Załącznik nr 4 do SIWZ

Opis przedmiotu zamówienia dotyczy zadania:

„Zakup samochodu ciężarowego typu wywrotka dla Urzędu Miejskiego w Choroszczy”

MINIMALNE WYMAGANIA TECHNICZNE ZAMAWIJACEGO DLA SAMOCHODU CIĘŻAROWEGO TYPU WYWROTKA DLA URZĘDU MIEJSKIEGO W CHOROSZCZY

I. SAMOCHÓD CIĘŻAROWY TYPU WYWROTKA:

Lp.	WYMAGANIA MINIMALNE ZAMAWIAJĄCEGO	OFEROWANE PARAMETRY POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMAGAŃ WYPEŁNIA WYKONAWCA
1.1.	**Podwozie**	
1.2.	Podwozie fabrycznie nowe, nie używane bez wad konstrukcyjnych. Rok produkcji 2019-2021	TAK/NIE* Marka i typ podwozia .... Rok produkcji: …… ……
1.3.	Silnik wysokoprężny o zapłonie samoczynnym, spełniający normy czystości spalin EURO 6 i mocy min. 150 KM	TAK/NIE* moc silnika …… ……

Lp.	WYMAGANIA MINIMALNE ZAMAWIAJĄCEGO	OFEROWANE PARAMETRY POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMAGAŃ WYPEŁNIA WYKONAWCA
1.4.	Burty - Aluminium o wym. minimalnych długości 3,20 m, szerokości 2,10 m, wysokości 0,4 m	TAK/NIE*
1.5.	Pojemność silnika: 2 200 cm ^{3} - 3 000 cm ^{3}	TAK/NIE* Pojemność silnika: ……
1.6.	Ładowność: minimum 1,0 tona	TAK/NIE* ładowność: ……
1.7.	Wyposażenie pojazdu winno być fabrycznie nowe, nie używane bez wad konstrukcyjnych. Zamawiający dopuszcza rok produkcji 2019, 2020, 2021	TAK/NIE*
1.8.	Koła tylnej osi: bliźniacze	TAK/NIE*
1.9.	Opony: komplet letnich i zimowych	TAK/NIE*
1.10.	Zabudowa: typu WYWROTKA min. Jednostronna - do tyłu	TAK/NIE*
1.11.	skrzynią biegów - manualna	TAK/NIE*
1.12.	Dopuszczalna masa całkowita DMC: 3 500 kg	TAK/NIE*
1.13.	Fotel kierowcy z regulacją w poziomie i pochyleniem oparcia.	TAK/NIE*
1.14.	Kolorystyka samochodu: bez znaczenia	TAK/NIE*
1.15.	Miejsc siedzących; minimum trzy osoby	TAK/NIE*
1.16.	**Wyposażenie dodatkowe**	
1.17.	Menu i komunikaty komputera pokładowego pojazdu w języku polskim.	TAK/NIE*
1.18.	Wspomaganie kierownicy	TAK/NIE*
1.19.	Hak holowniczy	TAK/NIE*
1.20.	Pilot zdalnego sterowania, centralny zamek	TAK/NIE*
1.21.	Kolumna kierownicy z regulowaną wysokością	TAK/NIE*
1.22.	Poduszka powietrzna kierowcy	TAK/NIE*

Lp.	WYMAGANIA MINIMALNE ZAMAWIAJĄCEGO	OFEROWANE PARAMETRY POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMAGAŃ WYPEŁNIA WYKONAWCA
1.23.	Kogut-listwa zamontowana na dachu kabiny kolor pomarańczowy	TAK/NIE*
1.24.	Klucz do kół	TAK/NIE*
1.25.	Pełnowymiarowe koło zapasowe	TAK/NIE*
1.26.	Podnośnik	TAK/NIE*
1.27.	Światła do jazdy dziennej.	TAK/NIE*
1.28.	Elektrycznie sterowane szyby boczne. Minimum po stronie kierowcy i pasażera.	TAK/NIE*
1.29.	Klimatyzacja.	TAK/NIE*
1.30.	Gumowe dywaniki kierowcy i pasażera.	TAK/NIE*
1.31.	Radio samochodowe	TAK/NIE*
1.32.	Osłony przeciw błotne z przodu i z tyłu pojazdu.	TAK/NIE*
1.33.	Czujniki parkowania	
	Warunki gwarancji i serwisu	
1.34	Gwarancja min. 24 miesiące na podwozie i silnik samochodu Gwarancja min. 6 lat na perforacje blach nadwozia	TAK/NIE*
1.35	Komplet dokumentacji, instrukcji itp. Na sprzęt i wyposażenie dostarczone wraz z pojazdem w języku polskim. Dołączyć rysunki poglądowe pojazdu	TAK/NIE*
1.36	Komplet dokumentacji niezbędnej do rejestracji pojazdu w tym - karta pojazdu - wyciąg ze świadectwa homologacji - badania techniczne	TAK/NIE*

Prawą stronę tabeli, należy wypełnić stosując słowa „ tak spełnia” lub „nie spełnia”, zaś w przypadku wyższych wartości niż minimalne - wykazane w tabeli należy wpisać oferowane wartości techniczno-użytkowe. W przypadku, gdy Wykonawca w którejkolwiek z pozycji wpisze słowa „nie spełnia” lub zaoferuje niższe wartości oferta zostanie odrzucona, gdyż jej treść nie odpowiada treści SIWZ (art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy PZP)

…….....……..

do reprezentowania Wykonawcy

Miejscowość, data, podpis osoby uprawnionej

* - niepotrzebne skreślić (dotyczy prawej strony tabeli)