Załącznik nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nr postępowania: IZP.272.3.2024.EC

1. **DANE WYKONAWCY / WYKONAWCÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa WYKONAWCY** (w przypadku Konsorcjum Lidera) |  |
| **Adres** |  |
| **REGON** |  |
| **NIP** |  |
| **KRS/CEIDG** |  |
| **Osoba upoważniona do reprezentacji wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę** (imię i nazwisko, funkcja) |  |
| **Kategoria przedsiębiorstwa** (wpisać mikro, małe lub średnie przedsiębiorstwo[[1]](#footnote-1)) |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Nr fax** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Adres skrzynki ePUAP** |  |

Konsorcjum składa się z (*wpisać tylko w przypadku składania oferty wspólnej*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rola | Nazwa Wykonawcy | Adres Wykonawcy |
| Lider |  |  |
| Partner |  |  |
| Partner |  |  |

1. **OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

W związku z ogłoszeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na zadanie pn. **„Likwidacja barier transportowych poprzez zakup samochodu 9-cio osobowego przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych z przeznaczeniem na przewóz mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Pyrzycach z siedzibą w Żabowie”**

**Oferuję/oferujemy\* dostawę przedmiotu zamówienia:**

**Marka:** …………………………………………………………………………………………………………..

**Model:** …………………………………………………………………………………………………………..

**Wersja:** …………………………………………………………………………………………………………..

(wersję wskazuje się, jeżeli dany model samochodu oferowany jest w różnych konfiguracjach)

1. **za cenę ryczałtową:**

**brutto ........................................................... zł**

***słownie brutto: …………...............................................................................................................***

netto........................................................... zł

podatek VAT ……… %, .......................................................... zł

o następujących parametrach:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
|  | Samochód fabrycznie nowy przystosowany do przewozu 8 osób z niepełnosprawnościami plus kierowca, w tym co najmniej jednej osoby na wózku inwalidzkim.  Homologacja do przewozu osób z niepełnosprawnościami, w tym na wózku inwalidzkim. |  |
|  | Rok produkcji: pojazd nie starszy niż z 2023 r. |  |
|  | Samochód dostosowany do ruchu prawostronnego |  |
|  | Samochód musi być sprawny technicznie oraz musi spełniać wymogi dotyczące polskich przepisów o ruchu drogowym (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1047 z późn. zm.). |  |
|  | Układ napędowy: na dwa koła (przednie/tylne) / na cztery koła |  |
|  | Pojemność silnika **min. 1950 mm** |  |
|  | Moc silnika: **min 130 KM** – norma spalin EURO 6  **min. 340 Nm** |  |
|  | Typ skrzyni biegów: manualna, 6 biegowa + bieg wsteczny |  |
|  | Typ silnika spalinowy: benzyna / diesel |  |
|  | Zbiornik paliwa **min 70 litrów** |  |
|  | Regulacja kolumny kierowniczej (z regulacją kąta pochylenia i wysunięcia) |  |
|  | Poduszka powietrzna kierowcy i pasażera |  |
|  | Lusterka boczne elektrycznie ustawiane i podgrzewane |  |
|  | System ABS |  |
|  | System ESP |  |
|  | Szyby drzwi kabiny – sterowane elektrycznie |  |
|  | Immobiliser |  |
|  | Alarm antywłamaniowy |  |
|  | Zamki drzwi – z centralnym zamykaniem z dwoma kluczykami i minimum 1 pilotem |  |
|  | Zamki drzwi – zdalne sterowanie centralnego zamka |  |
|  | Czujniki parkowania z tyłu i z przodu oraz kamera cofania |  |
|  | Drzwi – odsuwane drzwi boczne – po prawej stronie |  |
|  | Przednie światła przeciwmgielne, światła przednie do jazdy dziennej LED |  |
|  | Przestrzeń ładunkowa z drzwiami dwuskrzydłowymi, przeszklonymi |  |
|  | Koła z oponami letnimi + felgi (stalowe lub aluminiowe) – zamontowane |  |
|  | Dodatkowo 4 szt. opon zimowych wyważonych z felgami (stalowymi lub aluminiowymi) |  |
|  | Koło zapasowe pełnowymiarowe |  |
|  | Komputer pokładowy |  |
|  | Wspomaganie układu kierowniczego |  |
|  | Fotel pasażera – podwójny z przodu, ze schowkiem pod siedziskiem |  |
|  | Fotel kierowcy z regulacją kąta i wysokości siedziska. |  |
|  | Liczba miejsc siedzących: 9.  Rząd I – fotel kierowcy + kanapa dwuosobowa  Rząd II – trzy niezależne fotele lub 3-osobowa kanapa z możliwością demontażu  Rząd III –3-osobowa kanapa z możliwością demontażu oraz zamocowania wózka/ów inwalidzkiego/ich. |  |
|  | Podłokietniki w II rzędzie i III rzędzie - (dopuszczone zostaną również podłokietniki w II rzędzie siedzeń bez podłokietników w III rzędzie) |  |
|  | Rączki ułatwiające wsiadanie przy drzwiach bocznych |  |
|  | Pasy bezwładnościowe trój punktowe na wszystkich fotelach |  |
|  | Antypoślizgowa wykładzina |  |
|  | Fartuchy przeciwbłotne na wszystkich kołach przednich i tylnych |  |
|  | Winda elektrohydrauliczna dla osób z niepełnosprawnościami |  |
|  | Winda zamontowana w tylnej części pojazdu |  |
|  | Sterownik windy na kablu lub bezprzewodowo |  |
|  | Winda - automatyczna sygnalizacja ostrzegawcza pomarańczowe |  |
|  | Winda - automatyczne rączki z lewej i prawej strony |  |
|  | Winda – automatyczna blokada przed stoczeniem wózka |  |
|  | Winda – automatyczny pomost pomiędzy podłogą a platformą |  |
|  | Winda – automatycznie składana w położenie transportowe |  |
|  | Nośność windy: minimum 300 kg |  |
|  | Konstrukcja windy lakierowana proszkowo |  |
|  | Komplet pasów inwalidzkich do mocowania wózka z osobą z niepełnosprawnościami + komplet pasów bezpieczeństwa |  |
|  | Stopień ułatwiający wchodzenie, elektrycznie wysuwany |  |
|  | Radio samochodowe (usb, bluetooth) |  |
|  | Klimatyzacja – z przodu oraz z tyłu |  |
|  | Ogrzewanie z przodu oraz z tyłu |  |
|  | Dodatkowe kierunkowskazy na dach pojazdu |  |
|  | Oznaczenie pojazdu z przodu i z tyłu tablicami „pojazd przeznaczony do przewozu osób z niepełnosprawnościami” |  |
|  | Komplet dokumentów technicznych |  |
|  | Kompletne badanie UDT zgodnie z obowiązującymi przepisami |  |
|  | Najbliższy autoryzowany serwis w autoryzowanej stacji obsługi do 100 km od granic miasta Pyrzyce |  |
|  | Dopuszczalna masa całkowita do 3500 kg |  |
|  | Gwarancja na powłokę lakierową elementów nadwozia – minimum 24 miesiące |  |
|  | Gwarancja na zabudowę do przewozu osób z niepełnosprawnościami, w tym windę – minimum 24 miesiące |  |
|  | Gwarancja na perforację nadwozia – minimum 10 lat |  |
|  | Pokrowce dodatkowe na wszystkich siedzeniach |  |
|  | Dodatkowe wyposażenie: trójkąt ostrzegawczy, gaśnica, apteczka, komplet dywaników gumowych w kabinie kierowcy. |  |

1. **Oświadczamy, że wydłużam/my okres gwarancji na części i podzespoły mechaniczne   
   w dostarczonym samochodzie, bez limitu kilometrów** o ……….. mies. na okres ………....mies.

**UWAGA:**

1. Oceniając ofertę w tym kryterium zamawiający będzie brał pod uwagę wydłużony okres gwarancji (tzn. dodatkowy okres gwarancji) podany w miesiącach przez wykonawcę w ofercie, jednak nie większy niż 24 miesiące, wówczas w zakresie tego kryterium oferta może uzyskać maksymalnie 40 pkt. Do oceny oferty, w której wykonawca zaoferował wydłużenie gwarancji o 24 miesiące i więcej, zamawiający przyjmie do oceny oferty maksymalną dopuszczoną liczbę miesięcy – 24, natomiast do umowy zostanie wpisany okres gwarancji zaproponowany przez wykonawcę.
2. W przypadku niepodania w formularzu oferty żadnej informacji dotyczącej niniejszego kryterium, podanie wartości „0”,  
   „-” lub „nie dotyczy” lub informacji o równoważnym znaczeniu, oferta otrzyma 0 pkt. w niniejszym kryterium. Do umowy natomiast zostanie wpisany minimalny okres gwarancji, czyli 24 miesiące, zgodnie z Rozdziałem III ust. 3 pkt 5 lit. a niniejszej SWZ.)
3. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POSTANOWIEŃ TREŚCI SWZ.**
4. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z SWZ, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
5. Oświadczam/y, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w SWZ.
6. Oświadczam/y, że jest nam znany, sprawdzony i przyjęty zakres dostaw objęty zamówieniem.
7. Gwarantuję/my wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią specyfikacji warunków zamówienia (SWZ).
8. Złożona oferta wiąże nas przez okres 30 dni, **tj. do 22 marca 2024 r.** Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
9. Akceptuję/my bez zastrzeżeń postanowienia umowy, która stanowi załącznik do SWZ.
10. Żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji \*/ wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania\*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Strony w ofercie (wyrażone cyfrą) | |
| od | do |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

1. W przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą, umowę zobowiązuję(my) się zawrzeć w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez zamawiającego.
2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[3]](#footnote-3).
3. **ZAŁĄCZNIKI BĘDĄCE INTEGRALNĄ CZĘŚCIĄ NINIEJSZEJ OFERTY WYNIKAJĄCE ZE SWZ:**

* niniejszy wypełniony formularz oferty;
* wypełnione i podpisane oświadczenie wykonawcy/wykonawców, składane na podstawie art. 125 ust. 1 Pzp wg załącznika nr 2 do SWZ;
* pełnomocnictwo lub inny dokument określający zakres umocowania do reprezentowania Wykonawcy,   
  o ile ofertę składa pełnomocnik wykonawcy (jeżeli dotyczy);
* oświadczenie o zastosowaniu materiałów, produktów i rozwiązań równoważnych (jeżeli dotyczy);

Ofertę sporządzono dnia .................................r.

…………………………………………………………

wykonawca lub upełnomocniony przedstawiciel wykonawcy

(podpis kwalifikowany/zaufany/osobisty)

***\** niepotrzebne skreślić**

* **właściwe zaznaczyć X**

1. Zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6.05.2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw, małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.05.2003, str. 36):

   **mikroprzedsiębiorstwo** – to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;

   **małe przedsiębiorstwo** – to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;

   **średnie przedsiębiorstwa** – to przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR. [↑](#footnote-ref-1)
2. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-3)