

OFERTA

Zakład Aktywności Zawodowej w Goleniowie
Ul. Produkcyjna 3, Łozienica
72 – 100 Goleniów

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu o zamówienie publiczne, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę **2 sztuk fabrycznie nowych samochodów 9-osobowych na potrzeby Zakładu Aktywności Zawodowej w Goleniowie,**

ja/ my niżej podpisani:

działając w imieniu i na rzecz:

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców);
w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę)*

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia.
2. **OŚWIADCZAMY**, że zgodnie z załączonym pełnomocnictwem Pełnomocnikiem do reprezentowania nas w postępowaniu lub reprezentowania nas w postępowaniu i zawarcia umowy jest :

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę lub Wykonawcy, którzy w powyższym zakresie ustanowili pełnomocnictwo)

3. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
4. **OFERUJEMY wykonanie przedmiotu zamówienia dla:**

- zamówienia **SAMOCODU OSOBOWEGO, 9-CIO MIEJSCOWEGO przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych w tym na wózku inwalidzkim** marka _____ model _____, rok produkcji _____ zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 2a do SIWZ za cenę:

netto: _____ złotych

podatek VAT%

brutto: _____ złotych,

- zamówienia SAMOCHODU OSOBOWEGO, 9-cio miejscowego marka _____ model _____ rok produkcji _____

zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 2b do SIWZ za łączną cenę:

netto: _____ złotych

podatek VAT%

brutto: _____ złotych,

łączna kwota brutto 2 sztuk : _____ złotych,

5. ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ do wykonania zamówienia w terminie określonym w SIWZ.

6. OFERUJEMY termin dostawy*(liczony od daty zawarcia umowy):

do 4 tygodni do 5 tygodni do 6 tygodni do 7 tygodni do 8 tygodni

*zakreślić oferowany termin

7. OFERUJEMY opłacone obowiązkowe przeglądy gwarancyjne obejmujące robociznę, oryginalne części zamienne i materiały eksploatacyjne zgodnie z zaleceniem producenta pojazdu lub do 150 000 km w zależności co nastąpi pierwsze _dla każdego samochodu .

8. OFERUJEMY Gwarancję dla każdego samochodu

a. Gwarancja na niezawodną pracę zespołów napędowych i mechanizmów- _____min. 2 lata

b. Gwarancja na perforację blach nadwozia - _____ min. 10 lat

9. AKCEPTUJEMY warunki płatności określone przez Zamawiającego w wzorze umowy.

10. UWAŻAMY SIĘ za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. przez okres 30 dni uwzględniając, że termin składania ofert jest pierwszym dniem biegu terminu.

11. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY samodzielnie / przy udziale Podwykonawców*

Podwykonawcy zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

(opis zamówienia zlecanego Podwykonawcy)

Podwykonawcą będzie:

(wpisać nazwę i dane adresowe podmiotu, o ile są znane)

12. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

13. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest

.....tel./fax:

.....;

14. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne 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.

15. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko: _____

Adres: _____

Telefon: _____ Faks: _____

Adres e-mail: _____

16. OFERTĘ niniejszą składamy na _____ kolejno ponumerowanych stronach. Do oferty załączamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1. _____

2. _____

_____ dnia _____

(podpis Wykonawcy)

* *niepotrzebne skreślić*

Opis przedmiotu zamówienia
minimalnych parametrów samochodu
przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych wyposażony w windę dla wózków inwalidzkich.

Wymagane minimalne parametry techniczne Wersja nadwozia typu BUS	Oferowany samochód Marka _____ Model _____ rok _____
1. Samochód osobowy 9 miejscowy przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych, w tym przystosowany do przewozu osoby niepełnosprawnej na wózku inwalidzkim. Możliwość przewozu 9 osób na fotelach fabrycznych (kierowca + 8 pasażerów) lub 8 osób w tym 1 osoby na wózku inwalidzkim i pozostałych na fabrycznych fotelach (kierowca + 7 pasażerów)	
2. Wymagania z zakresu wyposażenia stawiane przez Zamawiającego	Wyposażenie zgodne z wymaganiami TAK/NIE**
3. Homologacja do przewozu osób niepełnosprawnych; Komplet dokumentów umożliwiających rejestrację pojazdu jako samochodu przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych; Oznakowanie pojazdu zgodnie z przepisami dotyczącymi przewozu osób niepełnosprawnych.	
4. Liczba drzwi – 4, w tym drzwi odsuwane w drugim rzędzie foteli prawe oraz tylne drzwi dwuskrzydłowe Przy drzwiach bocznych przesuwanych stopień ułatwiający wsiadanie	
5. Dopuszczalna masa całkowita do 3500 kg	
6. Kolor nadwozia: odcienie szarości, grafitowy, srebrny lub biały metalizowany	
7. Tapicerka materiałowa szara, czarna, do wyboru z palety producenta	
8. Rodzaj silnika: diesel min. 1950 ccm olej napędowy	
9. Moc silnika: max moc nie mniej niż 125 KM	
10. Zużycie paliwa w cyklu mieszanym wyznaczone według procedury WLTP nie większe niż 9,0 litr/100 km Maksymalne średnie spalanie (NEDC)	Podać parametr _____/100 km
11. Norma emisji spalin Euro 6	
12. Centralny zamek z pilotem	
13. Immobiliser	
14. Elektrycznie regulowane szyby boczne przednie	
15. Elektrycznie regulowane i podgrzewane lusterka boczne	
16. Napęd na przednie koła	

17.	Adaptacja do przewozu wózka inwalidzkiego: dodatkowy pas 3 punktowy	
18.	Uchwyty ułatwiające wsiadanie	
19.	Najazd inwalidzki z montażem (szyny podłogowe do transportu wózka	
20.	Winda inwalidzka o nośności 350 kg	
21.	Pasy inwalidzkie 1 kpl	
Wymagane minimalne wyposażenie		
2	Wspomaganie układu kierowniczego	
2	Kolumna kierownicza regulowana na wysokość i głębokość w dwóch płaszczyznach	
2	Radio z zestawem głośnomówiącym z Bluetooth	
2	Przednie poduszki powietrzne kierowcy i pasażera	
2	Światła do jazdy dziennej	
2	Komputer pokładowy	
2	Systemy: – zapobiegający blokowaniu się kół podczas hamowania, ABS EBD – stabilizacji toru jazdy,	
2	Fotel e w 2 i 3 rząd łatwo demontowalne	
3	Fotel kierowcy z regulacją wysokości i podparcia odcinka lędźwiowego, z podłokietnikiem	
3	Regulowane oparcia foteli w 2 i 3 rzędzie	
3	Czujnik parkowania przód i tył	
3	Kamera cofania montowana fabrycznie	
3	Pojazd w pełni przeszklony przyciemniane szyby w 2 i 3 rzędzie	
3	Klimatyzacja przedziału kierowcy i klimatyzacja i ogrzewanie na 2 i 3 rząd niezależnie	
3	Apteczka medyczna, Zamontowana gaśnica, Trójkąt ostrzegawczy, kamizelka odblaskowa	
3	Zestaw podstawowych narzędzi (podnośnik i klucz do kół)	

GWARANCJA – zgodnie z formularzem oferty

**Zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 10 maja 2011 r. w sprawie innych niż cena obowiązkowych kryteriów oceny ofert w odniesieniu do niektórych rodzajów zamówień publicznych (Dz. U. Nr 96, poz. 559)*

_____ dnia _____

(podpis Wykonawcy)

****W dokumencie należy wypełnić wszystkie parametry oferowanego samochodu.**

**Opis przedmiotu zamówienia
minimalnych parametrów samochodu**

<p align="center">Wymagane minimalne parametry techniczne Wersja nadwozia typu BUS</p>	<p align="center">Oferowany samochód</p> <p align="center">..... Marka/ _____ model/ _____ rok _____</p>
1. Samochód osobowy 9 miejscowy przystosowany do przewozu osób. Możliwość przewozu 9 osób na fotelach fabrycznych (kierowca + 8 pasażerów)	
2. Wymagania z zakresu wyposażenia stawiane przez Zamawiającego	Wyposażenie zgodne z wymaganiami TAK/NIE**
3. Homologacja do przewozu osób niepełnosprawnych; Komplet dokumentów umożliwiających rejestrację pojazdu jako samochodu przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych; Oznakowanie pojazdu zgodne z przepisami dotyczącymi przewozu osób niepełnosprawnych.	
4. Liczba drzwi – 4, w tym drzwi odsuwane w drugim rzędzie foteli prawe oraz tylne drzwi dwuskrzydłowe	
5. Dopuszczalna masa całkowita do 3500 kg	
6. Kolor nadwozia: odcienie szarości, grafitowy, srebrny lub biały metalizowany,	
7. Tapicerka materiałowa szara, czarna, do wyboru z palety producenta	
8. Rodzaj silnika: diesel min. 1950 ccm olej napędowy	
9. Moc silnika: max moc nie mniej niż 125 KM	
10. Zużycie paliwa w cyklu mieszanym wyznaczone według procedury WLTP nie większe niż 9,0 litr/100 km Maksymalne średnie spalanie (NEDC)	Podać parametr _____/100 km
11. Norma emisji spalin Euro 6	
12. Centralny zamek z pilotem	
13. Immobiliser	
14. Elektrycznie regulowane szyby boczne przednie	
15. Elektrycznie regulowane i podgrzewane lusterka boczne	
16. Napęd na przednie koła	
17. Uchwyty ułatwiające wsiadanie	
<p align="center">Wymagane minimalne wyposażenie</p>	

18	Wspomaganie układu kierowniczego	
19	Kolumna kierownicza regulowana na wysokość i głębokość w dwóch płaszczyznach	
20	Radio z zestawem głośnomówiącym z Bluetooth	
21	Przednie poduszki powietrzne kierowcy i pasażera	
22	Światła do jazdy dziennej	
23	Komputer pokładowy	
24	Systemy: – zapobiegający blokowaniu się kół podczas hamowania, ABS EBD – stabilizacji toru jazdy,	
25	Fotele w 2 i 3 rząd łatwo demontowalne	
26	Fotel kierowcy z regulacją wysokości i podparcia odcinka lędźwiowego, z podłokietnikiem	
27	Regulowana oparcia foteli w 2 i 3 rzędzie	
28	Czujnik parkowania przód i tył	
29	Kamera cofania montowana fabrycznie	
30	Pojazd w pełni przeszklony przyciemniane szyby w 2 i 3 rzędzie	
31	Klimatyzacja przedziału kierowcy i klimatyzacja i ogrzewanie na 2 i 3 rząd niezależnie	
32	Apteczka medyczna, Zamontowana gaśnica, Trójkąt ostrzegawczy, kamizelka odblaskowa	
33	Zestaw podstawowych narzędzi (podnośnik i klucz do kół)	

GWARANCJA – zgodnie z formularzem oferty

*Zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 10 maja 2011 r. w sprawie innych niż cena obowiązkowych kryteriów oceny ofert w odniesieniu do niektórych rodzajów zamówień publicznych (Dz. U. Nr 96, poz. 559)

_____ dnia _____

(podpis Wykonawcy)

**W dokumencie należy wypełnić wszystkie parametry oferowanego samochodu

Oświadczenie Wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na: „Dostawę 2 sztuk samochodów 9 osobowych na potrzeby Zakładu Aktywności Zawodowej w Goleniowie” składam następujące oświadczenie:

A. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy.

....., dnia r.
(miejsowość i data)

.....
(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art..... ustawy (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze:.....

.....

....., dnia r.
(miejsowość i data)

.....
(podpis)

B. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA: -

Jeśli dotyczy

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj. (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

....., dnia r.
(miejsowość i data)

.....
(podpis)

C. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA: - Jeśli dotyczy

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

....., dnia r.
(miejsowość i data)

.....
(podpis)

D. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

....., dnia r.
(miejsowość i data)

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych (zwanej dalej „ustawą”),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:
„Dostawę 2 sztuk samochodów 9 osobowych na potrzeby Zakładu Aktywności Zawodowej w Goleniowie” składam następujące oświadczenie:

A. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w rozdz. V pkt.1 SIWZ.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

B. INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w rozdz. V pkt.1 SIWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:.....

.....
(Jeśli dotyczy - wskazać podmiot - Pełna nazwa/firma i adres oraz KRS/CEiDG podmiotu trzeciego)

w następującym

zakresie:.....

(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu ze wskazaniem warunku określonego w Rozdziale V pkt.1 SIWZ którego dotyczy wsparcie podmiotu trzeciego)

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

C. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

Wymaga się aby dokument był złożony w terminie wynikającym z art. 24 ust. 11 ustawy Pzp.

Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej/Informacja o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej*

***UWAGA: należy wypełnić pkt 1 lub pkt 2**

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na „Dostawę 2 sztuk samochodów 9 osobowych na potrzeby Zakładu Aktywności Zawodowej w Goleniowie” w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), oświadczam, że:

1. **Należę do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r., poz. 1579):

Lp.	Nazwa (firma) podmiotu wchodzącego w skład grupy kapitałowej	Adres podmiotu
1		
2		
3		
4		

oraz składam wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

(podpis Wykonawcy)

2. **Nie należę do tej samej grupy kapitałowej.**

(podpis Wykonawcy)