|  |
| --- |
| **Załącznik nr 1b - Zadanie nr 2** **zakup fabrycznie nowego samochodu osobowo-dostawczego (typu furgon) o DMC do 3,5t. dla potrzeb PGG S.A. Oddział ZEC** **WYKAZ SPEŁNIENIA ISTOTNYCH DLA ZAMAWIAJĄCEGO WYMAGAŃ I PARAMETRÓW TECHNICZNO – UŻYTKOWYCH** Oferowany samochód musi spełniać następujące parametry techniczne: |

|  |
| --- |
| TYP POJAZDU - **Samochód dostawczy typu furgon brygadowy** |
| 1 | Marka | ……………… (wpisać zgodnie z ofertą) |
| 2 | Model | ……………… (wpisać zgodnie z ofertą) |
| 3 | Rodzaj paliwa: Diesel | TAK |
| 4 | Manualna skrzynia biegów | TAK |
| 5 | Wersja nadwoziowa: Furgon brygadowy min. 5 miejsc  | TAK |
| 6 | Fabrycznie nowy/rok produkcji – nie starszy niż 2024 | TAK………. (wpisać zgodnie z ofertą) |
| **WYMIARY I MASY** |
| 7 | Wysokość pojazdu max. 2200 mm, długość pojazdu max. 5500 mm | TAK/………. (wpisać zgodnie z ofertą) |
| 8 | Długość przestrzeni ładunkowej min. 1500 mm | TAK/………. (wpisać zgodnie z ofertą) |
| 9 | Dopuszczalna masa całkowita (DMC) < 3 500 kg | TAK/………. (wpisać zgodnie z ofertą) |
| **DANE TECHNICZNE** |
| 10 | Norma emisji spalin – zgodna z obowiązującymi przepisami dla samochodów nowo rejestrowanych | TAK |
| 11 | Moc silnika minimum 120 KM  | TAK/………. (wpisać zgodnie z ofertą) |
| 12 | Drzwi przesuwne z prawej strony lub z obu stron | TAK/………. (wpisać zgodnie z ofertą) |
| **WYPOSAŻENIE Z ZAKRESU BEZPIECZEŃSTWA** |
| 13 | Autoalarm | TAK |
| 14 | Centralny zamek z pilotem | TAK |
| 15 | Kamera cofania lub/i czujniki cofania | TAK/………. (wpisać zgodnie z ofertą) |
| 16 | Poduszka powietrzna– min. 1 szt. czołowa kierowcy | TAK/………. (wpisać zgodnie z ofertą) |
| 17 | Światła do jazdy dziennej | TAK |
| 18 | Systemy bezpieczeństwa obowiązkowe dla samochodów nowych oraz dodatkowe | TAK |
| **WYPOSAŻENIE Z ZAKRESU KOMFORTU** |
| 19 | Klimatyzacja manualna lub automatyczna | TAK/………. (wpisać zgodnie z ofertą) |
| 20 | Radioodtwarzacz z systemem głośnomówiącym | TAK |
| 21 | Elektrycznie sterowne szyby boczne przednie | TAK |
| **WYPOSAŻENIE FUNKCJONALNE** |
| 22 | Koło zapasowe pełnowymiarowe | TAK |
| 23 | Płyta podłogowa antypoślizgowa z uchwytami do mocowania ładunku (w przestrzeni ładunkowej) | TAK |
| **PERSONALIZACJA** |
| 24 | Kolor nadwozia: szary/srebrny | TAK |
| 25 | Tapicerka materiałowa – odcień szarości | TAK |
| **DODATKOWE SYSTEMY I ELEMENTY WYPOSAŻENIA POJAZDU** |
| 26 | Apteczka | TAK |
| 27 | Kamizelka odblaskowa XXL w ilości równej ilości miejsc pojazdu | TAK |
| 28 | Trójkąt ostrzegawczy | TAK |
| 29 | \*Opony zimowe / letnie Na felgach założone opony letnie, komplet opon zimowych (jako zapas)lub odwrotnie (w zależności od pory roku)\*Ogumienie fabrycznie nowe na sezon zimowy oraz letni – nie starsze niż 12 miesięcy. Parametry opon musza być zgodnie z zaleceniami producenta samochodu (indeks prędkości i nośność), bez opon wielosezonowych, nalewanych, bieżnikowanych. Samochody w momencie wydania powinny zostać wyposażone w opony dostosowane do panujących warunków pogodowych, drugi komplet opon zapakowany w worki transportowe. | TAK |
| 30 | Komplet dywaników gumowych dedykowanych do danego samochodu | TAK |
| 31 | Dedykowane dla danego modelu pokrowce na wszystkie miejsca siedzące, łatwo zmywalne np. Eko skóra, poliester, alcantara, skóra | TAK |
| **GWARANCJE** |
| 32 | Gwarancja mechaniczna min. 24 miesiące (silnik i podzespoły)  | TAK/………. (wpisać zgodnie z ofertą) |
| 33 | Gwarancja na lakier min. 24 miesiące | TAK/………. (wpisać zgodnie z ofertą) |
| 34 | Gwarancja na perforację nadwozia min. 60 miesięcy | TAK/………. (wpisać zgodnie z ofertą) |
| 35 | Assistance min. 24 miesiące  | TAK/…… (wskazać okres ważności pakietu) |
| **PAKIET SERWISOWY** |
| 36 | Pakiet serwisowy min. 4 lata lub min. 150 000 km - w zależności co nastąpi wcześniej | TAK/…… |
| (wskazać okres ważności pakietu oraz liczbę km) |
| 37 | Pakiet serwisowy wydłuża okres gwarancji mechanicznej do min. 3 lat lub min. 150 000 km  | TAK, ……………(wskazać okres gwarancji 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/…… |
| (wskazać okres wymiany) |
| 39 | Wymiana filtra paliwa zgodnie z harmonogramem wymian wskazanym przez producenta (proszę wskazać okres wymian) | TAK/…… |
| (wskazać okres wymiany) |
| 40 | Wymiana oleju w skrzyni biegów zgodnie | TAK/…… |
| z harmonogramem wymian wskazanym przez producenta  | (wskazać okres wymiany) |
| 41 | Wymiana płynu hamulcowego  | TAK/…… |
| (wskazać okres wymiany) |
| 42 | Wymiana filtra kabinowego zgodnie z harmonogramem wymian wskazanym przez producenta  | TAK/…… (wskazać okres wymiany) |
| 43 | Wymiana świec żarowych zgodnie z harmonogramem wymian wskazanym przez producenta  | TAK/……  |
| (wskazać okres wymiany) |
| 44 | Diagnostyka i kontrola elektroniki (test komputerowy) | TAK |
| 45 | Diagnostyka i kontrola układu zawieszenia i kierowniczego | TAK |
| 46 | Diagnostyka i kontrola układu hamulcowego | TAK |
| 47 | Diagnostyka i kontrola układu napędowego | TAK |
| 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……………………………………… |
| **Cena netto pojazdu wraz z pakietem serwisowym (w złotych)** | ……………………………… |
| 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