Załącznik Nr 1 do Oferty

/ nazwa i adres Wykonawcy /

**FORMULARZ PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

 **SAMOCHÓD OSOBOWY …………………**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane minimalne parametry techniczne** | **Parametry techniczne oferowanego sprzętu** |
| 1 | Rok produkcji - 2015 | Rok produkcji …......... |
| 2 | Moc maksymalna 90 - 100 KM | Moc….......... KM |
| 3 | Silnik spełniający normy emisji spalin EURO 5 | tak/nie\* |
| 4 | Skrzynia biegów manualna 5-cio biegowa | tak/nie\* |
| 5 | Poduszka powietrzna kierowcy, pasażera i poduszki boczne | tak/nie\* |
| 6 | Pojemność silnika: 1,5 – 1,6 L | …………….L |
| 7 | Rodzaj silnika: diesel | tak/nie\* |
| 8 | Wspomaganie kierownicy | tak/nie\* |
| 9 | Pasy bezpieczeństwa z napinaczami i ogranicznikami napięcia | tak/nie\* |
| 10 | Wskaźnik niezapiętych pasów bezpieczeństwa pasażera I rzędu | tak/nie\* |
| 11 | Automatyczne ryglowanie zamków po przekroczeniu prędkości granicznej | tak/nie\* |
| 12 | Immobilizer | tak/nie\* |
| 13 | Reflektory przeciwmgłowe | tak/nie\* |
| 14 | Trzecie światło STOP | tak/nie\* |
| 15 | Światła LED do jazdy dziennej | tak/nie\* |
| 16 | Nadwozie – lakier metalizowany | tak/nie\* |
| 17 | Ilość miejsc siedzących (razem z kierowcą) - 5 | tak/nie\* |
| 18 | Belka świetlna z lampami sygnalizacyjnymi koloru pomarańczowego i napisem SŁUŻBA DROGOWA | tak/nie\* |
| 19 | Drzwi boczne przesuwane prawe i lewe | tak/nie\* |
| 20 | Drzwi tylne – klapa przeszklona | tak/nie\* |
| 21 | Fotel kierowcy z regulacją wzdłużną, na wysokość oraz kąta oparcia | tak/nie\* |
| 22 | Klimatyzacja | tak/nie\* |
| 23 | Instalacja do montażu radia z anteną | tak/nie\* |
| 24 | Radio CD MP3 z głośnikami | tak/nie\* |
| 25 | Kieszenie w oparciach foteli | tak/nie\* |
| 26 | Lampka oświetlająca przestrzeń ładunkową | tak/nie\* |
| 27 | Lampka sufitowa przednia | tak/nie\* |
| 28 | Wyposażenie w ABS - system zapobiegający zablokowaniu kół w czasie hamowania | tak/nie\* |
| 29 | Wyposażenie w ESP - system stabilizujący tor jazdy zapobiegający wynoszeniu na zakrętach | tak/nie\* |
| 30 | Lustra boczne sterowane elektrycznie | tak/nie\* |
| 31 | Ogrzewanie tylnej szyby | tak/nie\* |
| 32 | Szyby przednie sterowane elektrycznie | tak/nie\* |
| 33 | Szyby uchylne w drugim rzędzie | tak/nie\* |
| 34 | Tylna kanapa dzielona | tak/nie\* |
| 35 | Wycieraczka tylnej szyby | tak/nie\* |
| 36 | Zamek centralny | tak/nie\* |
| 37 | Zapalniczka/gniazdo 12V | tak/nie\* |
| 38 | Zasłona bagażnika składana | tak/nie\* |
| 39 | Zderzak przedni i tylni w kolorze nadwozia | tak/nie\* |
| 40 | Felgi stalowe 15” lub 16” z kołpakami | Rozmiar………….. |
| 41 | Koło zapasowe pełnowymiarowe | tak/nie\* |
| 42 | Tapicerka siedzeń tkaninowa | tak/nie\* |
| 43 | Dywaniki gumowe | tak/nie\* |
| 44 | Pakiet parkowanie | tak/nie\* |
| 45 | Wyposażenie dodatkowe: apteczka medyczna, trójkąt ostrzegawczy, podnośnik, zestaw kluczy, gaśnica, kamizelka odblaskowa, pełnowymiarowe koło zapasowe | tak/nie\* |
| 46 | Gwarancja: min. 24 miesiące  | ……………….m-ce |
| 47 | Instrukcja obsługi w języku polskim, komplet dokumentów niezbędnych do rejestracji pojazdu, książkę serwisową, wyciąg ze świadectwa homologacji, wykaz punktów serwisowych | tak/nie\* |
| 48 | Wykonawca musi być producentem lub autoryzowanym przedstawicielem | producent/autoryzowany przedstawiciel\* |

\* niepotrzebne skreślić

 Upoważniony przedstawiciel Wykonawcy

..........................., dnia...............................

 .................................................................

 (podpis i pieczęć)