Załącznik nr 1 do SWZ

**Formularz oferty**

Nazwa i siedziba Wykonawcy albo Imię i nazwisko, adres zamieszkania i adres Wykonawcy

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko):

......................................................................................................................................................

Nr telefonu........................................

faksu.................................................

Regon:...............................................................

NIP:...................................................................

Województwo...................................................

Powiat...............................................................

Internet: http://..................................................

e-mail:.................@..........................................

Nawiązując do ogłoszenia zamieszczonego w Biuletynie Zamówień Publicznych w postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie podstawowym bez negocjacji pod nazwą: **Zakup samochodu osobowego „mikrobus” do przewozu osób niepełnosprawnych – uczniów Publicznej Szkoły Podstawowej w Suchej** oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Warunków Zamówienia

**Wartość brutto (z podatkiem VAT): …………...… złotych, w tym VAT ……% co daje kwotę netto................... zł.**

1. Oświadczamy, że projekt umowy, stanowiący załącznik nr 3 do SWZ, został przez nas zaakceptowany w całości i bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach.
2. Zobowiązujemy się zrealizować przedmiot zamówienia w terminie do 20.04.2022r:
3. Do oferty **dołączamy szczegółowy opis techniczny i funkcjonalny proponowanego**  nowego 9-osobowego (8+1) samochodu osobowego przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych w tym jednej na wózku inwalidzkim, spełniającego następujące parametry techniczne i wyposażenia (załącznik do formularza ofertowego) będącego przedmiotem zamówienia
4. Potwierdzamy spełnienie wymaganego przez Zamawiającego terminu płatności, tj. 30 dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
6. **Oświadczenie dotyczące podwykonawstwa:**

Zamierzam(-y) powierzyć podwykonawcom następującą część zamówienia\*

........................................................................................

........................................................................................

Nie zamierzam(-y) powierzyć podwykonawcom żadnej części zamówienia\*

1. Zamówienie zrealizujemy:

sami\*

w konsorcjum z:\*

………………………………………………………………

1. *(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę jako konsorcjum).* Oświadczamy, że sposób reprezentacji konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

……………………………………………………………………

1. Informujemy, że Wykonawca[[1]](#footnote-1) jest mikroprzedsiębiorstwem\* bądź małym\* lub średnim\* przedsiębiorstwem.
2. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[3]](#footnote-3).
3. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi integralną jej część są:

(numerowany wykaz załączników wraz z tytułami)

....................................

....................................

....................................

*\* niepotrzebne skreślić lub usunąć*

***UWAGA! Plik należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik do formularza ofertowego**

**Oświadczenie Wykonawcy**

Oświadczamy, że oferowany nowy 9-osobowy (8+1) samochód osobowy przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych **spełnia następujące szczegółowe parametry techniczne i funkcjonalne:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Opis parametru | Wymagana wartość parametru | Parametr oferowanego samochodu |
| Rok produkcji | 2022 rok |  |
| Stan techniczny | fabrycznie nowy |  |
| Rodzaj silnika | wysokoprężny DIESEL |  |
| Pojemność silnika | min. 1950 cm |  |
| Moc silnika | min. 100 KM |  |
| Skrzynia biegów | min. 6-stopniowa w tym bieg wsteczny |  |
| Zużycie paliwa | max. 7,5l/100km w cyklu mieszanym |  |
| Norma spalania | EURO 6 |  |
| Rozstaw osi | min. 3000 mm |  |
| Kolor | producenta - za wyjątkiem białego i czarnego |  |
| Bezpieczeństwo | system ABS, ASR, ESP, EDS lub równoważne |  |
|  | min. dwie poduszki powietrzne w tym kierowcy i pasażera |  |
|  | wspomaganie układu kierowniczego |  |
|  | światła do jazdy dziennej włączane automatycznie |  |
| Wyposażenie | immobilliser |  |
|  | centralny zamek sterowany pilotem |  |
|  | autoalarm |  |
|  | reflektory halogenowe |  |
|  | lusterka boczne regulowane |  |
|  | pasy bezpieczeństwa z napinaczami |  |
|  | fotel kierowcy z podłokietnikami i regulacją wysokości |  |
|  | radio z min. 2 głośnikami |  |
|  | oświetlenie kabiny i części pasażerskiej |  |
|  | przesuwane prawe drzwi boczne |  |
|  | klimatyzacja półautomatyczna |  |
|  | szyby przyciemniane w części pasażerskiej, |  |
|  | przednia szyba termoizolacyjna |  |
| **Wyposażenie eksploatacyjne** | koło zapasowe pełnowymiarowe |  |
|  | komplet narzędzi i podnośnik |  |
| **Gwarancja** | min. 2 lata na mechanizmy bez limitu kilometrów |  |
|  | min. 2 lata na powłokę lakierniczą |  |
|  | min. 10 lat na nieprzerdzewienie karoserii |  |
| **Dostosowanie do przewozu wózka inwalidzkiego – wymagany atest** | szyny mocujące |  |
|  | najazdy do wprowadzenia wózka przez tył pojazdu |  |
|  | biodrowe pasy bezpieczeństwa |  |
|  | uchwyty pasażera |  |
|  | pasy do mocowania wózka |  |
| **Dopuszczenie do ruchu** | na podstawie homologacji jako samochód osobowy, 9-miejscowy przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych |  |

1. W przypadku konsorcjum wymaganą informację należy podać w odniesieniu do lidera konsorcjum. [↑](#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. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie lub dopisanie „nie dotyczy”). [↑](#footnote-ref-3)