**Návrh Vlastného riešenia**

**na preukázanie požiadaviek na predmet zákazky**

Zákazka:

**Servis podvozkov služobných nákladných motorových vozidiel IVECO a prívesov**

**Obchodné meno uchádzača:** ............................................................................................

**Adresa/sídlo uchádzača:** ............................................................................................

**IČO:** ................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| ***Zoznam servisných prevádzok s uvedením adries:*** |  |
| ***Ste autorizovaný servis ?******/ak áno, priložte certifikát o autorizovanom servise/*** |  **áno** [ ]  / **nie** [ ]  |
| ***Zodpovedné osoby s uvedením kontaktných údajov:*** |  |
| ***Spôsob preukazovania cien ND odporúčané výrobcami/importérmi z oficiálnych cenníkov******/bod 2.8 Opisu predmetu zákazky/*** |  |

Uchádzač uvedie, či *spĺňa/nespĺňa* požiadavky verejného obstarávateľa na počet pracovísk, vybavenie pracoviska, minimálny pracovný čas pracoviska.

|  |  |
| --- | --- |
| **Požiadavka verejného obstarávateľa** | **áno/nie** |
| Počet pracovísk: 2 |  |
| Zariadenie na diagnostiku vozidiel s aktualizáciou softvéru |  |
| Zariadenie na diagnostiku a plnenie klimatizácií vozidiel |  |
| Zariadenie na meranie a nastavenie geometrie vozidiel |  |
| Brzdová stolica test bŕzd (platný atest) |  |
| Meracia a rovnacia stolica na rámy podvozkov |  |
| Zdvíhacie zariadenie vozidiel s min. záťažou 25 ton (platná revízna správa zdvíhacieho zariadenia) |  |
| Špeciálne náradie pre opravu jednotlivých typových rád vozidiel a prístup k technologickým a pracovným postupom výrobcu vozidiel |  |
| Zabezpečenie opráv v časovom rozpätí min. dvanásť (12) hodín v jednom pracovnom dni |  |

V .................................. dňa .........................

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

 Meno a priezvisko osoby oprávnenej konať za uchádzača

 podpis oprávnenej osoby a odtlačok pečiatky