

**KWP w Szczecinie na rzecz Komendy Powiatowej Policji w Stargardzie****Wykaz marek pojazdów objętych usługą: Alfa Romeo, Fiat, Ford, Hyundai, Kia,  
Nissan. Opel. Renault. Volkswagen:**

<b>Lp.</b>	<b>Marka pojazdu</b>	<b>Model pojazdu</b>
1.	Alfa Romeo	159
2.	Fiat	Bravo
3.	Ford	Custom
4.	Hyundai	i20
5.	Hyundai	i30
6.	Kia	Cee'd
7.	Kia	Sportage
8.	Nissan	Pathfinder
9.	Opel	Astra
10.	Opel	Corsa
11.	Renault	Master
12.	Volkswagen	Transporter T-6

**Wykaz wyposażenia zakładu w urządzenia techniczne, narzędzia, oprogramowanie  
dostępne Wykonawcy w celu wykonania usługi dla pojazdów wymienionych powyżej**

Oświadczam, że warsztat samochodowy przeznaczony do świadczenia usług objętych niniejszym postępowaniem charakteryzuje się następującymi cechami technicznymi i posiada następujące wyposażenie i oprogramowanie:

<b>Lp.</b>	<b>Wykaz wyposażenia zakładu – minimalne wymagania Zamawiającego</b>	<b>Potwierdzenie spełnienia warunków wymaganego wyposażenia TAK/NIE</b>	<b>Podstawa do dysponowania zakładem wraz z wyposażeniem (np. własność, najem, zobowiązanie podmiotu trzeciego itp.)</b>
1.	Jedno stanowisko wyposażone w tester diagnostyczny OBDII (EOBD) obsługujący marki pojazdów zgodnie z wykazem j.w.	<b>TAK/NIE*</b>	
2.	Jedno stanowisko do naprawy samochodów osobowych	<b>TAK/NIE*</b>	
3.	Jedno stanowisko do naprawy samochodów typu furgon o dopuszczalnej masie całkowitej do 3.5t.	<b>TAK/NIE*</b>	
4.	Ścieżka diagnostyczna umożliwiająca kontrolę następujących podzespołów - zawieszenia pojazdu z geometrią, - układ hamulcowy	<b>TAK/NIE*</b>	
5.	Montażownica i wyważarka do opon na felgach stalowych i aluminiowych	<b>TAK/NIE*</b>	

6.	Plac utwardzony, ogrodzony i oświetlony, zabezpieczony przed dostępem osób trzecich. Strzeżony całodobowo przez 7 dni w tygodniu lub monitorowany poprzez system wewnętrznego monitoringu przy pomocy kamer z rejestracją obrazu na urządzeniu z możliwością wtórnego odtwarzania	<b>TAK/NIE*</b>	
7.	Oprogramowanie do rozliczania napraw w systemie informatycznym	<b>system rozliczania</b>  ..... <b>podać pełną nazwę programu</b>	

\*- niepotrzebne skreślić

W przypadku nie wpisania nazwy oprogramowania do kosztorysowania z poz. 7 Zamawiający uzna, iż Wykonawca wykonywał będzie kosztorysowanie zgodnie ze wzorem **załącznika nr 5 do umowy**.

Warsztat, do którego przez cały okres trwania umowy będzie dostarczany, odbierany oraz przechowywany sprzęt transportowy zlokalizowany jest w .....  
przy ul. ....tj. w granicach administracyjnych  
miasta powiatowego .....**-lokalizację warsztatu wypełnia**  
**Wykonawca**

**Uwaga: Zamawiający wymaga od Wykonawcy wypełnienia powyższej tabeli, udzielając odpowiedzi "TAK" lub "NIE"- dla potwierdzenia spełnienia wymaganego wyposażenia zakładu (warsztatu) w pozycjach od 1 do 6. Wpisanie "NIE" spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku gdy Wykonawca zamieści odpowiedź „TAK” Zamawiający uzna, że oferowane wyposażenie odpowiada wartości określonej przez Zamawiającego w kolumnie „wymagania Zamawiającego”**

.....  
miejscowość/data

.....  
(czytelny podpis lub podpis z pieczętą imienną osoby  
upoważnionej/osób upoważnionych do reprezentowania  
Wykonawcy)