

Załącznik nr 2 do SWZ

Wzór formularza ofertowego

1. **Dane dotyczące Zamawiającego :**

Powiat Parczewski

Dom Pomocy Społecznej w Kalince

Kalinka 12-13, 21-205 Jabłoń

NIP : 5391437872

tel. (83) 3561405

Elektroniczna Skrzynka Podawcza : /DPSKalinka/SkrytkaESP znajdująca się na platformie ePUAP pod adresem <https://epuap.gov.pl/wps/portal>

poczta elektroniczna ( e-mail): dpskalinka@parczew.pl

Strona internetowa prowadzonego postępowania [https://miniportal.uzp.gov.pl](https://miniportal.uzp.gov.pl/), [www.dpskalinka.bip.lubelskie.pl](http://www.dpskalinka.bip.lubelskie.pl) w zakładce Przetargi.

1. **Dane dotyczące Wykonawcy/Wykonawców:**

Ja (my), niżej podpisany (ni)

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

działając w imieniu i na rzecz :

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(pełna nazwa wykonawcy)

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(adres siedziby wykonawcy)

REGON .................................................................... Nr NIP .....................................................................................................

nr telefonu ............................................................................................................................................................................................

e-mail ......................................................................................................................................................................................................

1. W związku z ogłoszeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym :

**Zakup 9-cio osobowego mikrobusa z oprzyrządowaniem dla osób niepełnoprawnych**

składam niniejszą ofertę:

1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w SWZ za cenę:

NETTO: …….……….……..zł. (słownie: ……………………………………………..…)

VAT ……% w kwocie …………………… zł (słownie: ………………………..………),

BRUTTO: ………..………. zł. (słownie: …………………………………….………….).

2. Oferowany okres gwarancji na **perforację podwozia i nadwozia bez limitu kilometrów :**……………………… należy podać w miesiącach (w przedziale od 24 miesięcy do 120 miesięcy)

**Wykonawca w ramach realizacji zamówienia dostarczy nowy fabrycznie samochód:**

**Marka……………………………,Model…………………………………………**

**Rok produkcji……………………..,Moc…………………………………Kw/KM.**

5. Potwierdzenie parametrów samochodu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podstawowe wymagania** | **Oferowane parametry, potwierdzenie spełnienia wymagania ofert (należy wpisać spełnia, nie spełnia lub inny parametr techniczny lepszy niż wymagany)** |
| **1.Dane ogólne/Wnętrze** | |  |
| **1** | Samochód fabrycznie nowy rocznik 2022 |  |
| **2** | Samochodu z możliwością przewozu 9 osób (1 kierowca, 8 pasażerów) dostosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych, w tym jednej osoby na wózku (najazdy na wózek) homologacja na przewóz osób z niepełnosprawnością - oznakowanie pojazdu zgodnie z przepisami. |  |
| **3** | Opony letnie fabrycznie nowe o rozmiarach zgodnych z homologacją producenta na obręczach stalowych z fabrycznymi kołpakami  Dodatkowy komplet kół z fabrycznie nowymi oponami zimowymi o rozmiarach zgodnych z homologacją producenta na obręczach stalowych |  |
| **4** | Koło zapasowe pełnowymiarowe umieszczone pod podwoziem |  |
| **5** | Drzwi tylne dwuskrzydłowe przeszklone z wycieraczkami i elektrycznie ogrzewanymi szybami |  |
| **6** | Drzwi boczne przesuwane po prawej stronie przestrzeni pasażerskiej |  |
| **7** | Wysokość przestrzeni pasażerskiej min. 1150mm – max.1450mm |  |
| **8** | Rozstaw osi min. 3250mm- max.3500mm |  |
| **9** | Wysokość całkowita min. 1900mm – max. 2000mm |  |
| **10** | Długość całkowita min.5250mm- max.5450mm |  |
| **11** | Szerokość bez lusterek min. 1910mm- max. 2050mm |  |
| **12** | Szerokość z lusterkami min. 2200mm- max. 2280mm |  |
| **13** | Dopuszczalna masa całkowita do 3500kg ( dla kategorii prawa jazdy „B”) |  |
| **14** | System ESP, ABS, ASR, funkcje wspomagające prowadzenie pojazdu |  |
| **15** | Poduszki powietrzne dla kierowcy, dla pasażerów na przednich siedzeniach obok kierowcy |  |
| **16** | Immobiliser |  |
| **17** | Klimatyzacja z nawiewem w kabinie kierowcy oraz przestrzeni pasażerskiej na II i III rząd siedzeń |  |
| **18** | Wspomaganie układu kierowniczego |  |
| **19** | Radio fabryczne |  |
| **20** | Zamek centralny, autoalarm. |  |
| **21** | Oświetlenie części pasażerskiej |  |
| **22** | Apteczka, trójkąt ostrzegawczy, kamizelka odblaskowa |  |
| **23** | Lusterka zewnętrzne podgrzewane i sterowane elektrycznie |  |
| **24** | Szyby w przestrzeni pasażerskiej oraz drzwiach tylnych przyciemniane |  |
| **25** | Kolor samochodu do uzgodnienia z Zamawiającym |  |
| **26** | Fotel kierowcy z regulacją przesuwu tył-przód, pochylenia siedziska oraz wysokości i regulacji podparcia kręgosłupa, z regulowanym podłokietnikiem, wyposażony w trzypunktowe bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa |  |
| **27** | Fotele pasażerów z prawej strony kierowcy: siedzenia podwójne wyposażone w trzypunktowe bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa |  |
| **28** | Fotele pasażerów tylne II rząd: siedzenie podwójne+niezależny fotel ( układ 2+1) lub 3 niezależne fotele (układ 1+1+1) z regulowanymi zagłówkami oraz z trzypunktowymi pasami bezpieczeństwa, mocowane do podłoża systemem szybkozłaczy (szybko demontowalne), fotel umiejscowiony od strony drzwi przesuwnych uchylny ułatwiający pasażerom zajęcie miejsca w ostatnim III rzędzie. |  |
| **29** | Fotele pasażerów tylne III rząd z regulowanymi pasami bezpieczeństwa, mocowanie do podłoża systemem szybkozłaczy (szybko demontowalne) |  |
| **30** | Fotele tapicerowane w kolorze ułatwiającym utrzymanie czystości, dodatkowe pokrowce na wszystkie siedzenia |  |
| **31** | Podłoga łatwo zmywalna, antypoślizgowa na całej długości pojazdu |  |
| **32** | Dywaniki gumowe w części przedniej pojazdu. |  |
| **33** | Pokrycie ścian, słupków oraz sufitu tapicerką. |  |
| **2.Silnik** | |  |
| **34** | Rodzaj- wysokoprężny turbodiesel |  |
| **35** | Rodzaj paliwa – olej napędowy |  |
| **36** | Moc silnika min 130 KM |  |
| **37** | Pojemność skokowa min 1900cm3 |  |
| **38** | Norma emisji spalin : wymagania zgodne z obowiązującymi przepisami min. EURO 6 |  |
| **39** | Skrzynia biegów : manualna 5- 6 biegowa + bieg wsteczny |  |
| **40** | Rodzaj napędu : na oś przednią |  |
| **3. Wyposażenie dla osób niepełnosprawnych** | |  |
| **41** | Przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych (Szyny mocowane wzdłużnie dla jednego wózka inwalidzkiego w tylnej części przestrzeni pasażerskiej za III rzędem siedzeń) |  |
| **42** | Oznakowanie pojazdu z przodu i z tyłu kwadratowymi tablicami barwy niebieskiej z międzynarodowym symbolem wózka inwalidzkiego barwy białe zgodnie z obowiązującymi przepisami |  |
| **43** | Komplet pasów do 4 punktowego mocowania wózka inwalidzkiego do uchwytów podłogowych- 1kpl |  |
| **44** | Pas bezpieczeństwa bezwładnościowy dla osób przewożonych na wózku inwalidzkim -1kpl. |  |
| **45** | Najazdy teleskopowe aluminiowe z bieżnią przeciwpoślizgową z mocowaniem do progu tylnych drzwi uniemożliwiające niezamierzone przesunięcie się szyny podczas najazdu wózka, składane i mocowane do wnętrza pojazdu |  |
| **46** | Uchwyt ułatwiający wsiadanie do części pasażerskiej przez drzwi boczne przesuwne |  |
| **4. Okres gwarancji** | |  |
| **47** | Minimum 24 miesiące gwarancji mechanicznej na silnik, wszystkie zespoły i podzespoły elektryczne, mechaniczne bez limitu kilometrów |  |
| **48** | Minimum 24 miesiące gwarancji na powłoki lakiernicze |  |
| **49** | Minimum 24 miesiące gwarancji na perforacje podwozia i nadwozia bez limitu kilometrów |  |

**4.Osoby do kontaktów z Zamawiającym:**Osoba/osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

1. Marianna Bakanacz tel. Kontaktowy 833561405., adres e-mail: dpskalinka@parczew.pl

**5.Oświadczenie dotyczące postanowień treści SWZ:**

1. Oświadczam/y, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie zgodnym z SWZ.

1. Oświadczam/y, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Oświadczam/y, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty takie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty na zasadach wynikających z umowy.
3. Oświadczamy, że załączone do specyfikacji istotnych warunków zamówienia postanowienia umowy / wzór umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Składając niniejszą ofertę, zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy Pzp informuję, że wybór oferty (zaznaczyć pkt **a)** lub **b)**):
5. **nie będzie prowadzić** do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć,
6. **będzie prowadzić** do prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego następujących towarów/usług:

……………………………………………- ………………………………………………………….. zł netto

*Nazwa towaru/usług wartość bez kwoty podatku VAT*

*\*Zgodnie z art. 225 ust. 2 ustawy Pzp, Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.* ***Należy zaznaczyć właściwe. Brak zaznaczenia będzie oznaczał, że wybór oferty Wykonawcy, nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego***

1. **Zobowiązujemy się dotrzymać wskazanego terminu realizacji zamówieni**a.
2. Informacja dot. podmiotu/ów, na którego zasoby powołuje się Wykonawca:

Będziemy polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia, zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów;

*TAK / NIE \**

*\* niewłaściwe skreślić*

Jeśli TAK

Proszę podać firmy Podmiotu(ów), na którego(ych) zasoby powołuje się Wykonawca [należy podać pełną nazwę/firmę i adres, *NIP/PESEL, KRS/CEiDG]:*

1. …………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………
3. Oświadczam, że powierzymy niżej wymienionym Podwykonawcom wykonanie niżej wskazanych części zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma (nazwa) Podwykonawcy** | **Część (zakres) zamówienia** | **Wartość brutto** |
| **1.** |  |  |  |

(należy wypełnić, jeżeli Wykonawca przewiduje udział Podwykonawców)

1. Informuję, że zgodnie z ustawą z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2017 r. poz. 2168 z późn. zm.) – rozdz. 7, zaliczam się do …………………………………… *(wypełnić: mikroprzedsiębiorców, albo małych przedsiębiorców, albo średnich przedsiębiorców)*
2. Oświadczam, że oferta nie zawiera/ zawiera (właściwe podkreślić) informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

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

**Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\***

***\*****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*

**Ofertę składamy na ................................ kolejno ponumerowanych stronach.**

Na ofertę składają się następujące dokumenty/oświadczenia:

1. ...................................

2. ...................................

3. ...................................

4. ...................................

5. ...................................

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb prowadzonego postępowania przetargowego o udzielenie zamówienia publicznego i zawarcie umowy.

…………….……………………….. ………………………………………………

Miejscowość, data podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy/ców

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dom Pomocy Społecznej w Kalince, Kalinka 12-13, 21-205 Jabłoń reprezentowany przez Dyrektora

2)kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: dpskalinka.iod@parczew.pl

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych lub podmioty uczestniczące w realizacji zlecenia

5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez administratora (dane przetwarzane są do momentu ustania celu przetwarzania-zgodnie z instrukcją kancelaryjną

6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania

7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego

8) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy

1. 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-1)