***Nr sprawy U/63/DTO/2024 Załącznik nr 1a) do SWZ***

**Nazwa(y) Wykonawcy(ów)…………………………………………………**

/należy dokładnie podać dane np.: wg aktualnego wpisu do właściwego rejestru/

**Adres(y) Wykonawcy(ów) ………………………………………………….**

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Zakup wraz z dostawą samochodu brygadowego 6-cio osobowego**

Marka, typ, model: **…………………………………**

Oferowana ilość: **1 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **WYMAGANIA I PARAMETRY MINIMALNE** | | **PARAMETRY  I WYPOSAŻENIE OFEROWANE \*** |
| 1 | 2 | | 3 |
| **Podstawowe parametry samochodu brygadowego** | | | |
| 1. | 1 | Samochód fabrycznie nowy |  |
| 2 | Masa całkowita nie może przekroczyć 3500 kg |  |
| 3 | Silnik: hybryda |  |
| 4 | Min. moc silnika 150 KM |  |
| 5 | Min. moment obrotowy 250 Nm |  |
| 6 | Skrzynia biegów manualna lub automatyczna |  |
| 7 | Napęd na przednią oś |  |
| 8 | Kolor nadwozia srebrny |  |
| 9 | Czujniki parkowania przód i tył |  |
| 10 | Elektryczny układ wspomagania kierownicy |  |
| 11 | System stabilizacji toru jazdy |  |
| 12 | Elektroniczny system stabilizacji toru jazdy |  |
| 13 | Kamera cofania |  |
| 14 | Komputer pokładowy |  |
| 15 | Lusterka boczne – elektrycznie sterowane i podgrzewane |  |
| 16 | Podgrzewana przednia szyba |  |
| 17 | Poduszka powietrzna kierowcy i pasażera |  |
| 18 | System monitorowania ciśnienia w oponach |  |
| 19 | Przednie szyby sterowane elektrycznie |  |
| 20 | Tempomat |  |
| 21 | Układ ułatwiający ruszanie pod górę |  |
| 22 | Radio cyfrowe DAB |  |
| 23 | Ekran dotykowy |  |
| 24 | Klimatyzacja manualna lub automatyczna |  |
| 25 | Oświetlenie kabiny w pierwszym i drugim rzędzie siedzeń |  |
| 26 | Centralny zamek |  |
| 27 | Oświetlenie przestrzeni ładunkowej |  |
| 28 | Obręcze stalowe min. 16” |  |
| 29 | Drzwi boczne przesuwne |  |
| 30 | Drzwi tylne dwuskrzydłowe bez szyb |  |
| 31 | Okna boczne w drugim rzędzie po prawej i lewej stronie |  |
| 32 | Reflektory – automatyczne włączanie |  |
| 33 | Tapicerka – kolor szary lub ciemny |  |
| 34 | Przyciemniane tylne szyby w drugim rzędzie |  |
| 35 | Koło zapasowe |  |
| 36 | Komplet dywaników gumowych na przód i tył |  |
| 37 | Gwarancja mechaniczna na pojazd min. 2 lata |  |
| 38 | Gwarancja na perforację nadwozia min. 10 lat |  |
| 39 | Gwarancja na lakier min. 2 lata |  |
| 40 | Najbliższy serwis do 100 km | Nazwa punktu:  ……………………………………  Adres:  …………………………………… |

**\* należy wpisać:**

**TAK –**jeżeli oferowane urządzenie spełnia parametry minimalne

**NIE –** jeżeli oferowane urządzenie nie spełnia parametrów minimalnych

**Oferowaną wartość –** jeżeli oferowane urządzenie posiada wyższe parametry od oczekiwanych, wówczas należy wpisać rzeczywistą wartość parametru**.**