparcia odcinka lędźwiowego; przesuwu; kąta oparcia; wysokością siedziska oraz podłokietnikiem | spełnia / nie spełnia\* |
| 5.Elektrycznie regulowana szyba w drzwiach kierowcy i pasażera | spełnia / nie spełnia\* |
| 6.Tapicerka w kolorze ciemnym | spełnia / nie spełnia\* |
| 7.Komplet dywaników gumowych | spełnia / nie spełnia\* |
| 8.Barwa nadwozia: jednolita - kolor do uzgodnienia z zamawiającym | spełnia / nie spełnia\* |
| 9.Klimatyzacja:  Niezależny system dla kierowcy (manualny) i pasażerów (automatyczna). W przestrzeni pasażerskiej klimatyzacja min. 14kW z centralnym nadmuchem dodatkowo rozprowadzona w półkach bagażowych na osobnym kompresorze. Ogrzewanie postojowe pojazdu min. 4 kW z równomiernym rozprowadzaniem nadmuchu z min. 4 wylotów. | spełnia / nie spełnia\* |
| 10.Tachograf cyfrowy. | spełnia / nie spełnia\* |
| 11.Lusterka zewnętrzne z wbudowanymi kierunkowskazami regulowane elektrycznie, podgrzewane elektrycznie w kolorze nadwozia | spełnia / nie spełnia\* |
| 12.Przednie reflektory przeciwmgłowe z doświetleniem zakrętu | spełnia / nie spełnia\* |
| 13.Kamera cofania (z obrazem wyświetlanym na ekranie) | spełnia / nie spełnia\* |
| 14.Sygnalizacja dźwiękowa (akustyczna) podczas cofania pojazdu tzw. Beep | spełnia / nie spełnia\* |
| 15.Fabrycznie zamontowane radio wraz z fabrycznie zamontowanymi głośnikami, instalację antenową oraz zestawem głośnomówiącym | spełnia / nie spełnia\* |
| 16.Gaśnica, apteczka (typ autobusowy), apteczka pierwszej pomocy, trójkąt ostrzegawczy umieszczone w oznaczonym, dostępnym miejscu | spełnia / nie spełnia\* |
| 17.Młotki do wybijania szyb min 4 szt. | spełnia / nie spełnia\*  Podać liczbę młotków………………. |
| 18.Drzwi tylne, dwuskrzydłowe, otwierane pod kątem min. 270 stopni | spełnia / nie spełnia\*  Podać kąt otwierania drzwi………………. |
| 19.Boczne szyby przyciemnianie | spełnia / nie spełnia\* |
| 20. Okno dachowe w części środkowej pojazdu o wymiarach min. 600/900 mm | spełnia / nie spełnia\*  Podać wymiary okna dachowego ……………………… |
| 21.Drzwi boczne otwierane ręcznie | spełnia / nie spełnia\* |
| 22.Uchwyt przy prawych drzwiach ułatwiający wsiadanie i wysiadanie osobom niepełnosprawnym | spełnia / nie spełnia\* |
| 23.Podłoga pokryta wykładziną antypoślizgową | spełnia / nie spełnia\* |
| 24.Wewnętrzna wysokość części pasażerskiej – minimum 1900 mm | spełnia / nie spełnia\*  Podać wysokość części pasażerskiej…………………….. |
| 25.Długość pojazdu minimum 7600 mm | spełnia / nie spełnia\*  Podać długość pojazdu …………………. |
| 26.Liczba osi – 2  Rozstaw osi minimum 4100 mm | spełnia / nie spełnia\*  Podać liczbę osi i rozstaw osi……………………… |
| 27.Fotele wraz z zagłówkami | spełnia / nie spełnia\* |
| 28.Mocowanie podłogowe 3 wózków inwalidzkich na atestowanych szynach | spełnia / nie spełnia\* |
| 29.Komplet mocowania trzech wózków inwalidzkich do podłogi | spełnia / nie spełnia\* |
| 30.Pas zabezpieczający osobę niepełnosprawną na wózku inwalidzkim – 3 komplety | spełnia / nie spełnia\* |
| 17. | Winda | Winda do załadunku wózków inwalidzkich (wewnętrzna) z rozkładanymi poręczami i progiem uniemożliwiającym bezpośredni zjazd z platformy. Sterowana z użyciem pilota lub panelu zamontowanego w słupku pojazdu. Udźwig minimum 250 kg. Urządzenie dźwigowe musi spełniać wymagania Dyrektywy UE i posiadać oznaczenia CE.  Instrukcja w języku polskim  Zmiany adaptacyjne do przewozu osób na wózkach dokonywane przez wykonawców nie mogą powodować utraty, ani ograniczeń z uprawnień z fabrycznej gwarancji producenta samochodu. | Podać producenta, typ, model:  ……………………………………………  Podać udźwig windy …………. kg. |
| 18. | Gwarancje | Gwarancja na cały pojazd wraz z wyposażeniem – minimum 24 miesiące bez limitu kilometrów (licząc od dnia odbioru autobusu) | Podać okres w miesiącach, w których udzielono gwarancji na przedmiot umowy: ……………………………………………. |
| 19. | Serwis | Serwis w autoryzowanej stacji obsługi w odległości do 60 km od siedziby Zamawiającego | spełnia / nie spełnia\* |
| 20. | Dokumentacja | 1.Dokument UDT windy wózka inwalidzkiego | spełnia / nie spełnia\* |
| 2. Świadectwo homologacji na pojazd zabudowany, przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych lub świadectwo homologacji auta bazowego, badania techniczne potwierdzające przystosowanie pojazdu do przewozu 22 osób+1 miejsce kierowcy (miejsca siedzące), w tym możliwość przewozu 3 osób na wózkach inwalidzkich, oświadczenie o dokonaniu przebudowy pojazdu przez podmiot uprawniony. | spełnia / nie spełnia\* |
| 3.Instrukcja obsługi w języku polskim | spełnia / nie spełnia\* |
| 4.Książka gwarancyjna wraz ze szczegółowymi warunkami gwarancji i serwisu oraz książka przeglądów serwisowych | spełnia / nie spełnia\* |
| 5.Ważne badania techniczne | spełnia / nie spełnia\* |
| 6.Atesty, certyfikaty, gwarancje dotyczące elementów wyposażenia | spełnia / nie spełnia\* |

Dodatkowe wymagania dotyczące zamówienia:

- Wykonawca zobowiązany jest do uzyskania decyzji zezwalającej na eksploatację windy;

- Zamawiający nie dopuszcza ingerencji w karoserię i fabryczne powłoki lakiernicze pojazdu bazowego z wyjątkiem stanowią drzwi wejściowe autobusu;

Dostarczony pojazd musi:

- być fabrycznie nowy, sprawny technicznie i wolny od wad konstrukcyjnych, materiałowych i wykonawczych;

- spełniać wymagania techniczne określone przez obowiązujące przepisy dla pojazdów poruszających się po drogach publicznych, w tym warunki techniczne wynikające z ustawy z dnia 20 czerwca 1997r. Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2020 r. poz. 110 z późn. zm.) oraz rozporządzeń wykonawczych do tej ustawy, tj.:

1. Rozporządzenia Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 25 marca 2013r. w sprawie homologacji typu pojazdów samochodowych i przyczep oraz ich przedmiotów wyposażenia lub części (Dz. U. z 2015 r. poz. 1475);
2. Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Dz. U. z 2016 r. poz. 2022 z późn. zm.);

- być zatankowany – wskazywać pełny zbiornik paliwa.

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

*podpis osoby upoważnionej/ podpisy*

*osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*