

.....
pieczęć oferenta.....
miejscowość ,data**Formularz parametrów punktowanych Nr sprawy TP/200 /2020**

| Parametry punktowane | Punktacja | Tak/Nie* | Parametr oferowany* |
|---|-------------------------------|----------|---------------------|
| 1.Pojazd wyposażony w silnik o pojemności powyżej 2000 cm ³ | TAK - 5 pkt. NIE – 0 pkt. | | |
| 2. Silnik o mocy powyżej 180 KM | TAK - 10 pkt. NIE – 0 pkt. | | |
| 3. Asystent martwego punktu pomagający uniknąć wypadków (rozpoznaje pojazdy w martwym punkcie i ostrzega kierowcę sygnałami wizualnymi i dźwiękowymi). | TAK - 5 pkt. NIE – 0 pkt. | | |
| 4.System przesuwu fotela u wezglowia noszy System przesuwu niewymagający od Użytkownika używania narzędzi do przesuwu fotela tzn. możliwość przesuwania fotela analogiczna (podobna funkcjonalnie) jak w fotelu kierowcy. | TAK - 5 pkt. NIE – 0 pkt. | | |
| 5. System elektrycznego wspomaganie domykania drzwi przesuwnych prawych do przestrzeni ładunkowej | TAK - 5 pkt. NIE – 0 pkt. | | |
| 6. System elektrycznego wspomaganie domykania drzwi przesuwnych lewych do przestrzeni ładunkowej | TAK - 5 pkt. NIE – 0 pkt. | | |
| 7. Ogrzewana elektrycznie szyba przednia | TAK – 5pkt. NIE – 0 pkt. | | |
| 8. Poręcza boczne noszy z funkcją zwiększenia powierzchni dla pacjenta bariatrycznego do min. 80cm. szerokości | TAK – 5 pkt. NIE – 0 pkt. | | |
| 9. Dodatkowy uchylny uchwyt noszy ułatwiający manewrowanie i transport w pomieszczeniach zamkniętych i na zewnątrz | TAK – 5 pkt. NIE – 0 pkt. | | |
| 10. Zasilanie noszy spełniane przez baterie min. IPX6 | TAK – 5 pkt. NIE – 0 pkt. | | |
| 11. Wymiana baterii bez konieczności zmiany pozycji pacjenta | TAK – 5 pkt. NIE – 0 pkt. | | |
| Max łączna suma punktów | 60 pkt | | |

*wypełnia Wykonawca

.....
(miejscowość i data).....
(podpis)