*Pieczęć firmowa Załącznik nr 5*

**KARTA TECHNICZNA**

**oferowanego pojazdu**

**Samochód osobowo-dostawczy**

- marka……………… model…………

- gwarancja mechaniczna………….lat

- gwarancja na powłokę lakierniczą ………….lat

- Rok produkcji ………. fabrycznie nowy…………….,

* **Moc min. 100 kW**
* **Rodzaj paliwa: …………………………………………….**
* **Zużycie paliwa średnio ……………….100 km**
* **Samochód spełniający normy emisji spalin Euro 6 na podstawie świadectwa homologacji pojazdu - tak/nie\***
* **Homologacja pojazdu lub inny dokument zgodny z przepisami prawa o ruchu drogowym dopuszczający przewóz osób niepełnosprawnych - tak/nie\***

**WYPOSAŻENIE:**

**PARAMETRY WYMAGANE:**

* **Immobiliser- tak/nie\***
* **Autoalarm- tak/nie\***
* **Centralny zamek z dwoma pilotami- tak/nie\***
* **Wspomaganie układu kierowniczego- tak/nie\***
* **Opony wielosezonowe - tak/nie\***
* **Układ hamulcowy z ABS- tak/nie\***
* **Klimatyzacja z regulacją przód i tył- tak/nie\***
* **Poduszka powietrzna kierowcy i pasażerów- tak/nie\***
* **Regulacja kolumny kierownicy- tak/nie\***
* **Przesuwane prawe drzwi boczne- tak/nie\***
* **Tylne drzwi dwuskrzydłowe kąt otwarcia minimum 180 stopni- tak/nie\***
* **Czujnik parkowania w tylnym zderzaku- tak/nie\***
* **Przednie lampy przeciwmgielne- tak/nie\***
* **2 Gniazda 12 V w kabinie kierowcy- tak/nie\***
* **Wszystkie szyby termoizolacyjne- tak/nie\***
* **Elektrycznie regulowane przednie szyby boczne- tak/nie\***
* **Fotel kierowcy z regulacją wysokości + podwójne siedzenie obok kierowcy- tak/nie\***
* **Wszystkie siedzenia wyposażone w 3 – punktowe pasy bezwładnościowe- tak/nie\***
* **Tapicerowane wyłożenie ścian bocznych i dachu w przestrzeni pasażerskiej- tak/nie\***
* **Uchwyty ułatwiające wsiadanie i wysiadanie z przedziału pasażerskiego- tak/nie\***
* **Radio CD z głośnikami z przodu i z tyłu + porty USB - tak/nie\***
* **Gaśnica, trójkąt, apteczka, podnośnik - tak/nie\***
* **Pełnowymiarowe koło zapasowe- tak/nie\***
* **Oznakowanie skrajni drzwi tylnych naprzemiennymi pasami żółto-czarnymi - tak/nie\***
* **Oznakowanie pojazdu z przodu i tyłu symbolem: POJAZD DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH- tak/nie\***
* **Instrukcja obsługi i użytkowania pojazdu przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych- tak/nie\***

**PRZYSTOSOWANIE DO PRZEWOZU DWÓCH OSOB NIEPEŁNOSPRAWNYCH NA WÓZKU:**

**PARAMETRY WYMAGANE:**

* **Atestowany najazd umożliwiający wprowadzenie wózków do samochodu ( z montażem w samochodzie) - tak/nie\***
* **Stanowiska do mocowania wózka inwalidzkiego zgodne z kierunkiem jazdy (szyny podłogowe, wzmocnienia podpodłogowe) - tak/nie\***
* **Komplety pasów do mocowania wózka inwalidzkiego w pojeździe- tak/nie\***
* **Dodatkowe 3-punktowe pasy dla osób niepełnosprawnych Pasy bezpieczeństwa biodrowe i szelkowe służące do zabezpieczenia  osób niepełnosprawnych znajdujących się na wózkach inwalidzkich przed wypadnięciem z wózka - tak/nie\***
* **adaptacja pojazdu do przewozu dwóch osób na wózkach inwalidzkich- tak/nie\***

 ………………………………………………

 Podpis osoby upoważnionej

*Wyjaśnienie:*

*………………- należy wypełnić*

*\* Niepotrzebne skreślić*