**Załącznik nr 1a do SWZ**

 **Opis przedmiotu zamówienia**

**minimalnych parametrów** s**amochodu**

**przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych  wyposażonego w windę dla wózków inwalidzkich** **na potrzeby Warsztatu Terapii Zajęciowej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Cecha pojazdu | Wymagania Zamawiającego | Ofertowane parametry przez Wykonawcę (wypełnia wykonawca)\*\*wpisać oferowane parametry samochodu należy wpisać TAK lub NIE ewentualnie wpisać krótki opis potwierdzający spełnienie warunków technicznych oferowanego pojazdu |
| 1. | Model pojazdu  |  |  |
| 2. | Fabrycznie nowy (nierejestrowany), wolny od wad fizycznych i prawnych, roszczeń osób trzecich przystosowany do przewozu 9 osób dorosłych (8+1) w tym jednej osoby na wózku inwalidzkim  | TAK |  |
| 3. | Rok produkcji  | 2022 r. |  |
| 4. | Pojazd spełnia wymagania techniczne określone przez obowiązujące w Polsce przepisy dla pojazdów poruszających się po drogach publicznych, w tym warunki techniczne wynikające z ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym ustawy. | TAK |  |
| 5. | Pojazd musi posiadać homologację do przewozu 9 osób łącznie z kierowcą oraz musi być przystosowany do przewozu jednej osoby dorosłej na wózku inwalidzkim po uprzednim złożeniu/demontażu jednego z siedzeń z ostatniego rzędu, zgodnie z obowiązującymi przepisami dopuszczającymi pojazd do ruchu drogowego. | TAK |  |
| 6. | Pojazd musi spełniać wymogi Dyrektywy EURO 6D ISC FCM w zakresie emisji spalin | TAK |  |
| 7. | Typ nadwozia  | VAN |  |
| 8. | Silnik wysokoprężny o mocy nie mniejszej niż 120 kW z turbodałodowaniemj | TAK |  |
| 9. | Pojemność silnika  | >1900 cm3 |  |
| 10. | Rodzaj paliwa | ON |  |
| 11. | Zużycie paliwa w cyklu mieszanym | < 12 l |  |
| 12. | Skrzynia biegowa automatyczna | TAK |  |
| 13. | Wspomaganie układu kierowniczego elektro-mechaniczne | TAK |  |
| 14. | Wymiary i masa pojazdu:- długość nie mniejsza niż 5920 mm,- szerokość nie mniejsza niż 2040 mm (bez lusterek),- rozstaw osi nie mniejszy niż 3600 mm,- przestrzeń bagażowa umożliwiająca swobodny wjazd i mocowanie wózka inwalidzkiego, - wysokość wnętrza od podłogi do sufitu nie mniejsza niż 1800 mm,- dopuszczalna masa całkowita do 3 500 kg. | TAK |  |
| 15. | Napęd na koła przednie lub tylnie  | TAK |  |
| 16. | Immobiliser i autoalarm fabryczny | TAK |  |
| 17. | Poduszka powietrzna kierowcy i pasażera  | TAK |  |
| 18. | Wszystkie siedzenia wyposażone w 3 punktowe pasy bezpieczeństwa  | TAK |  |
| 19. | Lusterka boczne elektrycznie ustawiane i podgrzewane  | TAK |  |
| 20. | Elektrycznie sterowane boczne szyby -- przód | TAK |  |
| 21. | Zbiornik paliwa  | >70 L |  |
| 22. | Pojedynczy fotel pasażera, układ siedzeń: I rząd – 1(kierowca) + 1, II rząd – 1 + 1,III rząd – 1 + 1,IV rząd – 1 + 1 + 1 (w tym jeden fotel składany lub demontowany na rzecz miejsca na wózek). Winda. Siedzenia poza kierowcą z regulowanymi oparciami, zagłówkami. | TAK |  |
| 23. | Podłoga wyposażona w homologowane szyny do mocowania foteli i wózka inwalidzkiego. | TAK |  |
| 24. | Minimum radioodtwarzacz z MP3 z nagłośnieniem pojazdu lub inne fabrycznie montowane  | TAK |  |
| 25. | Oświetlenie przedziału pasażerskiego, oświetlenie w podsufitce  | TAK |  |
| 26. | Oświetlenie stopni z przodu | TAK |  |
| 27. | Boczne światła obrysowe | TAK |  |
| 28. | Awaryjne zaczepy holownicze z przodu i z tyłu  | TAK |  |
| 29. | Przednie światła p/mgielne | TAK |  |
| 30. | Centralny zamek sterowany zdalnie, auto-alarm | TAK |  |
| 31. | Ogrzewanie tyłu pojazdu  | TAK |  |
| 32. | Regulacja wysokości fotela kierowcy, co najmniej w 3 płaszczyznach  | TAK |  |
| 33. | Pozostałe siedzenia regulowane z regulowanymi zagłówkami na wysokość | TAK |  |
| 34. | Przesuwne prawe drzwi boczne z funkcją wspomagania domykania  | TAK |  |
| 35. | Drzwi dwuskrzydłowe nieprzeszklone z funkcją wspomagania domykania. | TAK |  |
| 36. | Pełne przeszklenie samochodu, przyciemniane szyby w tylnej części nadwozia lub oryginalne rolety  | TAK |  |
| 37. | Klimatronik (przód i tył pojazdu) | TAK |  |
| 38. | Pełnowymiarowe koło zapasowe z zestawem narzędzi i podnośnikiem  | TAK |  |
| 39. | Pełne kołpaki kół |  |  |
| 40. | Lakier kolor srebrny | TAK |  |
| 41. | Hamulce tarczowe przód i tył  | TAK |  |
| 42. | System ESP, system ABS, system awaryjnego hamowania, tempomat, asystent bocznego wiatru. | TAK |  |
| 43. | Dywaniki gumowe przód, gaśnica, trójkąt, apteczka samochodowa typu EURO | TAK |  |
| 44. | Dodatkowo zestaw kół zimowych | TAK |  |
| 45. | Pełna tapicerka przedziału pasażerskiego  | TAK |  |
| 46. | Wyświetlacz wielofunkcyjny | TAK |  |
| 47. | Kamera cofania | TAK |  |
| 48. | 1 stanowisko do mocowanie wózka inwalidzkiego | TAK |  |
| 49. | 1 komplet pasów do mocowania wózka inwalidzkiego oraz osoby podróżującej na wózku | TAK |  |
| 50. | Gwarancja na podzespoły mechaniczne, obejmujące wszystkie elementy auta, bez względu na ilość przejechanych kilometrów | Minimum 24 miesiące |  |
| 51. | Gwarancja na perforację blach | Minimum 10 lat |  |
| 52. | Gwarancja na powłokę lakierniczą  | Minimum 24 miesiące |  |
| 53. | Zabudowa specjalna: zabudowa do przewozu jednej osoby niepełnosprawnej na wózku inwalidzkim plus winda – nośnik 350 kg z UDT  | TAK |  |