Numer sprawy: **PNO-4/2023** **Zał. Nr 2 do SWZ** (wzór)

**Wykonawca:**

……………………………………………………..…

………………………………………..………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………

………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Dotyczy:

„Dostawa fabrycznie nowego autobusu, liczba miejsc 22 + 1, przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych, w tym 2 na wózkach inwalidzkich”, znak sprawy: PNO-4/2023

**Marka / model (Wykonawca uzupełnia dane identyfikujące pojazd):** …………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SPECYFIKACJA *autobusu, liczba miejsc 22 + 1, przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych, w tym 2 na wózkach inwalidzkich”******Rok produkcji pojazdu bazowego i zabudowy 2023 - fabrycznie nowy nierejestrowany wcześniej***

|  |  |
| --- | --- |
| **Wymagane elementy wyposażenia** |  **„X”** |
| **Silnik:** |
| Pojemność silnika max 2500 cm3, diesel |  |
| Moc silnika minimum 150KM |  |
| Silnik spełniający normy Euro VI |  |
|  **Wyposażenie standardowe** |
| **Bezpieczeństwo** |
| ABS - system zapobiegający blokowaniu kół podczas hamowania |  |
| elektroniczny system stabilizacji toru jazdy uwzględniający obciążenie pojazdu |  |
| ASR - system zapobiegający poślizgowi kół napędzanych lub równoważny |  |
| EBV - elektroniczny korektor siły hamowania lub równoważny |  |
| BAS - asystent hamowania (wspomaganie hamowania awaryjnego) lub równoważny |  |
| Poduszka bezpieczeństwa kierowcy |  |
| **Nadwozie** |
| Wzmocnione zawieszenie i DMC powyżej 5000 kg |  |
| Wydłużone nadwozie  |  |
| Wysokość w pojeździe minimum 1800 mm |  |
| Panoramiczne pojedyncze przyciemniane szyby |  |
| Podgrzewany filtr paliwa |  |
| Zbiornik paliwa minimum 90 l |  |
| Drzwi tylne otwierane, dwuskrzydłowe |  |
| DRZWI przednie po lewej stronie standardowe,DRZWI przednie po prawej stronie elektryczne – odkładane na bok |  |
| Dach lakierowany w kolorze nadwozia |  |
| Kolor nadwozia **biały**, zderzaki i listwy boczne w kolorze nadwozia |  |
| Boczne listwy ochronne |  |
| Nadwozie z wysokim dachem |  |
| **Układ kierowniczy** |  |
| Wspomaganie układu kierowniczego |
| Blokada koła kierownicy |  |
| **Koła/opony** |  |
| Komplet kół na felgach stalowych opony zimowe |
| Tylne koła podwójne |  |
| Chlapacze kół przednich i tylnych |  |
| Dodatkowo komplet opon letnich |  |
| **Wyposażenie funkcjonalne** |
| Centralny zamek z alarmem sterowany z pilota |  |
| Szyby w kabinie kierowcy sterowane elektrycznie |  |
| Elektrycznie sterowane i podgrzewaniem lusterka boczne |  |
| Fotel kierowcy komfortowy, z pełną regulacją |  |
| Gniazdo 12 V w kabinie kierowcy |  |
| Fotel kierowcy komfortowy, resorowany, z pełną regulacją, podparciem odcinka lędźwiowego i podłokietnikiem |  |
| Kierownica regulowana w dwóch płaszczyznach |  |
| Immobilizer |  |
| Światła do jazdy dziennej |  |
| Asystent ruszania na wzniesieniu |  |
| Lampy przeciwmgielne z funkcją doświetlana zakrętów |  |
| **Wyposażenie dodatkowe** |  |
| Duża klimatyzacja dachowa centralna moc minimum 10KW na osobnej sprężarce |  |
| Klimatyzacja przedziału kierowcy fabryczna |  |
| Ogrzewanie: suche (niezależne od pracy silnika) moc minimum 4KW + konwektory obustronnie |  |
| Tachograf |  |
| Ogranicznik prędkości do 100km/h |  |
| Kierownica wielofunkcyjna |  |
| Kamera cofania |  |
| Radio fabryczne  |  |
| Fotele turystyczne komfortowe uchylno-rozsuwane, z pasami 3 punktowymi i podłokietnikami  |  |
| Półki na bagaż podręczny po obu stronach pojazdu w przestrzeni pasażerskiej |  |
| PRZEDNI STOPIEŃ WEJŚCIOWY OBNIŻONY ORAZ PODŚWIETLANY  |  |
| uchwyty ułatwiające wejście pasażerom przy drzwiach wejściowych po obu stronach  |  |
| Tapicerka z izolacją termiczną |  |
| Ściany boczne wraz z sufitem pokryte tapicerką miękką  |  |
| Słupki wraz z parapetami z tworzywa ABS  |  |
| Głośniki w kabinie i przestrzeni pasażerskiej |  |
| Młotki bezpieczeństwa |  |
| Luk dachowy (wyjście awaryjne) |  |
| Zasłonki okienne |  |
| Wentylator wyciągowy |  |
| Przedział pasażerski podświetlony ledami z regulacją natężenia oświetlenia  |  |
| Podłoga antypoślizgowa płaska |  |
|  |  |
| **Zabudowa specjalna:**  |  |
| Zestaw do mocowania 2 wózków inwalidzkich: szyny podłogowe, komplet pasów do mocowania wózków inwalidzkich do szyn, tylny rząd siedzeń do szybkiego demontażu dzielony 2 + 2 celem wprowadzenia wózków inwalidzkich, składane szyny do wprowadzania wózka inwalidzkiego min 2m |  |
| Pojazd powinien mieć homologację jako autobus przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych. |  |
| **Serwis:** Wymaga się aby serwis na elementy pojazdu bazowego (ASO) odbywał się w promieniu nie większym jak 100 km od siedziby zamawiającego. W związku z powyższym należy wskazać dane adresowe przynajmniej jednego punktu serwisowego spełniającego wymagania. |  |
| Gwarancja na całość minimum 24 miesiące |  |

 |

Stawiając znak „**X**” potwierdzamy zgodność z wymaganiami zamawiającego.

*UWAGA: Wszystkie nazwy przedmiotów zamówienia lub nazwy ich elementów, producenci, znaki patentowe lub ich pochodzenie użyte w niniejszej specyfikacji oraz w załącznikach do specyfikacji należy traktować, jako przykładowe tzn. dopuszcza się stosowanie innych równoważnych, o nie gorszych parametrach technicznych przedmiotów zamówienia.*

 …………………………………………

Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)

do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy(ów)

Przez podpis należy rozumieć: podpis kwalifikowany lub podpis osobisty lub podpis zaufany