**Załącznik Nr 4 do SWZ**

NUMER POSTĘPOWANIA: KG.261.01.02.2024

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ( parametry techniczne)

Przedmiotem zamówienia jest: **„Zakup autobusu na potrzeby uczniów z dysfunkcją wzroku z Zespołu Szkół i Placówek pn. „ Centrum dla Niewidomych i Słabosłyszących w Krakowie, ul. Tyniecka 6, 30-319 Kraków”**

1. Zakres zamówienia:

Zakres zamówienia obejmuje zakup i dostawę fabrycznie nowego autobusu do przewozu osób niepełnosprawnych, z przystosowaniem do transportu 1 osoby z niepełnosprawnością na wózku inwalidzkim. Sprzęt wyłącznie fabrycznie nowy dostarczony do siedziby Zamawiającego.

**Oferowany pojazd musi**:

- posiadać aktualne świadectwa homologacji, wydane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,

- posiadać wszystkie dokumenty związane z eksploatacją i użytkowaniem pojazdu m.in. instrukcje użytkowania i obsługi pojazdu oraz urządzeń w nim zamontowanych, książkę gwarancyjną itp. w języku polskim

- spełniać wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Dz. U. z 2022 r., poz. 122).

- zmiany adaptacyjne pojazdu, dotyczące przystosowania pojazdu do przewozu 1 osoby na wózku inwalidzkim, dokonane przez Wykonawcę nie mogą powodować utraty ani ograniczenia uprawnień wynikających z fabrycznej gwarancji producenta samochodu. Stosowny zapis w tej kwestii winien znaleźć się w książce gwarancyjnej pojazdu, powinien być respektowany przez wszystkie Autoryzowane Stacje Obsługi Pojazdów oferowanej marki pojazdu na terenie całego kraju.

Wyposażenie dodatkowe samochodu zgodnie z wymogami przepisów ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. - Prawo o ruchu drogowym (Dz. U.1997 Nr 98 poz. 602 z późn. zm.).

**Parametry techniczno-użytkowe (tabela do uzupełnienia, jako załącznik do formularza ofertowego)**

**Marka:…………………………………………, model:………………………………….**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Opis parametru wymagany przez Zamawiającego** | **Określenie parametru wymaganego przez Zamawiającego - potwierdza wykonawca**  |
| 1.  | Rodzaj pojazdu | Autobus |
| 2.  | Rok produkcji **2024** | TAK/NIE |
| 3.  | Homologacja  | Pojazd przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych **do przewozu35osób + kierowca+ pilot** w tym miejsce z przystosowaniem do przewozu 1 osoby na wózku inwalidzkim.  |
| 4.  | Rozstaw osi min 4.400 mm | TAK/NIE |
| 5.  | Długość autobusu 8-9 m | TAK/NIE |
| 6.  | Ilość miejsc **Min. 35 + kierowca+ pilot** | TAK/NIE |
| 7.  | Ilość miejsc dla osób na wózkach inwalidzkich **1** po demontażu4foteli dla pasażerów. | TAK/NIE |
| 8.  | Dopuszczalne kolory  | Preferowany kolor biały,lub inny do ustalenia z Zamawiającym |
| **Silnik** |
| 9.  | Pojemność min. 4000 cm3 | TAK/NIE |
| 10.  | Moc min. 200 KM | TAK/NIE |
| 11.  | Rodzaj paliwa- olej napędowy | TAK/NIE |
| 12.  | Napęd na tylne koła | TAK/NIE  |
| 13.  | Zużycie energii, emisja dwutlenku węgla i emisje zanieczyszczeń : tlenków azotu, cząsteczek stałych oraz węglowodorów Zgodny z n**ormą Euro 6**  | TAK/NIE |
| 14. | Zbiornik paliwa min. 150l | TAK/NIE |
| 15. | Podgrzewany filtr paliwa z separatorem wody | TAK/NIE |
| **Wnętrze/Zabudowa typu autobus****Przestrzeń pasażerska** |
| 16.  | Fotele dla pasażerów ze zintegrowanymi zagłówkami, uchylane z pasami bezpieczeństwa**2-puntkowym** | TAK/NIE |
| 17.  | Wykładzina antypoślizgowa na podłodze  | TAK/NIE |
| 18.  | Przystosowanie miejsc siedzących (z tyłu pojazdu) do łatwego demontażu – 4 siedzeń (w przypadku przewozu osób na wózku inwalidzkim)  | TAK/NIE  |
| 19.  | Wybijaki szyb samochodowych, zamontowane na ścianach bocznych + oznaczenie wyjść awaryjnych+ oznaczenie pasy bezpieczeństwa, | TAK/NIE  |
| 20.  | Wieszaki ubraniowe na słupkach bocznych  | TAK/NIE |
| 21.  | Wnętrze pojazdu tapicerka/laminat, zasłony okien  | TAK/NIE |
| 22.  | Poręcz zabezpieczająca przy drzwiach wejściowych po jednej stronie | TAK/NIE |
| 23.  | Osłona przeciw słoneczna dla kierowcy | TAK/NIE |
| 24.  | Obniżony stopień wejścia (wejście przednie)  | TAK/NIE |
| 25.  | Fotele umieszczone na płaskiej podłodze oprócz ostatniego rzędu. | TAK/NIE |
| 26. | Winda elektryczna umiejscowiona w tylnej części autobusu | TAK/NIE |
| 27.  | Oznakowanie pojazdu z przodu i z tyłu pojazdu symbolem osoby niepełnosprawne zgodne z obowiązującymi przepisami | TAK/NIE |
| 28.  | Klimatyzacja części pasażerskiej i kierowcy | TAK/NIE |
| 29. | Szyberdach elektryczny (wyjście awaryjne) | TAK/NIE |
| 30. | Dodatkowe oświetlenie- przedziału pasażerskiego, lampki przystosowane do jazdy nocnej, oświetlenie przy stopniu bocznym – wejściowym.  | TAK/NIE |
| **Skrzynia biegów** |
| 31. | Skrzynia biegów automatyczna | TAK/NIE |
| **Układ hamulcowy i jezdny** |
| 32. | Hamulce tarczowe na przedniej i tylnej osiHamulec postojowyWskaźnik zużycia klocków hamulcowychUkład hamulcowy z systemem ABS, ESP, ASR | TAK/NIE |
| 33. | Koła tylne tzw. bliźniacze | TAK/NIE |
| 34. | Wzmocnione zawieszenie | TAK/NIE |
| **Układ kierowniczy** |
| 35. | Wspomaganie układu kierowniczego | TAK/NIE |
| 36.  | Blokada koła kierownicy | TAK/NIE |
| **Ogumienie** |
| 37. | Opony wielosezonowe | TAK/NIE |
| 38.  | Koło zapasowe pełnowymiarowe z kluczem do wymiany kół szt. 1 | TAK/NIE |
| **Okna i drzwi** |
| 39. | Szyby w przestrzeni pasażerskiej przyciemniane, termoizolacyjne | TAK/NIE |
| 40. | 2 drzwi sterowane z miejsca kierowcy | TAK/NIE |
| **Pozostałe** |
| 41.  | Immobilizer | TAK/NIE |
| 42. | Klimatyzacja dachowa z indywidualnym rozprowadzeniem  | TAK/NIE |
| 43. | Półki bagażowe – 2 rzędy  | TAK/NIE |
| 44.  | Fotel kierowcy z regulacją wysokości z podłokietnikiem  | TAK/NIE |
| 45.  | Lusterka zewnętrzne sterowane i ogrzewane elektrycznie  | TAK/NIE |
| 46. | Światła do jazdy dziennej | TAK/NIE |
| 47.  | Lusterko wsteczne wewnętrzne  | TAK/NIE |
| 48.  | Radio z odtwarzaczem MP3 ze wzmacniaczem oraz nagłośnieniem w przestrzeni pasażerskiej,  | TAK/NIE |
| 49.  | Nagłośnienie części pasażerskiej minimum dwa głośniki, wzmacniacz i mikrofon  | TAK/NIE |
| 50.  | Gaśnica samochodowa o wadze dostosowanej do oferowanego modelu (zamontowana)  | TAK/NIE |
| 51.  | Apteczka pierwszej pomocy z wyposażeniem  | TAK/NIE |
| 52.  | Tachograf cyfrowy  | TAK/NIE |
| 53.  | Trójkąt, klin pod koła  | TAK/NIE |
| 54.  | Podnośnik hydrauliczny  | TAK/NIE |
| 55.  | Dodatkowe ogrzewanie postojowe niezależne od pracy silnika o mocy min. 3,5kW | TAK/NIE  |
| 56.  | Prędkościomierz ze skalą w km  | TAK/NIE |
| **Wykonawca udziela gwarancji** |
| 57.  | Okres gwarancji – minimum 2 lata na podzespoły mechaniczne i elektroniczne z limitem do 75.000 km rocznie | TAK/NIE |
| 58. | Czujniki cofania | TAK/NIE |
| 59. | Homologacja jazdy do 100 km /H  | TAK/NIE |
| 60. | Fotel składany dla pilota  | TAK/NIE |
| 61. | Wykonanie i oklejenie LOGO ZSIP CNS | TAK/NIE |

Uwaga:

Zakreślając słowo „TAK” potwierdzamy zgodność z wymaganiami Zamawiającego.

 ……………………………………………………………..

 Podpis Wykonawcy ( Pełnomocnika)