

**Wykaz danych eksploatacyjno-technicznych: zakup 5 szt. mikrobusów dostosowanych do przewozu osób niepełnosprawnych w ramach likwidacji barier transportowych dla przewozów wykonywanych w ramach zadań Gminy Lublin**

1. fabrycznie nowe samochody osobowe o dopuszczalnej masie całkowitej .....t, przeznaczone konstrukcyjnie do przewozu 9 osób i przystosowane do przewozu osób niepełnosprawnych na wózkach inwalidzkich marki..... wersja .....,	
2. silnik wysokoprężny z turbodoładowaniem spełniający normy emisji substancji szkodliwych EURO - 4 o mocy ..... KM i pojemności .....litra o średnim zużyciu paliwa .....l/100 km,	
3. skrzynia biegów manualna ..... biegowa,	
4. układ hamulcowy, dwuobwodowy ,wspomaganie z samoczynną regulacją, tarcze przód i tył ABS na 4 koła sterowany elektronicznie,	*
5. układ kierowniczy ze wspomaganiem hydraulicznym,	*
6. nadwozie - spełniające warunki Rozdziału 9, Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z 31.12.2002r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Dz. U. z 2003r. Nr 32, poz. 262 z późn. zm.),oraz Polskich i branżowych norm w aspekcie dokonanych zmian adaptacyjnych nadwozia samochodów	*
7. rozstaw osi ..... mm,	
8. opis nadwozia:	
a) kolor nadwozia biały,	*
b)przestrzeń kierowcy trzyosobowa wyposażona w:	*
- bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa (dla kierowcy i pasażerów),	*
- poduszki powietrzne dla kierowcy i pasażerów,	*
- szyby boczne otwierane elektrycznie w drzwiach przednich przedziału kierowcy,	*
- elektryczne sterowane i podgrzewane lusterka boczne,	*
9. przestrzeń pasażerska przeszklona (fabrycznie przyciemniane szyby) z zamontowanymi fotelami na 6 osób, przystosowanymi do łatwego (szybkiego) demontażu, umożliwiające dowolną konfigurację ustawienia, wyposażone w bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa, regulowane zagłówki i podłokietniki podnoszone przy wszystkich siedzeniach:	*
a) wzdłużne atestowane szyny w podłodze do mocowania 3 szt. wózków inwalidzkich,	*
b) 3 komplety atestowanych pasów do mocowania wózków,	*
c) 3 komplety atestowanych biodrowych pasów bezpieczeństwa dla osób niepełnosprawnych na wózkach,	*

d) drzwi boczne przesuwne z osłoną prowadnicy (przeszkłone) z prawej strony,	*
e) drzwi tylne dwuskrzydłowe z szybami, wycieraczkami i ogrzewaniem,	*
f) przestrzeń pasażerska z jednym oknem rozsuwanym, z przodu po lewej stronie,	*
g) ..... tapicerowanie przestrzeni pasażerskiej,	
h) podłoga z wykładziną antypoślizgowa w całej przestrzeni pasażerskiej,	*
i) ..... lampki oświetleniowe wnętrza oraz oświetlenie stopni wejściowych przedziału pasażerskiego,	
j) uchwyt wejściowy na słupku po prawej stronie - ułatwiający wejście do przedziału pasażerskiego,	*
10. Oznakowania pojazdu z przodu i tyłu symbolem \inwalidzi\	*
11. wyposażenie uwzględniające bezpieczeństwo i komfort jazdy:	*
a) klimatyzacja nadwozia wraz z dodatkowym ogrzewaniem przedziału pasażerskiego	*
b) centralny zamek, z możliwością sterowania przez kierowcę i blokadą drzwi w przedziale pasażerskim	*
c) immobilizer – elektroniczny, wyłączany samoczynnie,	*
d) przygotowanie do rozruchu – 20 C	*
e) przednie reflektory przeciwmgielne	*
f) koło zapasowe pełnowymiarowe,	*
12. wyposażenie uwzględniające funkcjonalność:	*
a) prędkościomierz z licznikiem kilometrów i licznikiem przebiegu dziennego,	*
b) obrotomierz i zegar cyfrowy,	*
c) instalacja radiowa + radio z CD,	*
d) auto nawigacja wyposażona w mapę Polski z dokładnym planem Lublina,	*
13. System wprowadzania wózków inwalidzkich:	*
a) winda inwalidzka o udźwigu min.350 kg. zamontowana w świetle tylnych drzwi umożliwiająca transport osób na wózkach do pojazdu z potwierdzeniem odbioru przez przedstawiciela Urzędu Dozoru Technicznego.	*
b) lampy sygnalizujące koloru żółtego włączone w czasie obsługi windy.	*
c) oświetlenie platformy	*
d) sterowany pilotem,	*
e) platforma nośna o standardowych wymiarach 780x1065 mm pokryta wykładziną antypoślizgową.	*

14. Dokumenty:	
a) wyciąg z homologacji, karta pojazdu,	*
b) potwierdzenie odbioru przez Urząd Dozoru Technicznego wind inwalidzkich,	*
c) świadectwo homologacji potwierdzające przystosowanie pojazdów do przewozu osób niepełnosprawnych,	*
15. Gwarancje:	
- na podzespoły mechaniczne- .....lata,	
- na powłokę lakierniczą - ..... lata ,	
- na perforację nadwozia - .....lat ,	

1. w pola oznaczone gwiazdką należy wpisać TAK lub NIE
2. w pola nie oznaczone gwiazdką należy wpisać konkretne dane

.....  
 podpis osoby / osób  
 upoważnionych do występowania w imieniu wykonawcy