**Załącznik Nr 2 do SWZ**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ - PARAMETRY TECHNICZNE OFEROWANEGO POJAZDU** |

|  |
| --- |
| *(Pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)* |

Składając ofertę na ogłoszenie o zamówieniu na **„Dostawa w formie leasingu operacyjnego   
z opcją wykupu używanego samochodu specjalistycznego do odbioru odpadów dla Przedsiębiorstwa Usług Komunalnych w Chojnie Sp. z o.o.”,** oświadczamy że oferowany pojazd:

Marki: ……………………………………………………………………………………………………………….

Typ: ……………..……………………………………………………………………………………………….

Rok produkcji: …………………………………………………………………………………………………….

charakteryzuje się następującymi parametrami i wyposażeniem:

|  |  |
| --- | --- |
| **W Y M A G A N I A:** | ***Wpisać TAK / NIE bądź w inny sposób zaznaczyć, czy wymagany parametr jest spełniony. Jeżeli parametr oferowanego urządzenia jest wyższy niż wymagania SWZ należy podać ten parametr.*** |
| A. Dane techniczne podwozia |  |
| 1. Używane |  |
| 1. Pierwsza rejestracja: nie wcześniej niż 2014 r. |  |
| 1. Przebieg: max. do 70 000 km |  |
| 1. DMC: do 26 t |  |
| 1. Długość: min. 9,80 m |  |
| 1. Szerokość: min. 2,50 m |  |
| 1. Norma emisji spalin: min. EURO5 |  |
| 1. Moc silnika: 290 KM |  |
| 1. Pojemność skokowa silnika: min. 7200 cm3 |  |
| 1. Rodzaj silnika: wysokoprężny |  |
| 1. Rodzaj paliwa: olej napędowy |  |
| 1. Skrzynia biegów: automatyczna |  |
| 1. Ilość miejsc: 3 |  |
| 1. Klimatyzacja |  |
| 1. Liczba osi/liczka kół: 3/8 |  |
| 1. Rozstaw osi skrajnych: min. 5,6 m |  |
| 1. Rozmiar opon/nośność opon: 315/80/R22,5/4000 kg |  |
| 1. Napęd: 6x2 |  |
| 1. Rodzaj osi dodatkowej: wleczona |  |
| 1. Oś skrętna |  |
| 1. Typ zawieszenia przód/tył: pneumatyczne |  |
| 1. Kamera wsteczna |  |
| **B. Dane techniczne zabudowy:** |  |
| 1. Używana zabudowa śmieciarki z tylnym załadunkiem odpadów, |  |
| 1. Skrzynia ładunkowa dostosowana do każdego typu podwozia, |  |
| 1. Objętość skrzyni ładunkowej: min. 20 m3, |  |
| 1. Obsługiwane pojemniki: 120 l – 1100 l/ grzebień, |  |
| 1. Ilość komór: 1, |  |
| 1. Stopnie dla ładowaczy |  |
| 1. Czujniki bezpieczeństwa w stopniach |  |
| 1. Centralne smarowanie |  |

*\*1 - Wpisać TAK / NIE bądź w inny sposób zaznaczyć , czy wymagany parametr jest spełniony, Jeżeli parametr oferowanego urządzenia jest wyższy niż wymagania SWZ należy podać ten parametr.*

………………………… …………………………………….. ……….……………………………….

Miejscowość i data Nazwa(y) i adres(y) Wykonawcy(ów) Podpis(y) osoby(ób) upoważnionej(ych)

dopuszcza się czytelny odcisk pieczęci do reprezentowania Wykonawcy