**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH OCENY OFERTY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| lp. | **Kryterium techniczne****Rozdział XV tabela z pkt 3.1.** | **Oferta****Dane wpisuje Wykonawca** |
| *Kol. 1* | *Kol. 2* | *Kol. 3* |
| 1. 1
 | Okres gwarancji na autobus miejski | ……….*wpisać liczbę pełnych miesięcy \** |
| 1. 3
 | Liczba wszystkich miejsc pasażerskich w autobusie (siedzących i stojących) | ……….*wpisać liczbę* |
|  | Liczba biegów skrzyni biegów (bez R) | ……….*wpisać liczbę* |
|  | Wyposażenie autobusu w niezależny układ rekuperacji energii hamowania | ………wpisać “posiada” lub “nie posiada” |
| 1. 6
 | Wysokość poziomu podłogi drzwi wejściowych od poziomu jezdni | ……….*wpisać wysokość w milimetrach* |
|  | W autobusie zastosowano automatycznego sterowania drzwi  | …………wpisać “TAK” lub “NIE” |
|  | Zastosowanie napięcie instalacji elektrycznej autobusu | ………….wpisać “12V” lub “24V” |

Uwaga!

*\*Podany w kol. 3 okres gwarancji musi być zgodny z okresem gwarancji wskazanym w pkt 5.a. formularza oferty (załącznik nr 10 do SIWZ).*

*W przypadku rozbieżności podanych wartości (liczby miesięcy) w formularzu oferty i w niniejszym ZESTAWIENIU Zamawiający przyjmuje, że prawidłową wartość (liczbę miesięcy) zawiera treść formularza oferty.*

*W przypadku braku wskazania okresu gwarancji w formularzu oferty i w niniejszym ZESTAWIENIU Zamawiający przyjmuje, że Wykonawca oferuje minimalny okres gwarancji równy 36 miesięcy.*

*W przypadku braku wskazania okresu gwarancji w formularzu oferty, a wskazaniu go w niniejszym ZESTAWIENIU Zamawiający przyjmuje do oceny ofert wartość (liczbę miesięcy) wskazaną w niniejszym ZESTAWIENIU.*

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

podpis upełnomocnionego (-ych)

 przedstawiciela (-li) Wykonawcy