***Znak sprawy: 01/09/2022/CWR***

*ZAŁĄCZNIK NR 2 do SIWZ*

………………………………………………

*Pieczęć nagłówkowa wykonawcy*

**Wykaz wyposażenia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE TECHNICZNE** | **Wymagane parametry** | **Oferowane parametry/ lub spełnia nie spełnia** |
| Pojemność silnika | min. 1998 cm3 |  |
| Moc silnika | Min. 130 KM |  |
| Długość całkowita | Min. 4900 mm |  |
| Szerokość całkowita z lusterkami | Min 1900 mmm |  |
| Wysokość całkowita | 1800 mm |  |
| Rozstaw osi | min. 3200 mm |  |
| Zbiornik paliwa | Min. 60L |  |
| **WYMAGANIA DOTYCZĄCE WYPOSAŻENIA** | **SPEŁNIA** | **NIE SPEŁNIA** |
| System zapobiegający blokowaniu kół (ABS) z elektronicznym systemem rozdziału sił hamowania (EBD) |  |  |
| Immobilizer |  |  |
| Centralny zamek |  |  |
| Pasy bezpieczeństwa – 3-punktowe bezwładnościowe dla wszystkich siedzeń |  |  |
| Automatyczna klimatyzacja na przód i tył pojazdu |  |  |
| Radio fabryczne z zestawem Bluetooth |  |  |
| Wspomaganie nagłego hamowania |  |  |
| Automatyczna skrzynia biegów |  |  |
| Czujniki parkowania – z przodu i z tyłu pojazdu |  |  |
| Tempomat |  |  |
| Przystosowanie do przewozu osoby na wózku inwalidzkim |  |  |

.......................................................... dnia ....................................... roku

(*miejscowość)*

*..............................................................................................*

*Podpis osoby ( osób) upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy*

*(Pożądany czytelny podpis albo podpis i pieczątka z imieniem i nazwiskiem*