Załącznik nr 2 do SIWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Gruta

Gruta 244

86-330 Gruta

**DANE WYKONAWCY:**

Nazwa: …………………………………………………………………………………………………………

Adres: .....................................................................................................................................................

Kod: ................ Miejscowość: ............................................... Kraj: ....................................................

Tel.: ............................... Fax: ........................... e-mail: ..............................@.........................

NIP: ....................................... REGON: .............................................

Wykonawca 1 jest:

1) mikroprzedsiębiorstwem  TAK  NIE

2) małym przedsiębiorstwem  TAK  NIE

3) średnim przedsiębiorstwem  TAK  NIE

**Pełnomocnik1** do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia **(np. lider konsorcjum):** ...............………………….………....................................................................................

Adres: .....................................................................................................................................................

Kod: ................ Miejscowość: ............................................... Kraj: ....................................................

Tel.: ............................... Fax: ........................... e-mail: ..............................@.........................

NIP: ....................................... REGON: .............................................

Pełnomocnik jest:

1) mikroprzedsiębiorstwem  TAK  NIE

2) małym przedsiębiorstwem  TAK  NIE

3) średnim przedsiębiorstwem  TAK  NIE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 wypełniają jedynie Wykonawcy wspólne ubiegający się o udzielenie zamówienia (np. konsorcja).

W związku z ogłoszeniem przetargu nieograniczonego na:

# „dostawę autobusu do transportu osób niepełnosprawnych dla gminy Gruta”.

1. Oferuje/my/ wykonanie przedmiotu zamówienia tj. dostawę 1 sztuki samochodu pożarniczego typ ciężki z napędem 4x4 z funkcją do ograniczania stref skażeń w rzeczowym zakresie wyszczególnionym poniżej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| I. | Oferta obejmuje dostawę pojazdu: | (wpisać producenta, typ i model podwozia pojazdu bazowego) |

# Wymagania techniczne dla autobusu do transportu osób niepełnosprawnych”.

| **Lp.**  | **MINIMALNE WYMAGANIA** | **Propozycje Wykonawcy zawierające potwierdzenie spełnienia wymagań i opis parametrów lub zastosowanych rozwiązań\*** |
| --- | --- | --- |
| *1*  |  *2*  | *-3-* |
|  | 1. fabrycznie nowy autobus przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych, w tym trzech na wózkach inwalidzkich;
2. rok produkcji 2017;
3. ilość miejsc: kierowca + 22 pasażerów;
4. wysokość w przedziale pasażerskim minimum 1700 mm;
5. silnik wysokoprężny, spełniający normę emisji spalin EURO 6;
6. moc silnika nie mniejsza niż 125 KM;
7. skrzynia 6 biegowa, manualna;
8. układ zapobiegający blokowaniu kół podczas hamowania;
9. elektroniczny system stabilizacji toru jazdy;
10. poduszka czołowa kierowcy;
11. przegroda za fotelem kierowcy;
12. wspomaganie układu kierowniczego;
13. hamulce tarczowe;
14. immobiliser;
15. klimatyzacja przedziału kierowcy i części pasażerskiej
16. ogrzewanie przedziału kierowcy i części pasażerskiej
17. ogrzewanie postojowe przedziału kierowcy i części pasażerskiej;
18. wentylator nawiewno-wywiewny w dachu;
19. luk ewakuacyjny w dachu;
20. elektrycznie regulowane i podgrzewane lusterka boczne;
21. radioodtwarzacz CD z systemem nagłaśniającym cały autobus;
22. drzwi boczne przesuwne po prawej stronie pojazdu (tj. zachodzących po otwarciu na bok i na zewnątrz pojazdu) o szerokości spełniającej odpowiednie normy dotyczące przewozu osób niepełnosprawnych
23. poręcze ułatwiające wsiadanie;
24. obniżenie stopnia bocznego wejściowego;
25. tylne drzwi dwuskrzydłowe przeszklone otwierane do minimum 1800;
26. szyby przyciemniane w bocznych oknach przestrzeni pasażerskiej (nadwozie w pełni przeszklone);
27. fotel kierowcy z regulacją wysokości i podłokietnikiem;
28. fotele turystyczne z zagłówkami;
29. trzypunktowe pasy bezpieczeństwa na wszystkich siedzeniach;
30. oświetlenie części pasażerskiej;
31. w części pasażerskiej półki na bagaż – min. po 1 stronie;
32. wieszaki ubraniowe;
33. wyjścia awaryjne oznakowane;
34. wybijaki szyb samochodowych, zamontowane na ścianach bocznych;
35. podłogi wyłożone odporną na uszkodzenia mechaniczne, łatwo zmywalną i antypoślizgową wykładziną;
36. wykończenie – obłożenie tapicerowane ścian bocznych i dachu;
37. tachograf cyfrowy;
38. pełnowymiarowe koło zapasowe;
39. gaśnica proszkowa typu samochodowego, zamontowana w miejscu łatwo dostępnym;
40. linka holownicza
41. trójkąt ostrzegawczy;
42. apteczka samochodowa;
43. zestaw podręcznych narzędzi, w którego skład wchodzi, co najmniej: podnośnik samochodowy, klucz do kół, wkrętak, klucz umożliwiający odłączenie biegunów akumulatora;
44. szybki demontaż siedzeń + punkt dokowania 3 wózków inwalidzkich ( szyny do mocowania 3 wózków inwalidzkich);
45. atestowane mocowania: komplet pasów do mocowania 3 wózków inwalidzkich i osób niepełnosprawnych;
46. atestowane najazdy do wprowadzenia wózków z powłoką antypoślizgową;
47. oznakowanie zgodne z przepisami ruchu drogowego o przewozie osób niepełnosprawnych;
48. samochód na oponach letnich
49. lakier: biały;
 |  |

**Uwaga !:**

**\* Wypełnia Wykonawca w odniesieniu do wymagań Zamawiającego.**

**\* Prawą stronę tabeli [kol. 3], należy wypełnić stosując słowa „spełnia” lub „nie spełnia”, zaś w przypadku żądania wykazania wpisu określonych parametrów, należy wpisać oferowane konkretne, rzeczowe wartości techniczno-użytkowe. W przypadku, gdy Wykonawca w którejkolwiek z pozycji wpisze słowa „nie spełnia” lub zaoferuje niższe wartości lub poświadczy nieprawdę, oferta zostanie odrzucona, gdyż jej treść nie odpowiada treści SIWZ (art. 89 ust. 1 pkt. 2 ustawy PZP). Wykonawca wpisuje nazwę produktu równoważnego i jego parametry jeżeli jest inny od podanego w kol. 2.**

# 2. Cena brutto dostawy 1 szt. autobusu do transportu osób niepełnosprawnych

 wynosi: …………………………………………………….……..…… PLN

(słownie złotych: …………………………….……………….……..……………………………….…….\100)

 Stawka podatku VAT………%, tj.: ……………………… PLN

 Cena netto dostawy wynosi: ….……………………………..…….. PLN

3. Oświadczamy, że:

1. udzielamy **........... miesięcznej** gwarancji na przedmiot zamówienia określony w kryterium „okres gwarancji”.
2. zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w SIWZ i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń
3. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.

4. Oświadczam/y/, że cena brutto zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia oraz, że do wyliczenia poszczególnych cen i wartości brutto, zastosowaliśmy właściwą stawkę podatku od towarów i usług (VAT) w wysokości procentowej obowiązującej w dniu wszczęcia postępowania.

5. Oświadczam/y/, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

6. Zobowiązuje/my/ się do wykonania całości przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi przez Zamawiającego.

7. **Zamówienie zrealizujemy** sami \*\* / przy udziale podwykonawców \*\* **(\*\* niepotrzebne skreślić)**, którzy będą wykonywać następujące prace wchodzące w zakres przedmiotu zamówienia:

1) ……………………………………………………………………………..……………………....

(zakres i/lub udział procentowy i/lub wartość prac, które będzie wykonywać podwykonawca)

2) ..………………………………………………………………………………………..…………....

(zakres i/lub udział procentowy i/lub wartość prac, które będzie wykonywać podwykonawca)

8. Oświadczam/y/, że: **(jeżeli dotyczy)**

1) następujące dokumenty zawierają informacje stanowiące **TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA**:

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

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

2) uzasadnienie zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa dołączyliśmy do oferty, zgodnie z art. 8 ustawy PZP.

**UWAGA:**

**Należy wskazać wszystkie dokumenty zawierające informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, które Wykonawca zobowiązany jest złożyć w postępowaniu, zgodnie z zapisami zawartymi w SIWZ, bez względu na termin ich złożenia.**

9. Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach.

10. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

11. Do oferty dołączono następujące dokumenty :

* Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – załącznik nr 3 do SIWZ
* Oświadczenie Wykonawcy, że nie podlega wykluczeniu z postępowania - załącznik nr 4 do SIWZ
* Pełnomocnictwo do złożenia oferty oraz reprezentacji Wykonawcy w postępowaniu – jeżeli dotyczy.
* ……………………………………………………………………………………………………………

Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:

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

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

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

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

Numer telefonu:…........................... Numer faksu:…............................e-mail .................................

…………….……...….*,* dnia………….. 2017 r.

 *(miejscowość)*

………………………………………………………

*podpis (podpisy) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*