Załącznik Nr 4

do Zarządzenia Nr 2/2023/2024 Dyrektora Zespołu Placówek Specjalnych w Oleśnicy

z dnia 06.10.2023r.

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO – ODBIORCZY**

sporządzony w Oleśnicy

w dniu r.

**Przekazujący:** Zespół Placówek Specjalnych w Oleśnicy, 56-400 Oleśnica ul. Wojska Polskiego 8, reprezentowany przez:

**…**……………………………………………………………………………………………………………

**Odbierający:**...........................................................................................................................

W dniu...............................................r. przekazano pojazd o następujących parametrach:

Marka i model: **Solbus**

Wersja: **ST10/I-35**

Rodzaj pojazdu: autobus **04**

Kategoria pojazdu **– M3** Numer rejestracyjny: **DOL 10666** Rok produkcji: 2007

Numer identyfikacyjny **VIN:SW9ST10137SBA1019** Pojemność silnika: **5880,34 cm3**

Moc silnika: **194 kW**

Liczba cylindrów: **6**

Układ cylindrów: **rzędowy**

Jednostka napędowa: **zapłon samoczynny, czterosuwowy**

Oznaczenie silnika: F4AE3682E Norma spalin: **Euro 4**

Paliwo: **olej napędowy**

Masa własna: **9650 kg**

Dopuszczalna masa całkowita: **15 500kg**

Liczba osi:**2**

Liczba miejsc siedzących: **37** Liczba drzwi: **2**

Data pierwszej rejestracji: **26.11.2007**

Data pierwszej rejestracji w Polsce: **26.11.2007**

Wskazanie drogomierza: **327 220 km**

Rodzaj napędu: **tylny** Skrzynia biegów: **mechaniczna** Zawieszenie osi: **poduszki**

Rozstaw osi: **5600mm**

Długość:  **9739 mm** Szerokość: **2 520mm** Wysokość: **3350mm**

Sprzęgło: **jednotarczowe suche**

Układ kierowniczy: **hydrauliczny poprzez dwustronny siłownik**

Przekazujący wraz z samochodem wydaje Odbierającemu:

* dowód rejestracyjny,
* kartę pojazdu,
* komplet kluczyków.

**Przekazujący : Odbierający :**

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