*Załącznik nr 1 do SWZ*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr postępowania** | **271.2.14.2024** |
| **ZAMAWIAJĄCY:** **Gmina Debrzno**ul. Traugutta 2, 77-310 Debrznotel. (59) 833 53 51fax (59) 833 53 66e-mail: urzad@debrzno.pl |

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………….

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

Województwo…………………………………………………………………………………………………………..

Tel./fax:...........................................................................................................................................................

Numer KRS:....................................................................................................................................................

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

REGON:..........................................................................................................................................................

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

*(nazwa (firma), dokładny adres Wykonawcy / Wykonawców)*

*(w przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

#### Po zapoznaniu się z warunkami prowadzonego postępowania w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji składamy ofertę na dostawę pn.:

**Zakup pojazdu specjalnego typu karawan pogrzebowy**

1. **Oferujemy wykonanie w/w przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową brutto:**

**CENA BRUTTO: ………………..zł**

**CENA BRUTTO: słownie: ……………………………………………………………………………………………..………….………………..
………...…………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………..……......złotych**

1. **Oferujemy okres gwarancji na samochód *: ……………….. słownie : ……………………………..***
2. **Oferujemy okres gwarancji na zabudowę funeralną : ……………….. słownie: …………….**

Ponadto oświadczam (-y), że:

1. oferowana cena jest ceną ryczałtową,
2. oferowana kwota uwzględnia cenę realizacji zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ
3. zapoznaliśmy się z postanowieniami specyfikacji warunków zamówienia oraz PPU i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia,
4. zawarte w specyfikacji warunków zamówienia, projektowane postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy
w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego,
5. akceptujemy warunki płatności określone w projektowanych postanowieniach umowy,
6. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres określony w SWZ,
7. Oświadczamy, że w przedmiotowym zamówieniu publicznym:
* zamierzam powierzyć do wykonania podwykonawcom następującą część zamówienia **\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres zamówienia** | **Wartość brutto (PLN) lub procentowy udział podwykonawstwa** | **Nazwa i adres podwykonawcy** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

* + - * nie zamierzam powierzać podwykonawcom żadnej części zamówienia **\***
1. sposób reprezentacji Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

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

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

 *(wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę-spółki cywilne, konsorcja)*

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

Oświadczenie Wykonawcy potwierdzające znajomość obowiązków wynikających z RODO,
w szczególności w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO. Potwierdzam, że znane mi są obowiązki wynikające z Rozporządzenia 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), zwanego „RODO” i jednocześnie oświadczam, że wypełniłam/-em obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**\***

1. Spełnienie warunków zamówienia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I.** | **WYMAGANIA PODSTAWOWE** | **Spełnia warunki\*** | **Nie spełnia warunków\*** |
| 1.1 | Pojazd powinien spełniać wymagania rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. |  |  |
| **II.** | **POJAZD**  |  |  |
| 2.1 | Rok produkcji podwozia – nie starsze niż 2012, **podać rok, podać markę, typ i model** |  |  |
| 2.2 | Karawan funeralny posiadający homologację do transportu zmarłych o długości min 5m i maks. 6,5 m |  |  |
| 2.3 | Pojemność silnika co najmniej 1991 cm3 |  |  |
| 2.4 | Silnik o mocy nie mniejszej niż 130 KM |  |  |
| 2.5 | Rodzaj paliwa: Diesel lub Benzyna, **wpisać rodzaj** |  |  |
| 2.6 | Udokumentowana norma spalania: nie mniej niż EURO 6 |  |  |
| 2.7 | Skrzynia biegów: automatyczna |  |  |
| 2.8 | Akumulator (z przygotowaniem do rozruchu do – 20 stopni Celsjusza) |  |  |
| 2.9 | Koło zapasowe – stalowe pełnowymiarowe |  |  |
| 2.10 | Zamki drzwi – z centralnym zamykaniem |  |  |
| 2.11 | Napęd na przód lub 4x4, **wpisać rodzaj** |  |  |
| 2.12 | Kabina kierowcy odizolowana od części przeznaczonej na umieszczenie zwłok albo szczątków ludzkich |  |  |
| 2.13 | Ilość miejsc w kabinie minimum 2 (kierowca + pomocnik) |  |  |
| 2.14 | ESP (stabilizacja toru jazdy) |  |  |
| 2.15 | ESC ( Elektroniczny układ wspomagania kierownicy) |  |  |
| 2.16 | Czujniki parkowania – z przodu i z tyłu pojazdu |  |  |
| 2.17 | Wspomaganie kierownicy |  |  |
| 2.18 | Poduszka powietrzna – kierowcy |  |  |
| 2.19 | Wszystkie miejsca siedzące z pasami bezpieczeństwa |  |  |
| 2.20 | Drzwi – odsuwane drzwi boczne – po prawej stronie i lewej stronie |  |  |
| 2.21 | Drzwi tylne dwuskrzydłowe bez szyb; kąt otwarcia 180 stopni |  |  |
| 2.22 | Szyby otwierane elektrycznie |  |  |
| 2.23 | Szyby boczne w 2 rzędzie po lewej i po prawej stronie nieotwierane |  |  |
| 2.24 | Ogrzewanie kabiny |  |  |
| 2.25 | Tempomat |  |  |
| 2.26 | Klimatyzacja – z przodu pojazdu |  |  |
| 2.27 | System zapobiegający blokowaniu kół podczas hamowania (ABS) |  |  |
| 2.28 | LAC (system kontroli obciążenia pojazdu) |  |  |
| 2.29 | Komputer pokładowy – zasięg na paliwie w zbiorniku, chwilowe i średnie zużycie paliwa, średnia prędkość, temperatura zewnętrzna, |  |  |
| 2.30 | Światła przeciwmgielne – przednie z funkcją adaptacyjnego doświetlania zakrętów |  |  |
| 2.31 |  Chlapacze przednie, Chlapacze tylne |  |  |
| 2.32 | Lusterka boczne- elektrycznie sterowane podgrzewane i składne |  |  |
| 2.33 | Listwy boczne w kolorze nadwozia |  |  |
| 2.34 | Reflektory – automatyczne włączanie/wyłączanie |  |  |
| 2.35 | Światła do jazdy dziennej LED |  |  |
| 2.36 | Halogenowe reflektory projektowe |  |  |
| 2.37 | Przedni i tylny zderzak w kolorze nadwozia |  |  |
| 2.38 | Gwarancja na samochód - Zaoferowany okres gwarancji nie może być krótszy niż 1 dzień. Gwarancja na samochód jest jednym z kryteriów oceny ofert.  |  |  |
| **III** | **Zabudowa funeralna (specjalna)** |  |  |
| 3.1 | Nowa zabudowa – rok produkcji 2023 |  |  |
| 3.2 | Zabudowa funeralna wykonana z płyty laminatowej nierdzewnej |  |  |
| 3.3 | Przyciemniane szyby II, III rzędu oraz tylne szyby |  |  |
| 3.4 | Materiały antypoślizgowe w przestrzeni transportowej |  |  |
| 3.5 | Nosidełko na urnę z mocowaniem do wózka |  |  |
| 3.6 | Szyny i mocowania do stabilizacji trumien |  |  |
| 3.7 | Cokolik ścian bocznych 8 cm z blachy nierdzewnej  |  |  |
| 3.8 | Szyba w ściance działowej |  |  |

**\*Właściwe proszę zaznaczyć X, a tam gdzie wymagane dodać odpowiedź**

1. Upoważnionym do kontaktu w sprawie przedmiotowego postępowania jest:

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………….

Tel. ………………. E-mail: ………………………………………………

1. **załącznikami do niniejszej oferty są**:

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

**\*** *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).*

Pozostałe dane Wykonawcy

**Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?**

* Jestem mikroprzedsiębiorstwem
* Jestem małym przedsiębiorstwem
* Jestem średnim przedsiębiorstwem
* Jestem dużym przedsiębiorstwem

**Czy Wykonawca pochodzi z innego niż Polska państwa członkowskiego Unii Europejskiej:**

* TAK Skrót literowy Państwa: …………………….
* NIE

**Czy Wykonawca pochodzi z państwa niebędącego członkiem Unii Europejskiej:**

* TAK Skrót literowy Państwa: …………………….
* NIE

**Uwaga:** zaznaczyć odpowiednie.

**Przez Mikroprzedsiębiorstwo rozumie się:** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 10 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 2 milionów EUR**.

**Przez Małe przedsiębiorstwo rozumie się:** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 50 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 10 milionów EUR**.

**Przez Średnie przedsiębiorstwa rozumie się: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami** i które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR** ***lub*** **roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.**

**Powyższe informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych**

**UWAGA. Plik należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/-ne do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy**