**Załącznik nr 1 do SWZ**

………………………………..

pieczątka Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na zaproszenie do uczestnictwa w postępowaniu o zamówienie publiczne w trybie podstawowym na zadanie pod nazwą:

**„Likwidacja barier transportowych - zakup samochodu „mikrobusu” przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych, w tym osób na wózkach inwalidzkich”**

Firma: ………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………..

( nazwa i adres Wykonawcy)

REGON ……………………………. NIP …………………………………….. Tel./fax. ……………………………... email …………………………………….

Po zapoznaniu się przedmiotem zamówienia i warunkami w Specyfikacji Warunków Zamówienia składamy niniejszą Ofertę w postępowaniu na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w postępowaniu i zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z warunkami zawartymi w SWZ.

1/ Oferujemy wykonanie w/w przedmiotu zamówienia za cenę:

**I kryterium - cena:**

**Kwota netto ………………………………….. zł**

(słownie złotych: **………………………………………………………………………………**

**plus …… % podatek VAT: …………………..zł)**

**…………………………………. zł**

**(**słownie złotych : **…………………………………………………………………………….)**

**co łącznie stanowi kwotę brutto ………………………………… zł**

**(**słownie złotych : **…………………………………………………………………………….)**

**II kryterium - termin realizacji dostawy**

**Termin realizacji dostawy: do dnia ………………. podać w cyfrach**

1. **Dzień między od dnia podpisania umowy do dnia 07.11.2024r. 40 pkt**
2. **dzień między 08.11.2024r. a 27. 11.2024r. 20 pkt**
3. **dzień 28.11.2024r. 0 pkt**

Przez termin realizacji zamówienia do 28.11.2024r. Zamawiający rozumie termin odbioru ostatecznego samochodu do 28.11.2024r. lub krótszy – zgodnie ze złożoną ofertą.

W tym oferuję :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **Parametry techniczne pojazdu wymagane przez Zamawiającego** | | | Spełnienie wymogu przez Wykonawcę (Tak/Nie) | Parametry oferowane przez Wykonawcę |
| 1 | Fabrycznie nowy – rok produkcji 2024 |  |  |
| 2 | Marka |  |  |
| 3 | Model |  |  |
| 4 | Ilość miejsc 9 (8+kierowca- w tym 2 miejsca dla osób na wózkach inwalidzkich) |  |  |
| 5 | Pojemność silnika do 2000 cm3 DIESEL |  |  |
| 6 | Moc silnika spalinowego nie mniejszej niż 120KM |  |  |
| 7 | Koła stalowe 16” |  |  |
| 8 | Nadwozie – minibus przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych w tym również dla 2 osób na wózkach inwalidzkich – usytuowane w środkowej części tylnej kabiny jeden po drugim, winda sterowana elektrycznie na pilot wyposażona w obustronne poręcze bezpieczeństwa – udźwig minimum 250kg 300kg |  |  |
| 9 | Komplet pasów do mocowania dwóch wózków inwalidzkich |  |  |
| 10 | Podłoga w drugim i trzecim rzędzie siedzeń ze sklejki wodoodpornej z powierzchnią antypoślizgową |  |  |
| 11 | Samochód powinien mieć wszystkie oznakowania, atesty, dopuszczenia, badania techniczne potwierdzajace dostosowanie pojazdu do transportu osób niepełnosprawnych wraz z dopuszczeniem UDT (sporządzone w języku polskim). |  |  |
| 12 | Stopień pomocniczy przy drzwiach rozsuwanych do ułatwienia wchodzenia i wychodzenia osobom niepełnosprawnym |  |  |
| 13 | ABS, immobiliser |  |  |
| 14 | Wspomaganie układu kierowniczego |  |  |
| 15 | Koło zapasowe stalowe pełnowymiarowe w standardzie jako kola pojazdu w miejscu do tego przeznaczonym |  |  |
| 16 | Poduszka powietrzna dla kierowcy i pasażera |  |  |
| 17 | Lakier – kolor nie biały i nie czarny |  |  |
| 18 | Czujniki parkowania co najmniej z tyłu pojazdu |  |  |
| 19 | Klimatyzacja z przodu i z tyłu, czujnik temperatury zewnętrznej |  |  |
| 20 | Część pasażerska przeszklona, przyciemniane szyby tylne i boczne |  |  |
| 21 | Drzwi przesuwne pasażerskie usytuowane po prawej stronie |  |  |
| 22 | Tylni przedział dogrzewany |  |  |
| 23 | Radio, USB, głośniki przód i tył, gaśnica, kamizelki odblaskowe – 9 szt, trójkąt, apteczka, podnośnik, klucz do kół. |  |  |
| 24 | Skrzynia biegów manualna |  |  |
| 25 | Gwarancja minimum: 24 miesięcy, na powłokę lakierniczą 36 miesięcy bez limitu km |  |  |
| 26 | Koła zimowe |  |  |
| 27 | Nieprzemakalne pokrowce na fotele tylne |  |  |
| 28 | Tempomat |  |  |

W przypadku spełnienia/niespełnienia wymagań przez Wykonawcę należy wpisać słowo TAK

lub NIE w odpowiedniej rubryce.

Proponowane przez Wykonawcę parametry nie mogą być sprzeczne w stosunku do wymagań określonych przez Zamawiającego. W przypadku gdy oferowane parametry są takie same jak określone przez Zamawiającego, Wykonawca winien wpisać „TAK”.

2. Zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres zamówienia | Nazwa i adres podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

3.Informujemy, że:

- wybór oferty nie będzie\* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

- wybór oferty będzie\* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów/usług (w zależności od przedmiotu zamówienia): ………………………………………………………………………………………………

Wartość towaru/usług (w zależności od przedmiotu zamówienia) powodująca obowiazek podatkowy u Zamawiającego to ……..................... zł netto\*

Zgodnie z wiedzą Wykonawcy, zastosowanie będzie miała nastepująca stawka podatku od towarów i usług ……..%

\*niepotrzebne skreślić

Dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiazek doliczenia wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:

* wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,
* importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiajacego przy porównaniu cen ofertowych podatku VAT.

**4. Oświadczamy, że:**

1. zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia zawartymi w SWZ, projektem umowy oraz wszystkim innymi dokumentami i akceptujemy je bez zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty,

2. w razie wyboru oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,

3. projekt umowy będący załącznikiem do SWZ akceptujemy w całości,

4. spełniamy warunki udziału w postępowaniu,

5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ,

6. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia,

7. całość przedmiotu zamówienia zostanie wykonana w czasie określonym w SWZ,

8. reklamacje należy kierować na adres: ………………………………………………………..

(brak wypełnienia j. w. traktowane będzie jako informacja, iż reklamacje kierować należy na adres siedziby Wykonawcy),

9. akceptujemy warunki płatności określone w SWZ,

10. wypełniamy obowiązki informacyjne opisane w Klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych oraz przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu,

11. pouczeni o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 kk, że wszystkie złożone do oferty dokumenty i oświadczenia są prawdziwe oraz opisują stan faktyczny i prawny na dzień sporządzenia oferty.

12. **Oświadczamy, że niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne** i nie zawierają informacji stanowiących tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, **za wyjątkiem** informacji i dokumentów zamieszczonych w dokumentacji ofertowej na stronach nr ……………………

13. Czy Wykonawca jest/prowadzi:

[ ] mikroprzedsiębiorstwem;

[ ] małym przedsiębiorstwem;

[ ] średnim przedsiębiorstwem;

[ ] jednoosobową działalność gospodarczą;

[ ] osobą fizyczną nieprowadząca działalności gospodarczej;

[ ] inny rodzaj, (proszę wskazać jaki) ……………………………………………

Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003r. 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 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

**14. Załączniki do oferty:**

1. …………………………

2. …………………………

3. …………………………

……………………………….. ……………………………………

(miejscowość i data) podpis Wykonawcy/upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy

*\*niepotrzebne skreślić*