

Ustrzyki Dolne, 04.05.2009r.

Nr sprawy: OKZ 343/3/10

ZMIANA DO SIWZ

Na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych zamawiający dokonuje treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia z następujący sposób:

Miejsce i termin składania otwarcia ofert podlegają zmianie na:

Ofertę należy złożyć w siedzibie zamawiającego: **Starostwo Powiatowe w Ustrzykach Dolnych, ul. Belska 22, 38-700 Ustrzyki Dolne pokój nr 8 (sekretariat) do dnia 07.05.2010 r. do godz. 10⁰⁰**

Otwarcie ofert nastąpi w Starostwie Powiatowym w Ustrzykach Dolnych, ul. Belska 22, 38-700 Ustrzyki Dolne pokój nr 9 (biuro rady) w dniu 07.05.2010 r. do godz. 1030

Opis przedmiotu zamówienia:

Wykreśla się w pkt 3.1 ppkt 22 oraz w załączniku na 1 do oferty (załącznik nr 2 do Projektu umowy) ppkt 22 w brzmieniu „dodatkowe ogrzewanie przestrzeni pasażersko – ładunkowej” W zwitku z powyższym Załącznik nr 1 do Oferty (załącznik nr 2 do Projektu umowy) otrzymuje brzmienie:

Załącznik nr 1 do Oferty
(załącznik nr 2 do Projektu umowy)

.....
(pieczęć z nazwą i adresem wykonawcy)

.....
(miejscowość, data)

SPECYFIKACJA TECHNICZNA SAMOCHODU

Zamówienie obejmuje dostawę samochodu fabrycznie nowego/ rok produkcji 2009 lub 2010/ 9 osobowego przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych w tym jednej na wózku inwalidzkim .

L.p. Warunki Zamawiającego	Warunki oferowane	Spełnienie Warunków
1.Spełnia wszystkie wymagania określone przepisami prawa obowiązującego w Polsce w zakresie dopuszczenia pojazdów do ruchu drogowego i posiada stosowne świadectwo homologacji.	Model	TAK /NIE*
2.Ilość miejsc 8 + kierowca.	X	TAK /NIE*
3.Nadwozie całkowicie przeszklone szyby termoizolacyjne.	X	TAK /NIE*
4. Pojemność przestrzeni bagażowej przy zamontowanych wszystkich siedzeniach pasażerskich min 1,00 m ³ .	X	TAK /NIE*
5.Lakier – każdy kolor oprócz czarnego.	X	TAK /NIE*
6.Tyłna kłapa bądź drzwi z szybą ogrzewaną, wycieraczką i spryskiwaczem.	X	TAK /NIE*
7.Drzwi boczne z prawej strony przesuwane z szybą.	X	TAK /NIE*
8ABS.	x	TAK /NIE*

9. Centralny zamek z pilotem.	X	TAK /NIE*
10. Poduszki powietrzne dla kierowcy i pasażera.	X	TAK /NIE*
11. Wspomaganie układu kierowniczego + blokada.	X	TAK /NIE*
12. Przedni napęd.	X	TAK /NIE*
13. Regulacja fotela kierowcy w dwóch płaszczyznach oraz pasażerów w jednym poziomie.	X	TAK /NIE*
14. Hamulce tarczowe z przodu i z tyłu.	X	TAK /NIE*
15. Autoalarm honorowany przez firmy ubezpieczeniowe.	X	TAK /NIE*
16. Oznakowanie zgodne z przepisami o ruchu drogowym/oklejenie samochodu emblematami informującymi o przewozie osób niepełnosprawnych/.	X	TAK /NIE*
17. Skrzynia biegów manualna minimum 5 biegowa + wsteczny.	X	TAK /NIE*
18. Czujnik parkowania – tył/ tzw. Brzęczyk/.	X	TAK /NIE*
19. Pojemność silnika min. 1,9 l z turbodoładowaniem o mocy min.100KM/DIESEL/.lKM	TAK /NIE*
20. Rok produkcji 2009/2010 /fabrycznie nowy/.	Rok produkcji	TAK /NIE*
21. Klimatyzacja z regulacją manualną.	X	TAK /NIE*
22. Elektryczne szyby przednie.	X	TAK /NIE*
23. Elektryczne i podgrzewane lusterka boczne.	X	TAK /NIE*
24. Lusterko wewnętrzne.	X	TAK /NIE*
25. Radio z odtwarzaczem płyt CD i głośniki dwustronne z przodu i z tyłu.	X	TAK /NIE*
26. Regulacja zasięgu reflektorów od wewnątrz.	X	TAK /NIE*
27. Podłoga w przestrzeni pasażerskiej wyłożona wykładzina gumową antypoślizgową.	X	TAK /NIE*
28. Zagłówki z regulacją wysokości a tapicerka siedzeń wykonana z materiału odpornego na ścieranie oraz przepuszczającego powietrze.	X	TAK /NIE*
29. Szyny podłogowe do mocowania wózka inwalidzkiego na podłodze pojazdu.	X	TAK /NIE*
30. Najazdy antypoślizgowe umożliwiające wprowadzenie wózka do pojazdu.	X	TAK /NIE*
31. Oświetlenie stopni wejściowych , przedniej i tylnej części kabiny.	X	TAK /NIE*
32. Siedzenie przy drzwiach przesuwnych wyposażone w funkcję ułatwiającą wsiadanie i wysiadanie.	X	TAK /NIE*
33. Pełna tapicerka przestrzeni pasażerskiej.	X	TAK /NIE*
34. Kanał ogrzewania i wentylacji kabiny pasażerskiej .	X	TAK /NIE*
35. Wskaźnik temperatury zewnętrznej , hamulca ręcznego , awarii układu hamulcowego , poziomu płynu.	X	TAK /NIE*
36. Komplet pasów zaczepowych do mocowania wózka inwalidzkiego i bezpieczeństwa dla osoby przewożonej na wózku.	X	TAK /NIE*
37. Samochód wyposażony w gaśnicę , trójkąt , apteczkę , koło zapasowe i kpl. Kluczy.	X	TAK /NIE*
38. Gwarancja	Gwarancja	
a) Minimum 24 miesiące bez limitu kilometrów od daty zakupu	a) Miesiące	TAK /NIE*

b) Min 24 miesięcy na powłoki lakiernicze od daty zakupu	b) Miesiące	TAK /NIE*
c) Min 6 lat na perforację blach nadwozia od daty zakupu	c) lat	TAK /NIE*

* - niepotrzebne skreślić

Uprawniony do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

.....
(podpis i pieczęć wykonawcy)