

	<p>8) fabryczny zestaw radiowy,</p> <p>9) możliwość wymontowania foteli w celu przewożenia 1 osoby na wózku inwalidzkim,</p> <p>10) tapicerowana podsufitka i część pasażerska,</p> <p>11) pełne przeszklenie samochodu, szyby przyciemnione,</p> <p>12) drzwi tylne 2 skrzydłowe przeszklone,</p> <p>13) ogrzewane szyby tylne z wycieraczkami,</p> <p>14) drzwi przesuwne z prawej strony,</p> <p>15) uchylne lub przesuwne okienka w drzwiach przesuwnych i/lub w szybie bocznej części pasażerskiej,</p> <p>16) antypoślizgowa wykładzina,</p> <p>17) gaśnica, trójkąt ostrzegawczy, apteczka pierwszej pomocy,</p> <p>18) koło zapasowe i komplet narzędzi,</p> <p>19) dodatkowe oświetlenie przestrzeni pasażerskiej,</p>	<p>TAK / NIE</p> <p>TAK / NIE</p> <p>TAK / NIE</p> <p>TAK / NIE</p> <p>TAK / NIE</p> <p>TAK / NIE</p> <p>TAK / NIE</p> <p>TAK / NIE</p> <p>TAK / NIE</p> <p>TAK / NIE</p> <p>TAK / NIE</p>
13	<p>Napęd:</p> <p>1) napęd na przód,</p> <p>2) skrzynia biegów – manualna: 5-cio lub 6-cio biegowa (plus bieg wsteczny),</p>	<p>TAK / NIE</p> <p>TAK / NIE</p>
14	<p>Dodatkowe wyposażenie:</p> <p>1) przystosowanie 1 miejsca dla wózka inwalidzkiego z tyłu mikrobusu (fotele w ostatnim rzędzie siedzeń mogą być demontowane w celu przymocowania wózków),</p> <p>2) drzwi mikrobusu umożliwiające wjazd wózka inwalidzkiego,</p> <p>3) składany podest z powłoką antypoślizgową umożliwiającą wprowadzenie wózka inwalidzkiego do pojazdu,</p> <p>4) pasy do mocowania wózka inwalidzkiego i osoby niepełnosprawnej z atestem,</p> <p>5) szyny lub zaczepy podłogowe do mocowania wózka,</p> <p>6) zamontowane uchwyty ułatwiające wsiadanie,</p> <p>7) wymagane oznakowanie pojazdu – symbolem wózka inwalidzkiego z przodu i tyłu pojazdu oraz logiem PFRON,</p> <p>8) ostrzegawcze kierunkowskazy dachowe</p>	<p>TAK / NIE</p> <p>TAK / NIE</p> <p>TAK / NIE</p> <p>TAK / NIE</p> <p>TAK / NIE</p> <p>TAK / NIE</p> <p>TAK / NIE</p> <p>TAK / NIE</p>
19	<p>Wszystkie niezbędne dokumenty wymagane przepisami prawa, umożliwiające rejestrację pojazdu z przeznaczeniem do przewozu 1 osoby niepełnosprawnej na wózku inwalidzkim.</p>	<p>TAK / NIE</p>
20	<p>Termin dostawy – 7 dni od daty podpisania umowy.</p>	<p>TAK / NIE</p>

.....
Pieczęć i podpis Dostawcy