*Nazwa i adres Wykonawcy*

*……………………………………………………*

*……………………………………………………*

*…………………………………………………*

**DANE TECHNICZNE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA- SAMOCHODU CIĘŻAROWEGO**

Na potwierdzenie spełnienia warunków określonych w SWZ w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: ***„*DOSTAWA UŻYWANEGO SAMOCHODU CIĘŻAROWEGO – WYWROTKI Z ŻURAWIEM HDS”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Parametry techniczne, użytkowe i jakościowe bezwzględnie wymagane przez Zamawiającego: | Oferowana charakterystyka techniczna (wypełnia Wykonawca) |
| **Marka i typ pojazdu:** |  |
| **PARMAETRY PODWOZIA:** |
| 1. | Rok produkcji min.: 2012 r.  |  |
| 2. | Przebieg: max.: do 75 000 km |  |
| 3. | Emisja spalin min.: EURO 5 | ***TAK\**** | ***NIE\**** |
| 4. | Moc silnika: min. 160 KM, max. 200 KM |  |
| 5. | Pojemność silnika: min. 3 000 cm3, max. 4 000 cm3 |  |
| 6. | Manualna skrzynia biegów | ***TAK\**** | ***NIE\**** |
| 7. | DMC: 7 500 kg | ***TAK\**** | ***NIE\**** |
| 8. | Ładowność min.: 2 000 kg |  |
| 9. | Podwozie: 2-osiowe | ***TAK\**** | ***NIE\**** |
| 10. | 2 oś tylna na bliźniaku | ***TAK\**** | ***NIE\**** |
| 11. | Zawieszenie przednie i tylni: resor | ***TAK\**** | ***NIE\**** |
| 12. | Blokada tylnego mostu napędowego | ***TAK\**** | ***NIE\**** |
| 13. | Kabina 3-osobowa | ***TAK\**** | ***NIE\**** |
| 14. | Elektryczne szyby  | ***TAK\**** | ***NIE\**** |
| 15. | Lusterka podgrzewane |  |  |
| 16. | Kierownica wielofunkcyjna z regulacją położenia | ***TAK\**** | ***NIE\**** |
| 17. | Masa całkowita zestawu 18 000 kg |  |  |
| 18. | Hamulec górski |  |  |
| 19. | Skrzynia wywrotu w 3 strony |  |  |
| 20. | Burty boczne otwierane |  |  |
| 21. | Burta tył uchylna i otwierana  |  |  |
| 22. | Kotwy mocujące pasy w podłodze skrzyni |  |  |
| 23. | Zaczep dolny kulowy |  |  |
| 24. | Zaczep górny zatrzaskowy |  |  |
| 25. | Skrzynka na pasy |  |  |
| 26. | Żuraw HDS umieszczony za kabiną pojazdu |  |  |
| 27. | Zasięg żurawia max: 7,5 do 9,5 m |  |  |
| 28. | Udźwig żurawia min: 1 500 kg |  |  |
| **DODATKOWE PARAMETRY** |
| 1. | Gaśnica | ***TAK\**** | ***NIE\**** |
| 2. | Apteczka pierwszej pomocy | ***TAK\**** | ***NIE\**** |
| 3. | Trójkąt ostrzegawczy | ***TAK\**** | ***NIE\**** |
| 5. | Klucz do kół | ***TAK\**** | ***NIE\**** |
| 6. | Koło zapasowe | ***TAK\**** | ***NIE\**** |

\*zaznaczyć właściwe, w pustych polach należy wpisać oferowane parametry

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………  *miejscowość, data*  | ……………………………………………………………………………*imię i nazwisko osoby uprawnionej**lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy* |
|  | *(należy opatrzyć elektronicznym podpisem kwalifikowanym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)* |