IZP.272.27.2018

**OFERTA**

Nazwa (firma) Wykonawcy........................................................................................................................

Adres Wykonawcy ……………………………………………………………................................................

NIP:…………………………………………………………………………………………………………………

Nr telefonu.................................................................................................................................................

e-mail ……………………………………………………………………………………………………………….

W związku z ogłoszonym przez Powiat Łowicki przetargiem nieograniczonym, którego przedmiotem jest: Dostawa wyposażenia stacji kontroli pojazdów wraz z instalacją urządzeń i wykonaniem robót budowlanych w ramach projektu pn. „W szkole jak w pracy - rozwój infrastruktury szkolnej kluczem podniesienia kwalifikacji zawodowych uczniów” składam ofertę przetargową o następującej treści:

1. Oferuję wykonanie zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia w następujący sposób:

1.1Cena ofertowa brutto....................................................................................................................zł

słownie: ..................................................................................................................................złotych

1.2. Wartość podatku VAT ................................................................................................................zł

\* ……………………………………………………………………………………………………………….

\* Wykonawca, który składa ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, informuje o tym zamawiającego, wskazując nazwę (rodzaj) towarów, których dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

słownie ....................................................................................................................................złotych

1.3 Cena ofertowa netto .................................................................................................................. zł

Słownie ................................................................................................................................. złotych.

1. Zobowiązuję wykonać zamówienie w terminie 84 dni od zawarcia umowy.
2. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnoszę   
   do niej zastrzeżeń oraz uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty.
3. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez cały czas wskazany   
   w specyfikacji istotnych warunków zamówienia (30 dni).
4. Oświadczam, że akceptuję warunki umowy określone w załączniku do specyfikacji istotnych warunków zamówienia i jeśli moja oferta zostanie wybrana, zobowiązuję się do zawarcia umowy   
   w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
5. Oferta została złożona na ..... stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych   
   od nr 1 do nr ..... .
6. Oświadczam, że informacje składające się na ofertę, zawarte   
   na stronach .......... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy   
   o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępnione innym uczestnikom niniejszego postępowania.
7. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia   
   i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
8. Akceptuję 30-dniowy termin płatności faktury wystawionej po dokonaniu odbioru   
   przedmiotu zamówienia.
9. Oświadczam, że Wykonawca jest/nie jest\*\* małym lub średnim przedsiębiorcą.
10. Osoby do kontaktów z Zamawiającym:

..................................................... tel. kontaktowy…………….., faks: …………...……………………

13. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej:

...........................................................................................................................................................

14. Podwykonawcom zamierzam powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:…………………………………………………………………………………………………..

1. Dane proponowanych podwykonawców (jeżeli są znane)
2. …………………………………………………………………………………….………………………
3. …………………………………………………………………………………………………………….
4. …………………………………………………………………………………………………………….
5. Oferuję przedmiot zamówienia o następujących parametrach:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Parametry wymagane\*\* oraz wymagania fakultatywne, za których spełnienie Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty w pozacenowych kryteriach oceny ofert | Ilość  sztuk/  kompletów | Parametry techniczne oferowanego sprzętu (wskazanie parametru, modelu, producenta i/lub potwierdzenie spełniania minimalnych wymagań wskazanych w kolumnie B  wraz z punktacją  w kryteriach oceny ofert pt. okres gwarancji  na wyposażenie i urządzenia, parametry  techniczne, bezpłatne przeglądy serwisowe w okresie gwarancji, |
| A | B | C | D |
| **1** | **Urządzenie rolkowe do badania sił hamujących pojazdów o dmc. do 3,5t. (w tym ciągników rolniczych, przyczep, motorowerów i motocykli)** | 1 szt. | Producent: ……………………  Model: ………………………… |
| a | Max. nacisk na oś do 2 ton |  | Wskazać wartość:  ………………. ton |
| b | Moc silników max. 2 x 3 kW |  | Wskazać wartość:  ………………. kW |
| c | Średnica obręczy koła samoch./motocykl. 10-28''/10-16'' |  | Wskazać wartość:  samochodowe: …”  motocyklowe: …” |
| d | Średnica rolek min. 230 mm |  | Wskazać wartość:  ………………. mm |
| e | Średnica 3-ciej rolki do 45 mm |  | Wskazać wartość:  ………………. mm |
| f | Długość stanowiska max. 800 mm |  | Wskazać wartość:  ………………. mm |
| g | Nakładki motocyklowe z oprogramowaniem |  | Tak/Nie\* |
| h | Bezprzewodowy miernik siły nacisku na pedał hamulca |  | Tak/Nie\* |
| i | Opcja w programie umożliwiająca automatyczne wykrywanie rodzaju napędu i badanie pojazdów z napędem |  | Tak/Nie\* |
| j | Wymaganie fakultatywne, za którego spełnienie Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty  w pozacenowym kryterium ofert:  Możliwość  generowania i wydruku kolorowych wykresów zależności : sił hamowania od czasu oraz sił hamowania od siły nacisku na pedał hamulca i ciśnienia pneumatycznego w układzie |  | Tak/Nie\*  **Nie – 0 punktów**  **Tak – 1 punkt** |
| k | Gwarancja minimum 24 miesiące |  | Tak/Nie\*  Wskazać okres gwarancji………  **powyżej 24 miesięcy = 1 punkt**  **36 miesięcy i więcej= 2 punkty** |
| l | Wymaganie fakultatywne, za którego spełnienie Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty  w pozacenowym kryterium ofert:  Bezpłatny przegląd serwisowy w okresie gwarancji minimum raz w roku |  | Tak/Nie\*  **Nie – 0 punktów**  **Tak – 1 punkt** |
| m | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane |  | Tak/Nie\* |
| n | Instrukcja obsługi w języku polskim |  | Tak/Nie\* |
| o | Urządzenie zgodne z rozporządzeniem Ministra Transportu i Budownictwa z dnia 10 lutego 2006 r. w sprawie szczegółowych wymagań w stosunku do stacji  przeprowadzających badania techniczne pojazdów (Dz. U. z 2006 r. Nr 40 poz. 275), z późniejszymi zmianami. |  | Tak/Nie\* |
| p | Szkolenie z obsługi urządzenia co najmniej 3 pracowników szkoły |  | Tak/Nie\* |
| **2** | **Urządzenie do kontroli działania amortyzatorów wbudowanych w pojazd o dmc. do 3,5t.** | 1 szt. | Producent: ……………………  Model: ………………………… |
| a | Maksymalny nacisk przejazdowy pojazdu do 18 ton/oś |  | Wskazać wartość:  ………………. ton/oś |
| b | Max. nacisk na oś do 2 ton |  | Wskazać wartość:  ………………. ton/oś |
| c | System pomiarowy oparty na metodzie EUSAMA |  | Tak/Nie\* |
| d | Moc silników max 2 x 2,2 kW |  | Wskazać wartość:  ………………. kW |
| e | Czujniki umożliwiające przejazd przez urządzenie pojazdem o dmc. pow. 3,5t bez konieczności stosowania pokryw zabezpieczających |  | Tak/Nie\* |
| f | Długość stanowiska max 500 mm |  | Wskazać wartość:  ………………. mm |
| g | Wymaganie fakultatywne, za którego spełnienie Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty  w pozacenowym kryterium ofert:  Możliwość  generowania i wydruku kolorowych wykresów zależności : sił nacisku w testerze amortyzatorów od czasu. |  | Tak/Nie\*  **Nie – 0 punktów**  **Tak – 1 punkt** |
| h | Wymaganie fakultatywne, za którego spełnienie Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty  w pozacenowym kryterium ofert:  Możliwość zestawienia urządzenia rolkowego  z testerem układu zawieszenia we wspólnym kompaktowym fundamencie przed kanałem diagnostycznym długość zestawu max 130 cm (oszczędność miejsca) |  | Tak/Nie\*  **Nie – 0 punktów**  **Tak – 1 punkt** |
| i | Gwarancja minimum 24 miesiące |  | Tak/Nie\*  Wskazać okres gwarancji………  **powyżej 24 miesięcy = 1 punkt**  **36 miesięcy i więcej= 2 punkty** |
| j | Wymaganie fakultatywne, za którego spełnienie Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty  w pozacenowym kryterium ofert:  Bezpłatny przegląd serwisowy w okresie gwarancji minimum raz w roku |  | Tak/Nie\*  **Nie – 0 punktów**  **Tak – 1 punkt** |
| k | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane |  | Tak/Nie\* |
| l | Instrukcja obsługi w języku polskim |  | Tak/Nie\* |
| m | Urządzenie zgodne z rozporządzeniem Ministra Transportu i Budownictwa z dnia 10 lutego 2006 r.  w sprawie szczegółowych wymagań w stosunku do stacji przeprowadzających badania techniczne pojazdów (Dz. U. z 2006 r. Nr 40 poz. 275), z późniejszymi zmianami. |  | Tak/Nie\* |
| n | Szkolenie z obsługi urządzenia co najmniej 3 pracowników szkoły |  | Tak/Nie\* |
| **3** | **Urządzenie do oceny prawidłowości ustawienia kół jezdnych pojazdów o dmc. do 3,5t** | 1 szt. | Producent: ……………………  Model: ………………………… |
| a | Czujnik impulsowo-obrotowy |  | Tak/Nie\* |
| b | Długość stanowiska max 500 mm |  | Wskazać wartość:  ………………. mm |
| c | Wymaganie fakultatywne, za którego spełnienie Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty  w pozacenowym kryterium ofert:  Możliwość  generowania i wydruku kolorowych wykresów zależności : przesunięcia płyty od czasu |  | Tak/Nie\*  **Nie – 0 punktów**  **Tak – 1 punkt** |
| d | Gwarancja minimum 24 miesiące |  | Tak/Nie\*  Wskazać okres gwarancji………  **powyżej 24 miesięcy = 1 punkt**  **36 miesięcy i więcej= 2 punkty** |
| e | Wymaganie fakultatywne, za którego spełnienie Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty  w pozacenowym kryterium ofert:  Bezpłatny przegląd serwisowy w okresie gwarancji minimum raz w roku |  | Tak/Nie\*  **Nie – 0 punktów**  **Tak – 1 punkt** |
| f | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane |  | Tak/Nie\* |
| g | Instrukcja obsługi w języku polskim |  | Tak/Nie\* |
| h | Urządzenie zgodne z rozporządzeniem Ministra Transportu i Budownictwa z dnia 10 lutego 2006 r. w sprawie szczegółowych wymagań w stosunku do stacji  przeprowadzających badania techniczne pojazdów (Dz. U. z 2006 r. Nr 40 poz. 275), z późniejszymi zmianami. |  | Tak/Nie\* |
| i | Szkolenie z obsługi urządzenia co najmniej 3 pracowników szkoły |  | Tak/Nie\* |
| **4** | **Pulpit Sterujący** | 1 szt. | Producent: ……………………  Model: ………………………… |
| a | Szafka zapewniająca cyfrowe sterowanie urządzeniami linii i jeden wydruk kontrolny z przeprowadzonego badania wspólny z analizą spalin i check listą z szarpaka |  | Tak/Nie\* |
| b | Komunikaty i polecenia, wyniki pomiarów i raporty graficzne prezentowane na monitorze minimum  w języku polskim |  | Tak/Nie\* |
| c | Poręczny pilot radiowy zdalnego sterowania z max 5 przyciskami |  | Tak/Nie\*  **Nie – 0 punktów**  **Tak – 1 punkt** |
| d | Możliwość obsługi linii diagnostycznej z bezpłatnej aplikacji na każdym systemie w np. smartphonie, tablecie |  | Tak/Nie\*  **Nie – 0 punktów**  **Tak – 1 punkt** |
| e | Dynamiczne wyszukiwanie pojazdów i przeprowadzonych badań w momencie wprowadzania kolejnych znaków w polu wyszukiwania |  | Tak/Nie\* |
| f | Możliwość przesłania prosto z aplikacji na wskazany adres email raportu z badania w formacie pdf |  | Tak/Nie\* |
| g | Możliwość odkładania badania pojazdu w pamięci bez konieczności jego zapisu w bazie i co za tym idzie, możliwość obsługi równocześnie kilku pojazdów |  | Tak/Nie\* |
| h | Personalizacja raportu i interfejsu użytkowników poprzez wpisanie danych adresowych właściciela stacji |  | Tak/Nie\* |
| i | Zastosowanie pomiaru masy pojazdu do automatycznego obliczania wskaźnika skuteczności sił hamowania |  | Tak/Nie\* |
| j | W wyposażeniu: zestaw komputerowy, monitor, system operacyjny (w języku polskim), drukarka laserowa kolorowa A4 sieciowa |  | Tak/Nie\* |
| k | Repetytor - dodatkowy monitor LCD 42-43'' ze wskaźnikami sił hamowania umożliwiający powtarzanie wyników i komunikatów z wieszakiem mocowanym do ściany |  | Tak/Nie\* |
| l | Wymaganie fakultatywne, za którego spełnienie Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty  w pozacenowym kryterium ofert:  Komunikaty głosowe w trakcie badania na linii diagnostycznej. |  | Tak/Nie\*  **Nie – 0 punktów**  **Tak – 1 punkt** |
| m | Wymaganie fakultatywne, za którego spełnienie Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty  w pozacenowym kryterium ofert:  Automatyczne wykonanie zdjęcia pojazdu podczas badania stanowiące integralną część raportu. |  | Tak/Nie\*  **Nie – 0 punktów**  **Tak – 1 punkt** |
| n | Oprogramowanie do prowadzenia SKP w tym: pakiet SKP, czytnik dowodów 2D, moduł czytnika dowodów rej 2D, zestaw Cepik |  | Tak/Nie\* |
| o | Zestaw na SKP w tym: dane identyfikacyjne pojazdów |  | Tak/Nie\* |
| p | Gwarancja minimum 24 miesiące |  | Tak/Nie\*  Wskazać okres gwarancji………  **powyżej 24 miesięcy = 1 punkt**  **36 miesięcy i więcej= 2 punkty** |
| r | Wymaganie fakultatywne, za którego spełnienie Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty  w pozacenowym kryterium ofert:  Bezpłatny przegląd serwisowy w okresie gwarancji minimum raz w roku |  | Tak/Nie\*  **Nie – 0 punktów**  **Tak – 1 punkt** |
| s | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane |  | Tak/Nie\* |
| t | Instrukcja obsługi w języku polskim |  | Tak/Nie\* |
| u | Urządzenie zgodne z rozporządzeniem Ministra Transportu i Budownictwa z dnia 10 lutego 2006 r. w sprawie szczegółowych wymagań w stosunku do stacji  przeprowadzających badania techniczne pojazdów (Dz. U. z 2006 r. Nr 40 poz. 275), z późniejszymi zmianami. |  | Tak/Nie\* |
| w | Szkolenie z obsługi urządzenia co najmniej 3 pracowników szkoły |  | Tak/Nie\* |
| **5** | **Urządzenie do wymuszania szarpnięć kołami jezdnymi pojazdu dla kontroli luzów w elementach zawieszenia i układu kierowniczego o dmc. do 3,5t.** | 1 szt. | Producent: ……………………  Model: ………………………… |
| a | Szarpak hydrauliczny |  | Tak/Nie\* |
| b | Płyty pokryte masą bitumiczną |  | Tak/Nie\* |
| c | Max. nacisk na oś do 2 ton |  | Wskazać wartość:  ………………. ton/oś |
| d | Ruchy płyt szarpiących poprzeczne oraz skrętne |  | Tak/Nie\* |
| e | Sterowanie bezprzewodowe |  | Tak/Nie\* |
| f | Latarka ze światłem led |  | Tak/Nie\* |
| g | Pilot sterujący do szarpaka z maksymalnie 6 przyciskami, zastosowane w pilocie przełączników mikrostykowych. |  | Tak/Nie\*  **Nie – 0 punktów**  **Tak – 1 punkt** |
| h | Wymaganie fakultatywne, za którego spełnienie Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty  w pozacenowym kryterium ofert:  Aplikacja do szarpaka  z edytowalną listą kontrolną pozwalającą na automatyczne włączanie wyników  z szarpaka do zbiorczego raportu z badań. |  | Tak/Nie\*  **Nie – 0 punktów**  **Tak – 1 punkt** |
| i | Gwarancja minimum 24 miesiące |  | Tak/Nie\*  Wskazać okres gwarancji………  **powyżej 24 miesięcy =1 punkt**  **36 miesięcy i więcej= 2 punkty** |
| j | Wymaganie fakultatywne, za którego spełnienie Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty  w pozacenowym kryterium ofert:  Bezpłatny przegląd serwisowy w okresie gwarancji minimum raz w roku |  | Tak/Nie\*  **Nie – 0 punktów**  **Tak – 1 punkt** |
| k | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane |  | Tak/Nie\* |
| l | Instrukcja obsługi w języku polskim |  | Tak/Nie\* |
| m | Urządzenie zgodne z rozporządzeniem Ministra Transportu i Budownictwa z dnia 10 lutego 2006 r.  w sprawie szczegółowych wymagań w stosunku  do stacji przeprowadzających badania techniczne pojazdów (Dz. U. z 2006 r. Nr 40 poz. 275),  z późniejszymi zmianami. |  | Tak/Nie\* |
| n | Szkolenie z obsługi urządzenia co najmniej 3 pracowników szkoły |  | Tak/Nie\* |
| **6** | **Zestaw do analizy spalin**  **(na PC linii diagnostycznej)** | 1 komplet | Producent: ……………………  Model: ………………………… |
| a | Analizator spalin 4-gazowy z wózkiem na kółkach z teleskopową rączką |  | Tak/Nie\* |
| b | Samodzielny dymomierz z wózkiem na kółkach z teleskopową rączką |  | Tak/Nie\* |
| c | Aplikacja wspólna z linią diagnostyczną umożliwiającą prowadzenie archiwizacji i wykonanie wspólnego wydruku |  | Tak/Nie\* |
| d | 2 sondy pomiarowe |  | Tak/Nie\* |
| e | Komunikacja bluetooth z PC |  | Tak/Nie\* |
| f | Skaner obrotów silnika i temperatury (komunikacja bluetooth) |  | Tak/Nie\* |
| g | Zestaw sterowany przez komputer szafki sterującej linii |  | Tak/Nie\* |
| h | Gwarancja minimum 24 miesiące |  | Tak/Nie\*  Wskazać okres gwarancji………  **powyżej 24 miesięcy =1 punkt**  **36 miesięcy i więcej= 2 punkty** |
| i | Wymaganie fakultatywne, za którego spełnienie Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty  w pozacenowym kryterium ofert:  Bezpłatny przegląd serwisowy w okresie gwarancji minimum raz w roku |  | Tak/Nie\*  **Nie – 0 punktów**  **Tak – 1 punkt** |
| j | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane |  | Tak/Nie\* |
| k | Instrukcja obsługi w języku polskim |  | Tak/Nie\* |
| l | Urządzenie zgodne z rozporządzeniem Ministra Transportu i Budownictwa z dnia 10 lutego 2006 r. w sprawie szczegółowych wymagań w stosunku do stacji  przeprowadzających badania techniczne pojazdów (Dz. U. z 2006 r. Nr 40 poz. 275), z późniejszymi zmianami. |  | Tak/Nie\* |
| m | Szkolenie z obsługi urządzenia co najmniej 3 pracowników szkoły |  | Tak/Nie\* |
| **7** | **Komputerowy przyrząd do pomiaru geometrii ustawienia kół pojazdów** | 1 szt. | Producent: ……………………  Model: ………………………… |
| a | 4 głowice pomiarowe z 8 kamerami CCD |  | Tak/Nie\* |
| b | 4-punktowe zaciski na koła pojazdu o zakresie 10-24'' |  | Tak/Nie\* |
| c | W zestawie ledowe wyświetlacze umożliwiające kontrolę postępu regulacji |  | Tak/Nie\* |
| d | Przenośny komputer laptop dla sterowania urządzeniem i odczytywania wyników |  | Tak/Nie\* |
| e | Zestaw wyposażony we wspólną aplikację z linią diagnostyczną umożliwiającą prowadzenie archiwizacji i wykonanie wspólnego wydruku |  | Tak/Nie\* |
| f | Zewnętrzny moduł bluetooth komunikujący się z głowicami podczas wykonywania pomiarów |  | Tak/Nie\* |
| g | 2 obrotnice ocynkowane o średnicy talerza min 36 cm |  | Wskazać wartość:  ………………. cm |
| h | 2 najazdy umożliwiające swobodny najazd na obrotnice |  | Tak/Nie\* |
| i | 2 płyty rozprężne pod tylne koła pojazdu min długości 47 cm |  | Wskazać wartość:  ………………. cm |
| j | Blokada hamulca |  | Tak/Nie\* |
| k | Blokada kierownicy |  | Tak/Nie\* |
| l | Gwarancja minimum 24 miesiące |  | Tak/Nie\*  Wskazać okres gwarancji………  **powyżej 24 miesięcy =1 punkt**  **36 miesięcy i więcej= 2 punkty** |
| m | Wymaganie fakultatywne, za którego spełnienie Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty  w pozacenowym kryterium ofert:  Bezpłatny przegląd serwisowy w okresie gwarancji minimum raz w roku |  | Tak/Nie\*  **Nie – 0 punktów**  **Tak – 1 punkt** |
| n | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane |  | Tak/Nie\* |
| o | Instrukcja obsługi w języku polskim |  | Tak/Nie\* |
| p | Urządzenie zgodne z rozporządzeniem Ministra Transportu i Budownictwa z dnia 10 lutego 2006 r. w sprawie szczegółowych wymagań w stosunku do stacji  przeprowadzających badania techniczne pojazdów (Dz. U. z 2006 r. Nr 40 poz. 275), z późniejszymi zmianami. |  | Tak/Nie\* |
| t | Szkolenie z obsługi urządzenia co najmniej 3 pracowników szkoły |  | Tak/Nie\* |
| **8** | **Uniwersalny opóźnieniomierz do pomiaru skuteczności hamulców** | 1 szt. | Producent: ……………………  Model: ………………………… |
| a | Opoźnieniomierz z możliwością rejestracji następujących danych: - datę pomiaru – dzień, miesiąc i rok kalendarzowy, - dokładny czas rozpoczęcia badania hamowania, - dokładny czas trwania pomiaru, - opóźnienie, - opóźnienie maksymalne, - opóźnienie skuteczne, - prędkość badanego pojazdu w chwili rozpoczęciu hamowania, - długość drogi hamowania, - całkowita długość drogi pojazdu,  - siłę nacisku na pedał hamulca,- maksymalną siłę nacisku na pedał hamulca (wykorzystując czujnik nacisku wspólny z urządzeniem rolkowym) |  | Tak/Nie\* |
| b | Gwarancja minimum 24 miesiące |  | Tak/Nie\*  Wskazać okres gwarancji………  **powyżej 24 miesięcy =1 punkt**  **36 miesięcy i więcej= 2 punkty** |
| c | Wymaganie fakultatywne, za którego spełnienie Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty  w pozacenowym kryterium ofert:  Bezpłatny przegląd serwisowy w okresie gwarancji minimum raz w roku |  | Tak/Nie\*  **Nie – 0 punktów**  **Tak – 1 punkt** |
| d | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane |  | Tak/Nie\* |
| e | Instrukcja obsługi w języku polskim |  | Tak/Nie\* |
| f | Urządzenie zgodne z rozporządzeniem Ministra Transportu i Budownictwa z dnia 10 lutego 2006 r. w sprawie szczegółowych wymagań w stosunku do stacji  przeprowadzających badania techniczne pojazdów (Dz. U. z 2006 r. Nr 40 poz. 275), z późniejszymi zmianami. |  | Tak/Nie\* |
| g | Szkolenie z obsługi urządzenia co najmniej 3 pracowników szkoły |  | Tak/Nie\* |
| **9** | **Przyrząd do pomiaru hałasu zewnętrznego pojazdu na postoju z kalibratorem akustycznym** | 1 szt. | Producent: ……………………  Model: ………………………… |
| a | Mikrofon pojemnościowy |  | Tak/Nie\* |
| b | Zakres pomiarowy poziomu dźwięku 50 ÷135dBA |  | Wskazać wartość:  ………………. dBA |
| c | Zakres pomiarowy obrotomierza 500 ÷ 10000 obr/min |  | Wskazać zakres:  ………………. obr/min |
| d | Wyświetlacz LCD z podświetleniem |  | Tak/Nie\* |
| e | Gwarancja minimum 24 miesiące |  | Tak/Nie\*  Wskazać okres gwarancji………  **powyżej 24 miesięcy =1 punkt**  **36 miesięcy i więcej= 2 punkty** |
| f | Wymaganie fakultatywne, za którego spełnienie Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty  w pozacenowym kryterium ofert:  Bezpłatny przegląd serwisowy w okresie gwarancji minimum raz w roku |  | Tak/Nie\*  **Nie – 0 punktów**  **Tak – 1 punkt** |
| g | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane |  | Tak/Nie\* |
| h | Instrukcja obsługi w języku polskim |  | Tak/Nie\* |
| i | Urządzenie zgodne z rozporządzeniem Ministra Transportu i Budownictwa z dnia 10 lutego 2006 r. w sprawie szczegółowych wymagań w stosunku do stacji  przeprowadzających badania techniczne pojazdów (Dz. U. z 2006 r. Nr 40 poz. 275), z późniejszymi zmianami. |  | Tak/Nie\* |
| j | Szkolenie z obsługi urządzenia co najmniej 3 pracowników szkoły |  | Tak/Nie\* |
| **10** | **Przyrząd do pomiaru w szybach współczynnika przepuszczalności światła** | 1 szt. | Producent: ……………………  Model: ………………………… |
| a | Mikroprocesorowy aparat przeznaczony do pomiaru współczynnika przepuszczalności światła |  | Tak/Nie\* |
| b | Rejestrator pomiarów |  | Tak/Nie\* |
| c | Czujnik optyczny (pomiarowy |  | Tak/Nie\* |
| d | Źródło światła (oświetlacz szyby |  | Tak/Nie\* |
| e | Gwarancja minimum 24 miesiące |  | Tak/Nie\*  Wskazać okres gwarancji………  **powyżej 24 miesięcy =1 punkt**  **36 miesięcy i więcej= 2 punkty** |
| f | Wymaganie fakultatywne, za którego spełnienie Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty  w pozacenowym kryterium ofert:  Bezpłatny przegląd serwisowy w okresie gwarancji minimum raz w roku |  | Tak/Nie\*  **Nie – 0 punktów**  **Tak – 1 punkt** |
| g | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane |  | Tak/Nie\* |
| h | Instrukcja obsługi w języku polskim |  | Tak/Nie\* |
| i | Urządzenie zgodne z rozporządzeniem Ministra Transportu i Budownictwa z dnia 10 lutego 2006 r. w sprawie szczegółowych wymagań w stosunku do stacji  przeprowadzających badania techniczne pojazdów (Dz. U. z 2006 r. Nr 40 poz. 275), z późniejszymi zmianami. |  | Tak/Nie\* |
| j | Szkolenie z obsługi urządzenia co najmniej 3 pracowników szkoły |  | Tak/Nie\* |
| **11** | **Bezprzewodowy czytnik informacji diagnostycznych do układów EOBD/OBDII** | 1 szt. | Producent: ……………………  Model: ………………………… |
| a | Bezprzewodowa komunikacja z komputerem przy użyciu technologii Bluetooth |  | Tak/Nie\* |
| b | Zestaw wyposażony we wspólną aplikację z linią diagnostyczną umożliwiającą prowadzenie archiwizacji i wykonanie wspólnego wydruku |  | Tak/Nie\* |
| c | Drukowanie raportu z badań |  | Tak/Nie\* |
| d | Gwarancja minimum 24 miesiące |  | Tak/Nie\*  Wskazać okres gwarancji………  **powyżej 24 miesięcy =1 punkt**  **36 miesięcy i więcej= 2 punkty** |
| e | Wymaganie fakultatywne, za którego spełnienie Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty  w pozacenowym kryterium ofert:  Bezpłatny przegląd serwisowy w okresie gwarancji minimum raz w roku |  | Tak/Nie\*  **Nie – 0 punktów**  **Tak – 1 punkt** |
| f | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane |  | Tak/Nie\* |
| g | Instrukcja obsługi w języku polskim |  | Tak/Nie\* |
| h | Urządzenie zgodne z rozporządzeniem Ministra Transportu i Budownictwa z dnia 10 lutego 2006 r. w sprawie szczegółowych wymagań w stosunku do stacji  przeprowadzających badania techniczne pojazdów (Dz. U. z 2006 r. Nr 40 poz. 275), z późniejszymi zmianami. |  | Tak/Nie\* |
| i | Szkolenie z obsługi urządzenia co najmniej 3 pracowników szkoły |  | Tak/Nie\* |
| **12** | **Przyrząd do pomiaru złącza elektrycznego pojazd – przyczepa (z zakresem pomiarowym 12v)** | 1 szt. | Producent: ……………………  Model: ………………………… |
| a | Bezprzewodowa komunikacja z komputerem przy użyciu technologii Bluetooth |  | Tak/Nie\* |
| b | Automatyczne sprawdzanie wszystkich obwodów |  | Tak/Nie\* |
| c | Obsługa jednoosobowa |  | Tak/Nie\* |
| d | Zakres pomiaru częstotliwości (cykli/min.) 0 - 300 |  | Tak/Nie\* |
| e | Symulacja obciążenia dla obwodów 12V : 5 W, 10 W, 21 W, 26 W, 42 W |  | Tak/Nie\* |
| f | Gwarancja minimum 24 miesiące |  | Tak/Nie\*  Wskazać okres gwarancji………  **powyżej 24 miesięcy =1 punkt**  **36 miesięcy i więcej= 2 punkty** |
| g | Wymaganie fakultatywne, za którego spełnienie Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty  w pozacenowym kryterium ofert:  Bezpłatny przegląd serwisowy w okresie gwarancji minimum raz w roku |  | Tak/Nie\*  **Nie – 0 punktów**  **Tak – 1 punkt** |
| h | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane |  | Tak/Nie\* |
| i | Instrukcja obsługi w języku polskim |  | Tak/Nie\* |
| j | Urządzenie zgodne z rozporządzeniem Ministra Transportu i Budownictwa z dnia 10 lutego 2006 r. w sprawie szczegółowych wymagań w stosunku do stacji  przeprowadzających badania techniczne pojazdów (Dz. U. z 2006 r. Nr 40 poz. 275), z późniejszymi zmianami. |  | Tak/Nie\* |
| k | Szkolenie z obsługi urządzenia co najmniej 3 pracowników szkoły |  | Tak/Nie\* |
| **13** | **Detektor gazu metan, propan butan** | 1 szt. | Producent: ……………………  Model: ………………………… |
| a | Przenośny detektor gazu, służący do wykrywania nieszczelności w instalacji LPG pojazdów samochodowych |  | Tak/Nie\* |
| b | Gwarancja minimum 24 miesiące |  | Tak/Nie\*  Wskazać okres gwarancji………  **powyżej 24 miesięcy =1 punkt**  **36 miesięcy i więcej= 2 punkty** |
| c | Wymaganie fakultatywne, za którego spełnienie Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty  w pozacenowym kryterium ofert:  Bezpłatny przegląd serwisowy w okresie gwarancji minimum raz w roku |  | Tak/Nie\*  **Nie – 0 punktów**  **Tak – 1 punkt** |
| d | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane |  | Tak/Nie\* |
| e | Instrukcja obsługi w języku polskim |  | Tak/Nie\* |
| f | Urządzenie zgodne z rozporządzeniem Ministra Transportu i Budownictwa z dnia 10 lutego 2006 r. w sprawie szczegółowych wymagań w stosunku do stacji  przeprowadzających badania techniczne pojazdów (Dz. U. z 2006 r. Nr 40 poz. 275), z późniejszymi zmianami. |  | Tak/Nie\* |
| g | Szkolenie z obsługi urządzenia co najmniej 3 pracowników szkoły |  |  |
| **14** | **Przyrząd do pomiaru i regulacji ciśnienia**  **w ogumieniu** | 1 szt. | Producent: ……………………  Model: ………………………… |
| a | Manometr z zakresem pomiarowym 0-10 bar. |  | Tak/Nie\* |
| b | Metalowa rękojeść przyrządu wraz z przewodem elastycznym zakończonym przyłączem i osłoniętym manometrem trwale połączonym z rękojeścią |  | Tak/Nie\* |
| c | Gwarancja minimum 24 miesiące |  | Tak/Nie\*  Wskazać okres gwarancji………  **powyżej 24 miesięcy =1 punkt**  **36 miesięcy i więcej= 2 punkty** |
| d | Wymaganie fakultatywne, za którego spełnienie Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty  w pozacenowym kryterium ofert:  Bezpłatny przegląd serwisowy w okresie gwarancji minimum raz w roku |  | Tak/Nie\*  **Nie – 0 punktów**  **Tak – 1 punkt** |
| e | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane |  | Tak/Nie\* |
| f | Instrukcja obsługi w języku polskim |  | Tak/Nie\* |
| g | Urządzenie zgodne z rozporządzeniem Ministra Transportu i Budownictwa z dnia 10 lutego 2006 r. w sprawie szczegółowych wymagań w stosunku do stacji  przeprowadzających badania techniczne pojazdów (Dz. U. z 2006 r. Nr 40 poz. 275), z późniejszymi zmianami. |  | Tak/Nie\* |
| **15** | **Przyrząd do pomiaru ustawienia i światłości świateł oświetleniowych** | 1 szt. | Producent: ……………………  Model: ………………………… |
| a | Pozycjonowanie za pomocą wizjera laserowego |  | Tak/Nie\* |
| b | Cyfrowy wyświetlacz wyświetlający bezpośredni wynik w kilo kandelach |  | Tak/Nie\* |
| c | Stalowa stabilna baza na kółkach, aluminiowa kolumna |  | Tak/Nie\* |
| d | Gwarancja minimum 24 miesiące |  | Tak/Nie\*  Wskazać okres gwarancji………  **powyżej 24 miesięcy =1 punkt**  **36 miesięcy i więcej= 2 punkty** |
| e | Wymaganie fakultatywne, za którego spełnienie Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty  w pozacenowym kryterium ofert:  Bezpłatny przegląd serwisowy w okresie gwarancji minimum raz w roku |  | Tak/Nie\*  **Nie – 0 punktów**  **Tak – 1 punkt** |
| f | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane |  | Tak/Nie\* |
| g | Instrukcja obsługi w języku polskim |  | Tak/Nie\* |
| h | Urządzenie zgodne z rozporządzeniem Ministra Transportu i Budownictwa z dnia 10 lutego 2006 r. w sprawie szczegółowych wymagań w stosunku do stacji  przeprowadzających badania techniczne pojazdów (Dz. U. z 2006 r. Nr 40 poz. 275), z późniejszymi zmianami |  | Tak/Nie\* |
| i | Szkolenie z obsługi urządzenia co najmniej 3 pracowników szkoły |  | Tak/Nie\* |
| **16** | **Czujnik gazu propan-butan** | 1 szt. | Producent: ……………………  Model: ………………………… |
| a | Alarmowy czujnik nadmiernego stężenia gazu propan-butan z sygnalizacją optyczno – akustyczną. |  | Tak/Nie\* |
| b | Gwarancja minimum 24 miesiące |  | Tak/Nie\*  Wskazać okres gwarancji………  **powyżej 24 miesięcy =1 punkt**  **36 miesięcy i więcej= 2 punkty** |
| c | Wymaganie fakultatywne, za którego spełnienie Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty  w pozacenowym kryterium ofert:  Bezpłatny przegląd serwisowy w okresie gwarancji minimum raz w roku |  | Tak/Nie\*  **Nie – 0 punktów**  **Tak – 1 punkt** |
| d | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane |  | Tak/Nie\* |
| e | Instrukcja obsługi w języku polskim |  | Tak/Nie\* |
| f | Urządzenie zgodne z rozporządzeniem Ministra Transportu i Budownictwa z dnia 10 lutego 2006 r. w sprawie szczegółowych wymagań w stosunku do stacji  przeprowadzających badania techniczne pojazdów (Dz. U. z 2006 r. Nr 40 poz. 275), z późniejszymi zmianami. |  | Tak/Nie\* |
| **17** | **Czujnik CO z sygnalizacją optyczno - akustyczną z zestykiem** | 1 szt. | Producent: ……………………  Model: ………………………… |
| a | Alarmowy czujnik nadmiernego stężenia gazu CO z sygnalizacją optyczno – akustyczną, |  | Tak/Nie\* |
| b | Automatycznie załączanie wentylatorów |  | Tak/Nie\* |
| c | Gwarancja minimum 24 miesiące |  | Tak/Nie\*  Wskazać okres gwarancji………  **powyżej 24 miesięcy =1 punkt**  **36 miesięcy i więcej= 2 punkty** |
| d | Wymaganie fakultatywne, za którego spełnienie Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty  w pozacenowym kryterium ofert:  Bezpłatny przegląd serwisowy w okresie gwarancji minimum raz w roku |  | Tak/Nie\*  **Nie – 0 punktów**  **Tak – 1 punkt** |
| e | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane |  | Tak/Nie\* |
| f | Instrukcja obsługi w języku polskim |  | Tak/Nie\* |
| g | Urządzenie zgodne z rozporządzeniem Ministra Transportu i Budownictwa z dnia 10 lutego 2006 r. w sprawie szczegółowych wymagań w stosunku do stacji  przeprowadzających badania techniczne pojazdów (Dz. U. z 2006 r. Nr 40 poz. 275), z późniejszymi zmianami. |  | Tak/Nie\* |
| **18** | **Czujnik gazu ziemnego** | 1 szt. | Producent: ……………………  Model: ………………………… |
| a | Alarmowy czujnik nadmiernego stężenia gazu metanu z sygnalizacją optyczno – akustyczną |  | Tak/Nie\* |
| b | Gwarancja minimum 24 miesiące |  | Tak/Nie\*  Wskazać okres gwarancji………  **powyżej 24 miesięcy =1 punkt**  **36 miesięcy i więcej= 2 punkty** |
| c | Wymaganie fakultatywne, za którego spełnienie Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty  w pozacenowym kryterium ofert:  Bezpłatny przegląd serwisowy w okresie gwarancji minimum raz w roku |  | Tak/Nie\*  **Nie – 0 punktów**  **Tak – 1 punkt** |
| d | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane |  | Tak/Nie\* |
| e | Instrukcja obsługi w języku polskim |  | Tak/Nie\* |
| f | Urządzenie zgodne z rozporządzeniem Ministra Transportu i Budownictwa z dnia 10 lutego 2006 r. w sprawie szczegółowych wymagań w stosunku do stacji  przeprowadzających badania techniczne pojazdów (Dz. U. z 2006 r. Nr 40 poz. 275), z późniejszymi zmianami. |  | Tak/Nie\* |
| **19** | **Bębnowy odsysacz spalin** | 1 szt. | Producent: ……………………  Model: ………………………… |
| a | Wąż o średnicy 100mm |  | Tak/Nie\* |
| b | Długość 8 -10m |  | Wskazać wartość:  ………………. m |
| c | Ssawka gumowa z zaciskiem |  | Tak/Nie\* |
| d | Gwarancja minimum 24 miesiące |  | Tak/Nie\*  Wskazać okres gwarancji………  **powyżej 24 miesięcy =1 punkt**  **36 miesięcy i więcej= 2 punkty** |
| e | Wymaganie fakultatywne, za którego spełnienie Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty  w pozacenowym kryterium ofert:  Bezpłatny przegląd serwisowy w okresie gwarancji minimum raz w roku |  | Tak/Nie\*  **Nie – 0 punktów**  **Tak – 1 punkt** |
| f | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane |  | Tak/Nie\* |
| g | Instrukcja obsługi w języku polskim |  | Tak/Nie\* |
| h | Urządzenie zgodne z rozporządzeniem Ministra Transportu i Budownictwa z dnia 10 lutego 2006 r. w sprawie szczegółowych wymagań w stosunku do stacji  przeprowadzających badania techniczne pojazdów (Dz. U. z 2006 r. Nr 40 poz. 275), z późniejszymi zmianami. |  | Tak/Nie\* |
| i | Szkolenie z obsługi urządzenia co najmniej 3 pracowników szkoły |  | Tak/Nie\* |
| **20** | **Klucze dynamometryczne - 2 szt.** | 1 komplet | Producent: ……………………  Model: ………………………… |
| a | W zestawie dwa klucze o nast. zakresach:  zakres 19-110 Nm  zakres 100-500 Nm |  | Tak/Nie\* |
| b | Gwarancja minimum 24 miesiące |  | Tak/Nie\*  Wskazać okres gwarancji………  **powyżej 24 miesięcy =1 punkt**  **36 miesięcy i więcej= 2 punkty** |
| c | Wymaganie fakultatywne, za którego spełnienie Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty  w pozacenowym kryterium ofert:  Bezpłatny przegląd serwisowy w okresie gwarancji minimum raz w roku |  | Tak/Nie\*  **Nie – 0 punktów**  **Tak – 1 punkt** |
| d | Urządzenia fabrycznie nowe, nieużywane |  | Tak/Nie\* |
| e | Instrukcja obsługi w języku polskim |  | Tak/Nie\* |
| f | Urządzenie zgodne z rozporządzeniem Ministra Transportu i Budownictwa z dnia 10 lutego 2006 r. w sprawie szczegółowych wymagań w stosunku do stacji  przeprowadzających badania techniczne pojazdów (Dz. U. z 2006 r. Nr 40 poz. 275), z późniejszymi zmianami. |  | Tak/Nie\* |
| **21** | **Podnośnik kanałowy o udźwigu do 3,5t. z podporą regulowaną** | 1 szt. | Producent: ……………………  Model: ………………………… |
| a | Przeznaczony jest do częściowego unoszenia pojazdu |  | Tak/Nie\* |
| b | Dźwignik wyposażony w dwie pompki |  | Tak/Nie\* |
| c | Wózek dźwignika obniżony |  | Tak/Nie\* |
| d | Gwarancja minimum 24 miesiące |  | Tak/Nie\*  Wskazać okres gwarancji………  **powyżej 24 miesięcy =1 punkt**  **36 miesięcy i więcej= 2 punkty** |
| e | Wymaganie fakultatywne, za którego spełnienie Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty  w pozacenowym kryterium ofert:  Bezpłatny przegląd serwisowy w okresie gwarancji minimum raz w roku |  | Tak/Nie\*  **Nie – 0 punktów**  **Tak – 1 punkt** |
| f | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane |  | Tak/Nie\* |
| g | Instrukcja obsługi w języku polskim |  | Tak/Nie\* |
| h | Urządzenie zgodne z rozporządzeniem Ministra Transportu i Budownictwa z dnia 10 lutego 2006 r. w sprawie szczegółowych wymagań w stosunku do stacji  przeprowadzających badania techniczne pojazdów (Dz. U. z 2006 r. Nr 40 poz. 275), z późniejszymi zmianami. |  | Tak/Nie\* |
| i | Szkolenie z obsługi urządzenia co najmniej 3 pracowników szkoły |  | Tak/Nie\* |
| **22** | **Urządzenie do wymuszania kontrolowanego nacisku na mechanizm sterowania hamulcem najazdowym przyczepy** | 1 szt. | Producent: ……………………  Model: ………………………… |
| a | Mocowanie za pomocą łańcucha |  | Tak/Nie\* |
| b | |  | | --- | | Zakres wywieranych sił: 0÷500 daN | |  | Tak/Nie\* |
| c | |  | | --- | | Rozdzielczość pomiaru: 0,1 daN | |  | Tak/Nie\* |
| d | Gwarancja minimum 24 miesiące |  | Tak/Nie\*  Wskazać okres gwarancji………  **powyżej 24 miesięcy =1 punkt**  **36 miesięcy i więcej= 2 punkty** |
| e | Wymaganie fakultatywne, za którego spełnienie Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty  w pozacenowym kryterium ofert:  Bezpłatny przegląd serwisowy w okresie gwarancji minimum raz w roku |  | Tak/Nie\*  **Nie – 0 punktów**  **Tak – 1 punkt** |
| f | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane |  | Tak/Nie\* |
| g | Instrukcja obsługi w języku polskim |  | Tak/Nie\* |
| h | Urządzenie zgodne z rozporządzeniem Ministra Transportu i Budownictwa z dnia 10 lutego 2006 r. w sprawie szczegółowych wymagań w stosunku do stacji  przeprowadzających badania techniczne pojazdów (Dz. U. z 2006 r. Nr 40 poz. 275), z późniejszymi zmianami. |  | Tak/Nie\* |
| i | Szkolenie z obsługi urządzenia co najmniej 3 pracowników szkoły |  | Tak/Nie\* |
| **23** | **Wózek narzędziowy z kompletem kluczy** | 1 szt. | Producent: ……………………  Model: ………………………… |
| a | Wózek wykonany z blachy stalowej z min. 7 szufladami na 4 kółkach |  | Tak/Nie\* |
| b | W skład wyposażenia wchodzi: zestaw wkrętaków, zestaw szczypiec, zestaw nasadek, zestaw kluczy płaskowo-oczkowych, suwmiarka, kątomierz, taśma miernicza |  | Tak/Nie\* |
| c | Gwarancja minimum 24 miesiące |  | Tak/Nie\*  Wskazać okres gwarancji………  **powyżej 24 miesięcy =1 punkt**  **36 miesięcy i więcej= 2 punkty** |
| d | Wymaganie fakultatywne, za którego spełnienie Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty  w pozacenowym kryterium ofert:  Bezpłatny przegląd serwisowy w okresie gwarancji minimum raz w roku |  | Tak/Nie\*  **Nie – 0 punktów**  **Tak – 1 punkt** |
| e | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane |  | Tak/Nie\* |
| f | Instrukcja obsługi w języku polskim |  | Tak/Nie\* |
| g | Urządzenie zgodne z rozporządzeniem Ministra Transportu i Budownictwa z dnia 10 lutego 2006 r. w sprawie szczegółowych wymagań w stosunku do stacji  przeprowadzających badania techniczne pojazdów (Dz. U. z 2006 r. Nr 40 poz. 275), z późniejszymi zmianami. |  | Tak/Nie\* |
| **24** | **Moduł automatycznego wczytywania danych pojazdu z dowodu** | 1 szt. | Producent: ……………………  Model: ………………………… |
| a | Wymaganie fakultatywne, za którego spełnienie Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty  w pozacenowym kryterium ofert:  Moduł programu linii diagnostycznej umożliwiający szybkie wprowadzenie dane pojazdu zeskanowanych z dowodu rejestracyjnego, w zestawie ze skanerem 2d |  | Tak/Nie\*  **Nie – 0 punktów**  **Tak – 1 punkt** |
| b | Gwarancja minimum 24 miesiące |  | Tak/Nie\*  Wskazać okres gwarancji………  **powyżej 24 miesięcy =1 punkt**  **36 miesięcy i więcej= 2 punkty** |
| c | Wymaganie fakultatywne, za którego spełnienie Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty  w pozacenowym kryterium ofert:  Bezpłatny przegląd serwisowy w okresie gwarancji minimum raz w roku |  | Tak/Nie\*  **Nie – 0 punktów**  **Tak – 1 punkt** |
| d | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane |  | Tak/Nie\* |
| e | Instrukcja obsługi w języku polskim |  | Tak/Nie\* |
| f | Urządzenie zgodne z rozporządzeniem Ministra Transportu i Budownictwa z dnia 10 lutego 2006 r. w sprawie szczegółowych wymagań w stosunku do stacji  przeprowadzających badania techniczne pojazdów (Dz. U. z 2006 r. Nr 40 poz. 275), z późniejszymi zmianami. |  | Tak/Nie\* |
| g | Szkolenie z obsługi urządzenia co najmniej 3 pracowników szkoły |  | Tak/Nie\* |
| **25** | **Kompresor** | 1 szt. | Producent: ……………………  Model: ………………………… |
| a | Min.10 bar |  | Wskazać wartość:  ………………. bar |
| b | Zbiornik min. 200 L |  | Wskazać wartość:  ………………. L |
| c | Wydajność efektywna: min 340 l/min |  | Wskazać wartość:  ……………… l/min |
| d | Gwarancja minimum 24 miesiące |  | Tak/Nie\*  Wskazać okres gwarancji………  **powyżej 24 miesięcy =1 punkt**  **36 miesięcy i więcej= 2 punkty** |
| e | Wymaganie fakultatywne, za którego spełnienie Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty  w pozacenowym kryterium ofert:  Bezpłatny przegląd serwisowy w okresie gwarancji minimum raz w roku |  | Tak/Nie\*  **Nie – 0 punktów**  **Tak – 1 punkt** |
| f | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane |  | Tak/Nie\* |
| g | Instrukcja obsługi w języku polskim |  | Tak/Nie\* |
| h | Urządzenie zgodne z rozporządzeniem Ministra Transportu i Budownictwa z dnia 10 lutego 2006 r. w sprawie szczegółowych wymagań w stosunku do stacji  przeprowadzających badania techniczne pojazdów (Dz. U. z 2006 r. Nr 40 poz. 275), z późniejszymi zmianami. |  | Tak/Nie\* |
| **26** | **Wentylatory nawiewno-wywiewne** | 1 kpl. | Producent: ……………………  Model: ………………………… |
| a | Cylindryczna profilowana obudowa, do której od strony wlotu powietrza przymocowana jest konstrukcja osłonowa z koncentrycznych pierścieni. |  | Tak/Nie\* |
| b | Wylot obudowy zamknięty tłoczoną osłoną siatkową |  | Tak/Nie\* |
| c | Wentylatory mogą pracować w pozycji pionowej i poziomej |  | Tak/Nie\* |
| d | Gwarancja minimum 24 miesiące |  | Tak/Nie\*  Wskazać okres gwarancji………  **powyżej 24 miesięcy =1 punkt**  **36 miesięcy i więcej= 2 punkty** |
| e | Wymaganie fakultatywne, za którego spełnienie Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty  w pozacenowym kryterium ofert:  Bezpłatny przegląd serwisowy w okresie gwarancji minimum raz w roku |  | Tak/Nie\*  **Nie – 0 punktów**  **Tak – 1 punkt** |
| f | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane |  | Tak/Nie\* |
| g | Instrukcja obsługi w języku polskim |  | Tak/Nie\* |
| h | Urządzenie zgodne z rozporządzeniem Ministra Transportu i Budownictwa z dnia 10 lutego 2006 r. w sprawie szczegółowych wymagań w stosunku do stacji  przeprowadzających badania techniczne pojazdów (Dz. U. z 2006 r. Nr 40 poz. 275), z późniejszymi zmianami. |  | Tak/Nie\* |
| **27** | **Wentylator kanałowy** | 1 szt. | Producent: ……………………  Model: ………………………… |
| a | Obudowa wykonana z blachy ocynkowanej |  | Tak/Nie\* |
| b | Wirnik promieniowy osadzony bezpośrednio na wirującym stojanie |  | Tak/Nie\* |
| c | Gwarancja minimum 24 miesiące |  | Tak/Nie\*  Wskazać okres gwarancji………  **powyżej 24 miesięcy =1 punkt**  **36 miesięcy i więcej= 2 punkty** |
| d | Wymaganie fakultatywne, za którego spełnienie Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty  w pozacenowym kryterium ofert:  Bezpłatny przegląd serwisowy w okresie gwarancji minimum raz w roku |  | Tak/Nie\*  **Nie – 0 punktów**  **Tak – 1 punkt** |
| e | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane |  | Tak/Nie\* |
| f | Instrukcja obsługi w języku polskim |  | Tak/Nie\* |
| g | Urządzenie zgodne z rozporządzeniem Ministra Transportu i Budownictwa z dnia 10 lutego 2006 r. w sprawie szczegółowych wymagań w stosunku do stacji  przeprowadzających badania techniczne pojazdów (Dz. U. z 2006 r. Nr 40 poz. 275), z późniejszymi zmianami. |  | Tak/Nie\* |
| **28** | **Roboty budowlane** | 1 komplet |  |
| a | Wykonanie robót budowlanych w zakresie określonym w Załączniku nr. 7 do SIWZ pt. „Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia” |  | Tak/Nie\* |
| b | Gwarancja minimum 36 miesięcy |  | Tak/Nie\*  Wskazać okres gwarancji……… |

Objaśnienia do tabeli:

1. \*) Wybrać właściwe
2. Wymagania dotyczące parametrów technicznych określonych w kolumnie B muszą być bezwzględnie spełnione. Brak potwierdzenia słowem "tak" spełnienia wymaganych wartości parametrów, brak określenia producenta i modelu każdego z urządzeń, brak określenia wartości zaoferowanego parametru, jeśli była wymagana w tabeli powyżej, usunięcie opisu lub zmiana przez Wykonawcę opisu parametrów w kolumnie B, spowoduje, że oferta będzie uznana za niezgodną z wymaganiami specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Jeżeli urządzenie nie posiada nazwy modelu, ani żadnego oznaczenia identyfikującego, Wykonawca wpisuje: „Producent nie oznaczył produktu nazwą modelu”.
3. \*\*)Wyjątkiem od reguły wskazanej w pkt. 2 są wiersze w kolumnie B oznaczone nagłówkiem:

„Wymaganie fakultatywne, za którego spełnienie Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty w pozacenowym kryterium ofert”. Wykonawca może zadeklarować brak spełnienia opisanej funkcjonalności/świadczenia, co nie będzie skutkowało odrzuceniem oferty, a jedynie brakiem dodatkowych punktów.

1. Kolorem czerwonym określono sposób przyznawania punktów i ich liczbę w kryteriach oceny ofert:

a) okres gwarancji na wyposażenie i urządzenia,

b) parametry techniczne,

c) bezpłatne przeglądy serwisowe w okresie gwarancji.

Wagi ww. kryteriów określone są w Rozdziale XIII ust. 2 SIWZ.

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Załącznika nr 6 do SIWZ dotyczącego ochrony danych osobowych w niniejszym postępowaniu.
2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

(W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………… | ….………………………………………. |
| data | imię i nazwisko  podpis i pieczęć osoby / osób uprawnionych  do występowania w imieniu Wykonawcy |