Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

ZP.166.DAOiK.2022

**Zespół Domów Pomocy Społecznej i Ośrodków Wsparcia w Bydgoszczy**

**ul. Gałczyńskiego 2, 85-322 Bydgoszcz**

**FORMULARZ OFERTY**

**Dane Wykonawcy……………………………………………………………………………………………………………**

**Pełna nazwa:…………………………………………………………………………………………………………………….**

**Adres:………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Dane kontaktowe:…………………………………………………………………………………………………………..**

**NIP/REGON:…………………………………………………………………………………………………………………….**

**E-mail.............................................................................**

**nr KRS lub innego dokumentu:......................................**

**Reprezentacja Wykonawcy:…………………………………………………………………………………………….**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu prowadzonym w trybie Zapytania ofertowego Nr ZP.166.DAOiK.2022 składamy Ofertę na: **„Wykonywanie usług serwisowych i przeglądów technicznych oraz bieżące naprawy samochodów służbowych Zespołu Domów Pomocy Społecznej i Ośrodków Wsparcia w Bydgoszczy”.**

Na podstawie warunków zamówienia, zgodnie z Zapytaniem ofertowym, obowiązującymi przepisami i normami, oferujemy wykonanie zamówienia za niezmienną cenę określoną w Zapytaniu ofertowym w kwocie:

Deklaruję gotowość wykonania usługi dotyczącej:

1. przeglądy techniczne OT pojazdów służbowych przynajmniej raz do roku,
2. naprawy wynikające z przeglądów technicznych i badań okresowych,
3. naprawy powstałe w wyniku awarii,
4. sezonowa wymianę opon wraz z wyważaniem kół

w samochodach służbowych Zespołu Domów Pomocy Społecznej i Ośrodków Wsparcia w Bydgoszczy.

Oświadczam, że:

1. wykonam przegląd OT i rozpocznę naprawy w ciągu 24 h od otrzymania zlecenia,

TAK NIE

 *(należy zaznaczyć TAK lub NIE)*

1. posiadam odpowiednie zaplecze techniczne do realizacji przedmiotu zamówienia, tj.:
2. stację kontroli pojazdów, TAK NIE
3. może naprawiać trzy samochody z ZDPSiOW

 jednocześnie TAK NIE

1. serwis wymiany opon, TAK NIE
2. serwis klimatyzacji, TAK NIE
3. myjnię mechaniczną, TAK NIE
4. diagnostykę komputerowa, TAK NIE
5. wysokość bramy wjazdowej min. 2,5m. TAK NIE

  *(należy zaznaczyć TAK lub NIE)*

1. Cena roboczogodziny została ustalona według programu …………………………..

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe oferujemy wykonanie zamówienia dot. napraw i przeglądów samochodów służbowych Zespołu Domów Pomocy Społecznej i Ośrodków Wsparcia w Bydgoszczy w zakresie i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami w następujący sposób:

1. Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy w całym okresie jej obowiązywania nie może przekroczyć kwoty ………………………… zł netto, (słownie: ………………………… złotych netto), co stanowi ………………………… zł brutto (słownie: ………………………… brutto). Wynagrodzenie przysługuje wyłącznie za faktycznie i prawidłowo wykonany przedmiot umowy na podstawie udzielonych zleceń.
2. Koszt 1 roboczogodziny świadczenia usług serwisowych wynosi ………………………… zł brutto na wszystkie modele samochodów Zamawiającego.
3. Stały upust na materiały eksploatacyjne i części zamienne liczony od cen jednostkowych netto wskazanych przez producenta wynosi ………………………… %.

Oferujemy wykonanie umowy w wymaganym terminie od dnia 01.01.2023 r. do dnia 31.12.2023 r.

Serwisowanie samochodów wykonywane będzie w stacji obsługi zlokalizowanej przy ul. …………………….. w odległości …….. km od siedziby Zamawiającego.

Oświadczamy, że:

1) zapoznaliśmy się ze szczegółowymi warunkami Zapytania ofertowego oraz akceptujemy je bez zastrzeżeń;

2) zapoznaliśmy się ze Wzorem umowy ( załącznik nr 1 ), nie wnosimy żadnych uwag;

3) uzyskaliśmy wszelkie informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia ;

4) w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy zawierającej pełen zakres przedmiotu zamówienia zgodnie ze Wzorem umowy (zał. nr 1 ) oraz złożoną ofertą;

5) jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia złożenia oferty;

6) akceptujemy określony przez Zamawiającego termin płatności ( 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT ),

7) rozliczenie przedmiotu zamówienia nastąpi fakturą VAT z następującymi danymi:

Nabywca: Miasto Bydgoszcz, ul. Jezuicka 1, 85- 102 Bydgoszcz, NIP:9531011863,

Odbiorca: Zespół Domów Pomocy Społecznej i Ośrodków Wsparcia w Bydgoszczy, ul. Gałczyńskiego 2, 85-322 Bydgoszcz;

8)oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO ( 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 4.05.2016, str.1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postepowaniu1;

9) wszystkie oświadczenia i informacje są kompletne i prawdziwe;

5. Należność za wykonanie przedmiotu umowy prosimy przekazać na następujący numer konta bankowego:………………………………………………………………………………………………………………

6. W celu uzyskania dalszych informacji, jeżeli będą wymagane prosimy o kontakt pod wskazany adres e-mail:……………………………………….oraz nr tel:....................................................

7.W zakresie obowiązków wynikających w trakcie realizacji umowy (np.: przyjmowanie reklamacji ), wskazujemy następujący nr tel.:………oraz adres e-mail.:………………………………………

8. Do niniejszej oferty załączamy, wymagane w Zapytaniu ofertowym, następujące dokumenty.:

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

………………………………………………………………

(podpis osoby wskazanej w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadającym pełnomocnictwo)

UWAGA!

*1 W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłącznie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa ( usunięcie treści oświadczenia np. poprzez jego wykreślenie).*