**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW OCENY OFERTY**

**DOTYCZY AUTOBUSU PRZEGUBOWEGO ZASILANEGO ENERGIĄ ELEKTRYCZNĄ**

*Uwaga!*

*W kolumnie 3 w wierszu 5, 7 i 10 Wykonawca wskazuje właściwą odpowiedź „TAK” lub „NIE” , a w wierszach 1, 2, 3, 4, 6, 8, 9 i 11 wpisuje wartość.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| lp. | **Parametry techniczne**  **Rozdział XIV SIWZ tabela nr 4 z pkt 1.2** | **oferta** |
| *Kol. 1* | *Kol. 2* | *Kol. 3* |
| 1 | **Okres gwarancji całopojazdowej** | ……….  *wpisać liczbę miesięcy gwarancji całopojazdowej z wyłączeniem magazynu energii* |
| 2 | **Okres gwarancji na magazyn energii w rozumieniu pkt X.1 załącznika nr 1 do SIWZ** | ……….  *wpisać liczbę miesięcy gwarancji magazynu energii* |
| 3 | **Liczba wszystkich miejsc pasażerskich w autobusie (siedzących i stojących)** | ……….  *wpisać ilość* |
| 4 | **Liczba wszystkich miejsc pasażerskich siedzących w autobusie dostępnych z poziomu niskiej podłogi** | ……….  *wpisać ilość* |
| 5 | Ocena wyposażenia autobusów w systemy bezpieczeństwa | |
| Autobus posiada aktywny tempomat | TAK/NIE |
| Autobus posiada asystenta prawej strony pojazdu | TAK/NIE |
| 6 | **Ilość czynnika chłodniczego układu klimatyzacji przestrzeni pasażerskiej i kabiny kierowcy potrzebna do pierwszego napełnienia** | ……….  *wpisać ilość w kg* |
| 7 | Ocena rozwiązania napędu elektrycznego w autobusie | |
| Silniki w piastach | TAK/NIE |
| Silnik centralny | TAK/NIE |
| 8 | **Wysokość autobusu z uwzględnieniem urządzeń zamontowanych na dachu** | ……….  *wpisać wartość w mm* |
| 9 | **Zużycie energii elektrycznej wg testu SORT-2** | ……….  *wpisać wartość w kWh/km* *z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku* |
| 10. | Ocena dodatkowych wymagań dotyczących bezpieczeństwa | |
| Autobus spełniawymogi przepisów homologacji pojazdów w zakresie wytrzymałości konstrukcji nośnej dużych pojazdów pasażerskich (Regulamin nr 66 EKG ONZ Dz.U. UE L84 z 30.03.2011 ) | TAK/NIE |
| Autobus spełniawymogi przepisów homologacji pojazdów w zakresie ochrony osób przebywających w kabinie pojazdu użytkowego (Regulamin nr 29 EKG ONZ Dz.U. UE L304 z 20.11.2010, s.21) | TAK/NIE |
| 11. | **Długość autobusu** | ……….  *wpisać wartość w mm* |