**0110-KLL2.261.33.2017 Załącznik nr 2/…….**

**UWAGA: w przypadku oferowania więcej niż jednego pojazdu, dla każdej oferowanej marki/ modelu należy wypełnić odrębny Załącznik nr 2 do Zaproszenia i oznaczyć go kolejną literą rzymską (np. Załącznik nr 2/A )**

………………………, dnia …………… 2017 r.

|  |
| --- |
| *Pieczęć firmowa wykonawcy* |

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZMIENIONY**

Składając ofertę na dostawę samochodu osobowego oferujemy samochód osobowy o określonych niżej parametrach i z wymienionym niżej wyposażeniem:

|  |  |
| --- | --- |
| Oferowany pojazd | Marka …………………………………………….....Model ………………………………………………Wersja …………………………….………………… |
| 1. Podstawowe (wymagane) parametry techniczne: | Wymagany parametr |
| typ nadwozia | Kombi/VAN | \*\* |  |
| rok produkcji samochodu | 2017 | \* |  |
| liczba miejsc | 5/7 | \*\* |  |
| liczba drzwi | 5 | \* |  |
| rodzaj silnika | Benzyna | \* |  |
| pojemność silnika – cm3 | od 1380 do 2000 | \*\* |  |
| moc silnika - KM | min. 135 | \*\* |  |
| skrzynia biegów | manualna | \* |  |
| rodzaj napędu | FWD/4x4 | \*\* |  |
| gwarancja na silnik i podzespoły | min. 24 miesiące | \*\* |  |
| gwarancja na powłokę lakierniczą | min. 24 miesiące | \*\* |  |
| gwarancja na perforację nadwozia | min. 144 miesięcy | \*\* |  |
| kolor nadwozia | grafitowy/czarny/szary | \*\* |  |
| (alternatywnie) inny stonowany kolor nadwozia | podać kolor | \*\* |  |
| 2. Dodatkowe parametry techniczne: |
| przystosowanie silnika do biopaliw | \* |  |
| dopuszczalna procentowa zawartość biokomponentów w paliwie | \*\* |  |
| 3. Wymagane wyposażenie standardowe (zawarte w cenie) |
| ABS | \* |  |
| dwie poduszki powietrzne (kierowcy i pasażera) | \* |  |
| dwie poduszki powietrzne boczne lub kurtyny | \* |  |
| elektryczne sterowane szyby przednie | \* |  |
| elektryczne regulowane z pozycji kierowcy lusterka | \* |  |
| wspomaganiu układu kierowniczego | \* |  |
| centralny zamek sterowany pilotem | \* |  |
| immobilizer fabryczny | \* |  |
| autoalarm | \* |  |
| radio, USB + głośniki | \* |  |
| klimatyzacja automatyczna | \* |  |
| lakier metalik | \* |  |
| felgi stalowe / ze stopów lekkich | \*\* |  |
| koło zapasowe | \* |  |
| 4. Dodatkowe wymagane wyposażenie |
| 4 szt. zimowych opon (rok produkcji 2017) | \* |  |
| 5. Dodatkowe wyposażenie nie wymienione w pkt 3 (zawarte w cenie) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

\*) jeśli proponowany samochód spełnia ww. wymagania prosimy o postawienie znaku " X " w pustej kolumnie obok

\*\*) wpisać odpowiednie informacje w pustej kolumnie obok

...…………………….………, dnia …………..……2017 r.

………………….………………………………....................

*podpisy osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy*