

Wykonawca:

.....
.....(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

Numer faksu:

Adres poczty elektronicznej:

FORMULARZ OFERTY

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na **dostawę samochodu osobowego 9-cio miejscowego przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych**

składam(y) następującą ofertę:

1. Oferuję/oferujemy* wykonanie przedmiotu zamówienia w cenie ryczałtowej wynoszącej:

netto: zł (słownie:)

brutto: zł (słownie:)

w tym podatek VAT w wysokości %,

2. Oferujemy okres gwarancji mechanicznej samochodu wynoszący -
miesiące/miesiące od dnia odbioru samochodu

UWAGA: okres gwarancji mechanicznej samochodu jest kryterium oceny oferty. Wykonawca nie może zaoferować okresu gwarancji mechanicznej samochodu wynoszącego krócej niż 24 miesiące od dnia odbioru samochodu.

3. Oferujemy okres gwarancji na powłoki lakiernicze samochodu wynoszący -
..... miesiące/miesiące od dnia odbioru samochodu

UWAGA: okres gwarancji na powłoki lakiernicze samochodu jest kryterium oceny oferty. Wykonawca nie może zaoferować okresu gwarancji na powłoki lakiernicze samochodu wynoszącego krócej niż 36 miesiące od dnia odbioru samochodu.

4. Oferujemy okres gwarancji na perforację elementów nadwozia samochodu
wynoszący - miesiące/miesiące od dnia odbioru samochodu

UWAGA: okres gwarancji na perforację elementów nadwozia samochodu jest kryterium oceny oferty. Wykonawca nie może zaoferować okresu gwarancji na perforację elementów nadwozia samochodu wynoszącego krócej niż 72 miesiące od dnia odbioru samochodu.

5. Oferujemy termin realizacji zamówienia wynoszący - dni od dnia podpisania umowy.

UWAGA: Termin realizacji zamówienia jest kryterium oceny oferty. Wykonawca nie może zaoferować terminu realizacji zamówienia wynoszący dłużej niż 60 dni od dnia podpisania umowy. Przez termin realizacji zamówienia należy rozumieć termin dostawy oferowanego samochodu (zgodnego z opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym Załącznik Nr 3 do SIWZ)

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć wykonawcy
lub jego upoważnionego przedstawiciela)

6. Oferujemy następujący samochód osobowy 9-cio miejscowy przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych:

samochód osobowy 9-cio miejscowy	Nazwa oferowanego przez wykonawcę przedmiotu zamówienia
	Marka samochodu:
	Typ, Model samochodu:
	Wersja samochodu*:
(*należy wypełnić jeżeli oferowany modelu samochodu jest oficjalnie dystrybuowany w różnych wersjach).	

Oferowana wielkość parametru technicznego, eksploatacyjnego oraz wyposażenia samochodu (należy zaznaczyć TAK lub NIE bądź wpisać wartość parametru oferowanego samochodu)	
1	samochód fabrycznie nowy, rok produkcji 2017 TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
2	samochód: typ MIKROBUS 9-osobowy TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
3	liczba miejsc siedzących: 9 (kierowca + 8 pasażerów) dostosowane do przewozu osób niepełnosprawnych, w tym 2 osób na wózkach inwalidzkich TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
4	silnik wysokoprężny z turbodoładowaniem, pojemność silnika: minimum 1500 cm ³ , maksimum 2200 cm ³ Poj. silnika: cm ³
5	moc silnika min. 140 KM KM
6	wielkość zużywanej energii / zużycie paliwa w cyklu jazdy mieszanej nie większe niż 8 litrów/100 km litrów/100 km
7	emisja dwutlenku węgla maksymalnie 180 g/km emisja tlenków węgla (CO) maksymalnie 0,5 g/km emisja tlenków azotu (NO _x) maksymalnie 0,08 g/km emisja węglowodorów (HC+NO _x) maksymalnie 0,17 g/km emisja cząstek stałych (PM) maksymalnie 0,005 g/km TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
8	skrzynia biegów: manualna min 6 - stopniowa TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
9	dopuszczalna masa całkowita umożliwiająca prowadzenie samochodu na podstawie uprawnień prawa jazdy kat. B TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
10	rozstaw osi min. 3200 mm, długość pojazdu nie mniejsza niż 5000 mm TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
11	nadwozie przeszklone. Lakier metalik w kolorze szarym, srebrnym lub beżowym (w różnych odcieniach tych kolorów) Lakier metalik kolor
12	zderzaki w kolorze nadwozia TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
13	światła do jazdy dziennej, reflektory przeciwmgielne TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
14	drzwi boczne przesuwane z prawej/jednej strony, TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
15	drzwi tylne dwuskrzydłowe przeszklone z wycieraczkami i podgrzewanymi szybami TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
16	tapicerka materiałowa, kolor ciemny lub szary TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
17	całkowicie tapicerowany dach TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis i pieczęć wykonawcy
lub jego upoważnionego przedstawiciela)

18	fotel kierowcy z regulacją wysokości, podłokietnikiem oraz regulacją podparcia odcinka lędźwiowego, pasy bezpieczeństwa dla wszystkich siedzeń w przedziale pasażerskim, 6 indywidualnych foteli z regulacją oparcia oraz z pasami 3 pkt każdy, środkowe fotele w drugim i trzecim rzędzie z możliwością demontażu poprzez szybkozłączki w szynach aluminiowych	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
19	kierownica regulowana w min. jednej płaszczyźnie	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
20	elektrycznie podnoszone szyby przednie	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
21	wspomaganie układu kierowniczego	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
22	ABS – system blokowania kół podczas hamowania,	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
23	system kontroli toru jazdy	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
24	ogrzewanie dodatkowe tylne (nawiewy + sterowanie)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
25	klimatyzacja przednia i dodatkowa w części tylnej, dodatkowa nagrzewnica	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
26	poduszka powietrzna dla kierowcy i poduszka powietrzna dla pasażera w I rzędzie siedzeń	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
27	całkowicie przeszklone boki nadwozia wraz z przyciemnionymi szybami w części pasażerskiej/	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
28	centralny zamek zdalnie sterowany	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
29	alarm	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
30	gumowa/antypoślizgowa wykładzina na podłodze oraz dywany gumowe	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
31	lusterka boczne z soczewkami ograniczającymi martwe pole widzenia, elektrycznie regulowane, podgrzewane,	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
32	radio ze sterowaniem przy kierownicy oraz min 4 głośniki antena samochodowa	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
33	czujniki parkowania (tył)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
34	komputer pokładowy	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
35	system blokady zapłonu lub rozwiązanie równoważne /np. immobiliser/,	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
36	trójkąt ostrzegawczy, podnośnik i klucz do kół, apteczka samochodowa oraz gaśnica	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
37	koło zapasowe	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
38	opony zimowe - 4 szt. (zamontowane w chwili dostarczenia) oraz dodatkowo opony letnie (4 szt.) wraz z felgami stalowymi lub aluminiowymi, (uwaga: rozmiary opon zimowych i letnich oraz felg muszą być zgodne z zaleceniami producenta samochodów, tak aby nie zmieniały warunków trakcyjnych pojazdu)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
39	Samochód przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych posiadający: <ul style="list-style-type: none"> – szyny podłogowe do mocowania 2 wózków inwalidzkich, – pasy do mocowania 2 wózków inwalidzkich, – dodatkowe kierunkowskazy w tylnej części dachu pojazdu, – platformę aluminiową pojedynczą (składany pomost) do wprowadzenia osób na wózkach inwalidzkich zamontowaną w świetle szerokości tylnych drzwi, – homologację do przewozu osób niepełnosprawnych. 	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć wykonawcy
lub jego upoważnionego przedstawiciela)

7. Oświadczam(y), że oferowany samochód posiada i spełnia wszystkie wymagane minimalne parametry techniczne, jakościowe i funkcjonalne zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz jest kompletny i gotowy do użytkowania bez konieczności ponoszenia przez zamawiającego żadnych dodatkowych kosztów. Oferowany przedmiot zamówienia w dniu sporządzenia oferty nie jest przeznaczony przez producenta do wycofania z produkcji lub sprzedaży.
8. Oświadczam(y), że zapoznałem/zapoznaliśmy się ze „Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia” i nie wnoszę/wnosimy* do niej zastrzeżeń.
9. Uważam/uważamy* się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w „Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia”, tj. 30 dni.

10. **Oświadczamy, że złożona oferta:**

- nie prowadzi** do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług*,
- prowadzi** do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, jednocześnie wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku*.

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego	Wartość wskazanych usług/dostaw bez kwoty podatku

11. Oświadczamy na podstawie art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych, że:

- żadna z informacji** zawartych w ofercie **nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji*,
- wskazane poniżej informacje** zawarte w ofercie **stanowią tajemnice przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z tym nie mogą być udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania*:

Lp.	Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji	Numery stron w ofercie	
		od	do

12. W przypadku wyboru mojej/naszej* oferty zobowiązuję/zobowiązujemy* się do podpisania umowy na warunkach określonych w projekcie umowy, stanowiącym zał. Nr 4 do „Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia”.

13. Oświadczamy, że:

- następujące prace zamierzamy zlecić podwykonawcom*:

Lp.	Nazwa i adres podwykonawcy	Zakres prac do wykonania

- nie zamierzamy zlecić wykonania części przedmiotu zamówienia podwykonawcom*

14. Oświadczam/y, iż jestem/śmy (właściwe zaznaczyć):

Wielkość przedsiębiorstwa			
<input type="checkbox"/> mikro	<input type="checkbox"/> małe	<input type="checkbox"/> średnie	<input type="checkbox"/> duże

Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

* - **niepotrzebne skreślić/zaznaczyć**

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć wykonawcy
lub jego upoważnionego przedstawiciela)