



Nr sprawy AZP-240/PN-p30/043/2015

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Dostawa fabrycznie nowego 9-cio osobowego samochodu przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych na potrzeby studentów niepełnosprawnych Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II.

A. PARAMETRY TECHNICZNE I EKSPLOATACYJNE URZADZENIA

Marka:	
Model:	
Rok produkcji (wymagany: 2015 r.)	

Lp.	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	Rozstaw osi powyżej 3300 mm	
2.	Lakier metalizowany	
3.	Silnik wysokoprężny, turbodoładowany o pojemności: do 2.0 l	
4.	Silnik wysokoprężny, turbodoładowany, min.100 KM	
5.	Zużycie paliwa średnio 7,5 l/100 km	
6.	Samochód spełniający normy emisji spalin Euro 5 na podstawie świadectwa homologacji pojazdu, tj. dopuszczalne wartości emisji zanieczyszczeń spalin: emisja CO – maksimum 152 mg/km emisja NOx – maksimum 174,8 mg/km; emisja THC – maksimum 41,1 mg/km. poziom emisji dwutlenku węgla, mierzony według procedury ustalonej dla celów badań homologacyjnych - CO2 - nie więcej niż 193 g/km.	
7.	Oryginalne kombi 9-cio osobowe	
8.	Homologacja pojazdu dla przewozu osób niepełnosprawnych	
9.	Immobilizer	
10.	Autoalarm z własnym zasilaniem, funkcją dozoru wnętrza kabiny kierowcy oraz zabezpieczeniem przed odholowaniem, honorowany przez firmy ubezpieczeniowe	
11.	Centralny zamek z pilotem	
12.	Wspomaganie układu kierowniczego	
13.	Koła 16" obręcze stalowe, opony zimowe + felgi – 4szt., opony letnie + felgi – 4szt.,	
14.	Układ hamulcowy z ABS	
15.	Hamulce tarczowe wentylowane z przodu i z tyłu	
16.	System kontroli trakcji: układ EDS lub równoważny	
17.	System kontroli trakcji: układ ASR lub równoważny	
18.	System kontroli trakcji: układ MSR lub równoważny	



19.	System kontroli trakcji: układ ESP	
20.	Niezależne zawieszenie przednie i tylne ze stabilizatorem	
21.	Regulowane i podgrzewane elektrycznie lusterka boczne	
22.	Skrzynia biegów min. 5-biegowa mechaniczna	
23.	Klimatyzacja z elektroniczną regulacją, dodatkowym sterowaniem przestrzeni pasażerskiej 3-strefowa	
24.	Poduszka powietrzna kierowcy i pasażera z możliwością dezaktywacji	
25.	Pasy bezpieczeństwa z napinaczami dla kierowcy i pasażera	
26.	Zagłówki z regulacją wysokości na wszystkich siedzeniach	
27.	Regulacja kolumny kierownicy w dwóch płaszczyznach	
28.	Zabezpieczenie przed złamaniem blokady kierownicy	
29.	Całkowite przeszklenie pojazdu, szyby termoizolacyjne	
30.	Przesuwane prawe drzwi boczne	
31.	Tylne drzwi dwuskrzydłowe z oknami ogrzewanymi	
32.	Czujnik kontroli napięcia pasów bezpieczeństwa dla kierowcy	
33.	Stopień wejściowy boczny oświetlony	
34.	Gniazdo 12V z zapalniczką w kabinie	
35.	Wentylacja kabiny z recyrkulacją, filtr przeciwpyłowy	
36.	Elektrycznie regulowane przednie szyby boczne	
37.	Okno tylne po lewej stronie za kierowcą otwierane	
38.	Fotel kierowcy z regulacją wysokości, podparciem odcinka lędźwiowego i podłokietnikami + podwójne siedzenie obok kierowcy	
39.	I rząd siedzeń w przestrzeni pasażerskiej 2+1, dwuosobowe ze składanym oparciem, jednoosobowe, odchylane	
40.	II rząd przestrzeni pasażerskiej siedzenie trzyosobowe podzielone 1 do 1	
41.	Wszystkie fotele przestrzeni pasażerskiej szybko demontowane, siedzenia z pokrowcami	
42.	Wszystkie siedzenia wyposażone w 3-punktowe pasy bezwładnościowe	
43.	Wykładzina łatwo zmywalna, antypoślizgowa	
44.	Dywaniki gumowe w kabinie i przestrzeni pasażerskiej	
45.	Trzecie światło stop	
46.	Komfortowe wyłożenie ścian bocznych i dachu	
47.	Uchwyty ułatwiające wsiadanie i wysiadanie z przedziału pasażerskiego	
48.	Radio CD/ RDS/ MP3 z głośnikami z przodu i z tyłu	
49.	Gaśnica, trójkąt, apteczka, podnośnik	
50.	Pełnowymiarowe koło zapasowe	
Parametry techniczne wymagane do przewozu min. 2 osób niepełnosprawnych na wózkach inwalidzkich		
51.	Winda elektryczno – hydrauliczna z powłoką antypoślizgową umożliwiającą wprowadzenie wózka	



	inwalidzkiego do pojazdu od tyłu	
52.	Stanowiska do mocowania 2 wózków inwalidzkich	
53.	Komplet pasów do mocowania 2 wózków inwalidzkich	
54.	Szyny mocujące, pasy zabezpieczające osoby niepełnosprawne na wózkach inwalidzkich	
55.	Dodatkowy schodek wzdłuż prawego boku	
56.	Oznakowanie pojazdu z przodu i tyłu symbolem: pojazd dla osób niepełnosprawnych	

B. WARUNKI GWARANCJI, SERWISU I SZKOLEŃ

Warunki gwarancji i serwisu		
	Warunki wymagane	Warunki oferowane
1	<p>Bezpłatna gwarancja w okresie minimum 24 miesiące bez limitu kilometrów na wszystkie zespoły i podzespoły samochodu (również mechaniczne/elektryczne/elektroniczne)- bez wyłączeń -obejmującej prawidłowe funkcjonowanie samochodu, wady materiałowe i fabryczne od daty podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń</p> <p><u>OCENA PUNKTOWA I KRYTERIUM PARAMETRÓW OCENIANYCH (G1):</u> od 25 do 36 miesięcy bez limitu kilometrów – 2 pkt 36 miesięcy lub więcej bez limitu kilometrów – 4 pkt</p>	
2	<p>Bezpłatna gwarancja w okresie minimum 144 miesiące na perforację elementów nadwozia od daty podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń</p> <p><u>OCENA PUNKTOWA I KRYTERIUM PARAMETRÓW OCENIANYCH (G2):</u> od 145 do 155 miesięcy bez limitu kilometrów – 2 pkt 156 miesięcy lub więcej bez limitu kilometrów – 4 pkt</p>	
3	<p>Bezpłatna gwarancja w okresie minimum 36 miesięcy na powłokę lakierniczą od daty podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń</p> <p><u>OCENA PUNKTOWA I KRYTERIUM PARAMETRÓW OCENIANYCH (G3):</u> od 37 do 48 miesięcy bez limitu kilometrów – 2 pkt 49 miesięcy lub więcej bez limitu kilometrów – 4 pkt</p>	



Katolicki Uniwersytet Lubelski Jana Pawła II

Dział Zamówień Publicznych

20-950 Lublin, Al. Raławickie 14

tel. +48 81 445-41-59 , fax +48 81 445-41-63 , e-mail:dzp@kul.pl

1. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć **wraz z przedmiotem zamówienia:**

- 1) homologację fabryczną na samochód osobowy,
- 2) oryginalną instrukcję obsługi w języku polskim,
- 3) książkę gwarancyjną wraz ze szczegółowymi warunkami gwarancji i serwisu,
- 4) książkę przeglądów serwisowych,
- 5) świadectwo homologacji koniecznej do przewozu osób niepełnosprawnych,
- 6) dokumenty niezbędne do rejestracji pojazdu,
 - a) fakturę VAT,
 - b) świadectwo zgodności WE,
 - c) dokument potwierdzający posiadanie akcyzy,
 - d) kartę pojazdu.

2. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć **wraz z przedmiotem zamówienia** wykaz autoryzowanych stacji obsługi.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis osoby/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy)