

Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych,
Przewlekłe Niepełnosprawnych
oraz Niesamodzielných
w Krakowie
ul. Wielicka 267, 30-663 Kraków
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
tel 012 44-67-500, fax 012 44-67-501
http://zol-krakow.com.pl
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieście w Krakowie
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

Załącznik nr 2 do Ogłoszenia

.....
/pieczęć adresowa firmy/

FORMULARZ WARUNKÓW TECHNICZNYCH

Samochód osobowy typu hatchback

Lp.	Parametr/ Warunek	Parametry Wymagane	Parametry oferowane
1.	Wytwórca (Producent):	Tak, podać	
2.	Nazwa i typ:	Tak, podać	
3.	Rok produkcji: nie starszy niż 2018	Tak, podać	
4.	Pojemność silnika $\leq 1000 \text{ cm}^3$	Tak, podać	
5.	Moc silnika $\leq 75 \text{ KM}$	Tak, podać	
6.	Silnik zasilany benzyną z fabryczną instalacją gazową	Tak	
7.	Długość całkowita samochodu 3900-4100 mm	Tak, podać	
8.	Rozstaw osi 2450-2590 mm	Tak, podać	
9.	Samochód 5-cio osobowy - segment B	Tak	
9 ^a .	Ilość drzwi – 5	Tak	
10.	Typ zamkniętego nadwozia samochodu osobowego – hatchback	Tak	

Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych,
Przewlekłe Niepełnosprawnych
oraz Niesamodzielných
w Krakowie
ul. Wielicka 267, 30-663 Kraków
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
tel 012 44-67-500, fax 012 44-67-501
<http://zol-krakow.com.pl>
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieście w Krakowie
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

11.	Manualna skrzynia biegów (5 – biegów do przodu i bieg wsteczny)	Tak	
12.	Lakier metalizowany srebrny	Tak	
13.	Przednie światła przeciwmgielne	Tak	
14.	Poduszka powietrzna dla kierowcy i pasażera	Tak	
15.	Boczne poduszki powietrzne dla kierowcy i pasażera	Tak	
16.	Układ hamulcowy wyposażony w: 1) system zapobiegający blokadzie kół podczas hamowania, 2) elektroniczny układ stabilizacji toru jazdy z asystentem hamowania, 3) system kontroli trakcji lub równoważny	Tak, podać	
17.	System monitorujący ciśnienie w oponach	Tak	
18.	System wspomaganie ruszania pod górę	Tak	
19.	Trzypunktowe przednie i tylne pasy bezpieczeństwa	Tak	
20.	Blokada przeciwuruchomieniowa (immobiliser)	Tak	
21.	Regulowana kolumna kierownicy	Tak	
22.	Wspomaganie układu kierowniczego	Tak	
23.	Zdalnie sterowany centralny zamek	Tak	
24.	Szyby przednie opuszczane elektrycznie	Tak	
25.	Dźwiękowy sygnał informujący o niewyłączonych światłach	Tak	



ISO 9001:2008

Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych,
Przewlekłe Niepełnosprawnych
oraz Niesamodzielných
w Krakowie
ul. Wielicka 267, 30-663 Kraków
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
tel 012 44-67-500, fax 012 44-67-501
http://zol-krakow.com.pl
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieście w Krakowie
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

26.	Fotel kierowcy z regulacją wysokości	Tak	
27.	Klimatyzacja manualna	Tak	
28.	Radioodtwarzacz CD z czterema głośnikami	Tak	
29.	Stalowe obręcze kół (felgi)	Tak	
30.	Wyposażenie dodatkowe: 1) Komplet opon letnich i zimowych wraz z felgami, 2) Zapasowe koło stalowe z podnośnikiem, kluczem i zestawem naprawczym do kół	Tak	
31.	Czujniki wspomagające cofanie	Tak	
32.	Oświetlenie bagażnika	Tak	
33.	Dywaniki gumowe	Tak	
34.	Możliwość wymontowania siedzeń z tyłu	Tak	
35.	Gwarancja na silnik i podzespoły ≥ 2 lata	Tak, podać	
36.	Gwarancja na lakier ≥ 3 lata	Tak, podać	
37.	Gwarancja na perforację nadwozia ≥ 5 lat	Tak, podać	
38.	Serwis pogwarancyjny w odległości do 30 km od siedziby zamawiającego	Tak	

UWAGA!

W parametrach, w których wymagane jest podanie wartości lub opisu Wykonawca w kolumnie parametry oferowane zobowiązany jest do określenia proponowanych wartości lub dokonania szczegółowego opisu (parametr nr 1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 16, 35,

Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych,
Przewlekłe Niepełnosprawnych
oraz Niesamodzielných
w Krakowie
ul. Wielicka 267, 30-663 Kraków
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
tel 012 44-67-500, fax 012 44-67-501
<http://zol-krakow.com.pl>
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieście w Krakowie
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

36, 37), natomiast w pozostałych parametrach w kolumnie parametry oferowane należy wpisać słowo Tak.

Do oferty należy dołączyć materiały firmowe zawierające dane techniczne oraz ilustrowane foldery producenta, sporządzone w języku polskim.

.....
/Miejscowość, data/

.....
/podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy/