**Załącznik nr 1a - zakup fabrycznie nowego samochodu osobowego typu minibus 9-osobowy o DMC 3,5t na potrzeby Polskiej Grupy Górniczej S.A. Oddział KWK Sośnica**

**WYKAZ SPEŁNIENIA ISTOTNYCH DLA ZAMAWIAJĄCEGO WYMAGAŃ**

**I PARAMETRÓW TECHNICZNO – UŻYTKOWYCH**

1. Oferowany samochód musi spełniać następujące parametry techniczne:

|  |  |
| --- | --- |
| TYP POJAZDU - **minibus 9-osobowy** |  |
| Wymagane | Oferowane przez Wykonawcę |
| 1 | Marka | TAK (wpisać zgodnie z ofertą) | ……………… (wpisać zgodnie z ofertą) |
| 2 | Model | TAK (wpisać zgodnie z ofertą) |  |
| ……………… (wpisać zgodnie z ofertą) |
| 3 | Rodzaj paliwa:  | TAK/Diesel | TAK/NIE |
| 4 | Automatyczna skrzynia biegów | TAK | TAK/NIE |
| 5 | Typu minibus 9-osobowy / Nadwozie typu minibus 5-drzwiowe, całkowicie przeszklone (L2H1 ) | TAK | TAK/NIE |
| 6 | Fabrycznie nowy/rok produkcji – nie starszy niż 2025 | TAK/– nie starszy niż 2025 | TAK/NIE……………… (wpisać zgodnie z ofertą) |
| 9 | Dopuszczalna masa całkowita  | TAK (DMC) < 3 500 kg | TAK/NIE………. (wpisać zgodnie z ofertą) |
| **DANE TECHNICZNE** |  |
| 10 | Norma emisji spalin – zgodna z obowiązującymi przepisami dla samochodów nowo rejestrowanych | TAK | TAK/NIE |
| 11 | Moc silnika  | TAK/ minimum 130 KM | TAK/NIE |
| 12 | Drzwi przesuwne z obu stron | TAK | TAK/NIE/………. (wpisać zgodnie z ofertą) |
| **WYPOSAŻENIE Z ZAKRESU BEZPIECZEŃSTWA** |  |
| 13 | Autoalarm | TAK | TAK/NIE |
| 14 | Centralny zamek z pilotem | TAK | TAK/NIE |
| 15 | Kamera cofania lub/i czujniki cofania | TAK/………. (wpisać zgodnie z ofertą) | TAK/NIE |
| 16 | Poduszki powietrzne przednie oraz tylne | TAK | TAK/NIE………. (wpisać zgodnie z ofertą) |
| 17 | Światła do jazdy dziennej | TAK | TAK/NIE |
| 18 | Systemy ABS, ESP, TCS (lub ich odpowiedniki) | TAK | TAK/NIE |
| **WYPOSAŻENIE Z ZAKRESU KOMFORTU** |  |
| 19 | Klimatyzacja w przedniej i tylnej części pojazdu | TAK | TAK/NIE |
| 20 | Radioodtwarzacz z systemem głośnomówiącym | TAK | TAK/NIE |
| 21 | Elektrycznie sterowne szyby boczne przednie | TAK | TAK/NIE |
|  | Elektrycznie sterowane i podgrzewane lusterka boczne | TAK | TAK/NIE |
|  | Oświetlenie wnętrza pojazdu z przodu i z tyłu | TAK | TAK/NIE |
| **WYPOSAŻENIE FUNKCJONALNE** |  |
| 22 | Koło zapasowe pełnowymiarowe lub dojazdowe  | TAK | TAK/NIE |
| 23 | Tempomat | TAK | TAK/NIE |
| 24 | Szyby przyciemnione w 2. I 3. rzędzie (stopień przepuszczalności max. 30%) | TAK | TAK/NIE |
| **PERSONALIZACJA** |  |
| 25 | Kolor jednorodny, biały lub ciemne kolory, z wyłączeniem kolorów jaskrawych (tj. jasnych, intensywnych) | TAK | TAK/NIE………. (wpisać zgodnie z ofertą) |
|  | Tapicerka materiałowa – dopuszczalne kolory w ciemnej tonacji | TAK | TAK/NIE………. (wpisać zgodnie z ofertą) |
| **DODATKOWE SYSTEMY I ELEMENTY WYPOSAŻENIA POJAZDU** |  |
| 26 | Apteczka | TAK | TAK/NIE |
| 27 | Kamizelka odblaskowa XXL w ilości równej ilości miejsc pojazdu | TAK | TAK/NIE |
| 28 | Trójkąt ostrzegawczy | TAK | TAK/NIE |
| 29 | \*Opony zimowe / letnie | TAK |  |
| Na felgach założone opony letnie, dodatkowo komplet opon zimowych (jako zapas) lub odwrotnie (w zależności od pory roku) | TAK/NIE |
| 30 | Komplet dywaników gumowych dedykowanych do danego samochodu | TAK | TAK/NIE |
| 31 | Zderzaki w kolorze nadwozia | TAK | TAK/NIE |
| 32 | Dedykowane dla danego modelu pokrowce na wszystkie miejsca siedzące, łatwo zmywalne np. Eko skóra, poliester, alcantara, skóra | TAK | TAK/NIE |
| **GWARANCJE** |  |
| 33 | Gwarancja mechaniczna min. 24 miesiące (silnik i podzespoły)  | TAK/ min. 24 miesiące (silnik i podzespoły) | TAK/NIE………. (wpisać zgodnie z ofertą) |
| 34 | Gwarancja na lakier | TAK/min. 24 miesiące | TAK/NIE/………. (wpisać zgodnie z ofertą) |
| 35 | Gwarancja na perforację nadwozia | TAK/min. 60 miesięcy | TAK/NIE/………. (wpisać zgodnie z ofertą) |
| 36 | Assistance  | TAK/ min. 24 miesiące | TAK/NIE…..… (wskazać okres ważności pakietu) |
| **PAKIET SERWISOWY** |  |
| 37 | Pakiet serwisowy  | TAK/ min. 4 lata lub min. 150 000 km - w zależności co nastąpi wcześniej | TAK/NIE(wskazać okres ważności pakietu oraz liczbę km)…………………… |
|  |  |
| 38 | Wymiana oleju silnikowego z filtrem oleju oraz filtra powietrza silnika zgodnie z harmonogramem wymian wskazanym przez producenta (proszę wskazać okres wymian) | TAK | TAK/NIE(wskazać okres wymiany)………………….. |
|  |  |
| 39 | Wymiana filtra paliwa zgodnie z harmonogramem wymian wskazanym przez producenta (proszę wskazać okres wymian) | TAK |  |
|  | TAK/NIE(wskazać okres wymiany)………………… |
| 40 | Wymiana oleju w skrzyni biegów zgodnie | TAK | TAK/NIE(wskazać okres wymiany)………………… |
| z harmonogramem wymian wskazanym przez producenta  |  |  |
| 41 | Wymiana płynu hamulcowego  | TAK | TAK/NIE(wskazać okres wymiany)………………… |
|  |  |
| 42 | Wymiana filtra kabinowego zgodnie z harmonogramem wymian wskazanym przez producenta  | TAK  | TAK/NIE(wskazać okres wymiany)………………… |
| 43 | Wymiana świec żarowych zgodnie z harmonogramem wymian wskazanym przez producenta  | TAK |  |
|  | TAK/NIE(wskazać okres wymiany)………………… |
| 44 | Diagnostyka i kontrola elektroniki (test komputerowy) | TAK | TAK/NIE |
| 45 | Diagnostyka i kontrola układu zawieszenia i kierowniczego | TAK | TAK/NIE |
| 46 | Diagnostyka i kontrola układu hamulcowego | TAK | TAK/NIE |
| 47 | Diagnostyka i kontrola układu napędowego | TAK | TAK/NIE |
| 48 | Inne czynności serwisowe - zgodnie z harmonogramem wymian wskazanym przez producenta (proszę wymienić czynności oraz wskazać okres wymian) | 1)       ………………………… |  |
| 2)       ………………………… |  |
| 3)       ………………………… |  |
|  itd. |  |
| 49 | Wskazanie miejsca wykonywania pakietu serwisowego  | min. 1 punkt ASO w granicach województwa śląskiego | adres ASO……………………………………… |

|  |
| --- |
| Wszystkie wyżej wymienione prace serwisowe wykonywane będą zgodnie ze wskazaniem komputera pokładowego samochodu i zgodnie z planem serwisowym i wytycznymi określonymi przez producenta.Dodatkowe uwagi:………………………………………………………..………………… |

 podpis osoby składającej ofertę