***Załącznik nr 2 do SWZ***

**Zamawiający:
Komenda Wojewódzka Policji
z siedzibą w Radomiu
ul. 11 Listopada 37/59
26-600 Radom**

**Część nr 2 ( Zadanie 2 ) – Okręg: Płock, Ostrołęka**

**okręg płocki**: KMP Płock, KPP Płońsk, KPP Ciechanów, KPP Mława, KPP Żuromin, KPP Sierpc, KPP Gostynin, KPP Sochaczew, KPP Żyrardów;

**okręg ostrołęcki:** KMP Ostrołęka, KPP Pułtusk, KPP Wyszków, KPP Ostrów Maz.,
 KPP Maków Maz., KPP Przasnysz.

**FORMULARZ OFERTY**

**Ja/my\* niżej podpisani:**

|  |
| --- |
|  |

 (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**działając w imieniu i na rzecz:**

|  |
| --- |
|  |

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

|  |  |
| --- | --- |
| **Adres:** |  |
| **Miejscowość:** |  |
| **Kraj:** |  |
| **Województwo:** |  |
| **REGON:** |  |
| **NIP:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **Adres e-mail:****(**na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję) |  |

**Wykonawca jest**:

* **mikro przedsiębiorcą -** TAK/NIE\*
* **małym przedsiębiorcą -** TAK/NIE\*
* **średnim przedsiębiorcą -** TAK/NIE\*
* **prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą -** TAK/NIE\*
* **osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej -** TAK/NIE\*
* **inny rodzaj** **-** TAK/NIE\*

\* (niepotrzebne skreślić)

 Ubiegając się o udzielenie zamówienia na: Usługi napraw w zewnętrznych zakładach naprawczych pojazdów służbowych będących na stanie KWP zs. w Radomiu z podziałem na zadanie nr 1 i 2. Numer wewnętrzny postępowania: **23 /22**

**KRYTERIUM I – cena**

**Cena oferty netto za realizację całego zamówienia wynosi:** ………………..……..….…………..… **zł**,

**Łączna cena oferty brutto za realizację całego zamówienia wynosi:** ……………...………….……**zł**,

Słownie: ……………………………………………………………………………………………..

**w tym podatek od towarów i usług (VAT) wg. stawki:** ……………..….. **%**

**KRYTERIUM II – okres gwarancji na wykonaną usługę**

Należy podać w pełnych miesiącach: ………………………………………………………………..

*Wykonawca musi podać okres gwarancji na wykonane naprawy nie krótszy jednak niż 12 miesięcy od chwili odbioru pojazdu przez Zamawiającego.*

**UWAGA:**

* **Oferty zawierające okres gwarancji krótszy niż 12 miesięcy będą podlegały odrzuceniu, jako niezgodne z warunkami zamówienia.**
* **Informuję, iż** w przypadku braku wskazania przeze mnie powyższego kryterium ( tj. okresu gwarancji na wykonaną usługę ) - **oświadczam iż**  oferuję okres gwarancji 12 miesięcy od chwili odbioru pojazdu przez Zamawiającego.

**Cena i warunki oferty**

**CENA OFERTY**

1. **Oferowana cena roboczogodziny w zł brutto:**

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

1. **Szacowana liczba roboczogodzin: 3 420 rbh**
2. **Łączna wartość robocizny w zł brutto (pkt. I x pkt. II):**

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

1. **Wartość usług wulkanizacyjnych w zł brutto – zgodnie z tabelą nr 1:**

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

1. **Wartość serwisu klimatyzacji w zł brutto – zgodnie z tabelą nr 2:**

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

1. **Wartość części zamiennych i materiałów zł brutto: 1 418 235,15** ( zgodnie z szacunkiem Zamawiającego )
2. **Oferowana wysokość rabatu wyrażona w % dla części zamiennych i materiałów :**

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

1. **Łączna wartość części zamiennych i materiałów pomniejszona o wysokość rabatu
w zł brutto (pkt. VI. - pkt. VII.):**

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

1. **Łączna wartość ofert w zł brutto (pkt. III + pkt. IV + pkt. V + pkt. VIII):**

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

*Zaoferowana cena jednej roboczogodziny obejmuje wszystkie koszty z uwzględnieniem podatku od towarów i usług VAT, innych opłat i podatków oraz ewentualnych upustów i rabatów. Cena jednej roboczogodziny nie uwzględnia ceny materiałów i części wykorzystywanych przy naprawie samochodów.*

***tabela nr 1 – wartość usług wulkanizacyjnych***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj świadczonej usługi** | **Szacunkowa ilość usług na okres 24m-cy** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość zł.brutto** |
| 1. | Demontaż i montaż koła, wymiana opony, oczyszczanie felgi, wyważanie koła– felga stalowa | 4 600 |  |  |
| 2. | Demontaż i montaż koła, wymiana opony, oczyszczanie felgi, wyważanie koła– felga aluminiowa | 1 072 |  |  |
| 3. | Naprawa opony felga stalowa(demontaż i montaż koła, naprawa opony) | 1 000 |  |  |
| 4. | Naprawa opony felga aluminiowa(demontaż i montaż koła, naprawa opony) | 140 |  |  |
| **Łączna wartość brutto w zł.** |  |

***tabela nr 2 – wartość serwisu klimatyzacji***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wykaz czynności** | **Szacunkowa ilość usług na okres 24m-cy** | **Zryczałtowana cena za 1 przegląd zł.brutto** | **Wartość zł.brutto** |
| 1. | Serwis klimatyzacji z całkowitym napełnieniem układu klimatyzacji– czynnik chłodzący R134a | 80 |  |  |
| 2. | Serwis klimatyzacji z usługą uzupełnienia układu klimatyzacji– czynnik R134a | 340 |  |  |
| 3. | Serwis klimatyzacji z usługą uzupełnienia układu klimatyzacji– czynnik R1234yf | 84 |  |  |
| **Łączna wartość brutto w zł.** |  |

 Oświadczam, że warsztaty samochodowe przeznaczone do świadczenia usług objętych niniejszym postępowaniem znajdują się pod wymienionymi poniżej adresami, a także
w następującej odległości od jednostek Policji podległych KWP zs. w Radomiu:

**KMP Płock, CBŚP o/Płock**

**ul. Aleja Jana Kilińskiego 8, 09-402 Płock**

* pełna nazwa i adres warsztatu:

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

* odległość od siedziby Zamawiającego ………...km

**KPP Ciechanów**

ul. 11 Pułku Ułanów Legionowych 25, 06-400 Ciechanów

* pełna nazwa i adres warsztatu:

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

* odległość od siedziby Zamawiającego ………...km

**KPP Gostynin**

ul. 3-go Maja 17, 09-500 Gostynin

* pełna nazwa i adres warsztatu:

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

* odległość od siedziby Zamawiającego ………...km

**KPP Mława**

ul. Sienkiewicza 1, 06-500 Mława

* pełna nazwa i adres warsztatu:

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

* odległość od siedziby Zamawiającego ………...km

**KPP Płońsk**

ul. 1-ego Maja 3, 09-100 Płońsk

* pełna nazwa i adres warsztatu:

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

* odległość od siedziby Zamawiającego ………...km

**KPP Sierpc**

ul. Jana Kilińskiego 24C, 09-200 Sierpc

* pełna nazwa i adres warsztatu:

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

* odległość od siedziby Zamawiającego ………...km

**KPP Sochaczew**

ul. 1-go Maja 10, 96-500 Sochaczew

* pełna nazwa i adres warsztatu:

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

* odległość od siedziby Zamawiającego ………...km

**KPP Żuromin**

ul. Warszawska 8, 09-300 Żuromin

* pełna nazwa i adres warsztatu:

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

* odległość od siedziby Zamawiającego ………...km

**KPP Żyrardów**

ul. Chopina 4, 96-300 Żyrardów

* pełna nazwa i adres warsztatu:

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

* odległość od siedziby Zamawiającego ………...km

**KMP Ostrołęka, CBŚP o/Ostrołęka**

ul. Janusza Korczaka 16, 07-409 Ostrołęka

* pełna nazwa i adres warsztatu:

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

* odległość od siedziby Zamawiającego ………...km

**KPP Maków Mazowiecki**

ul. Łąkowa 3, 06-200 Maków Mazowiecki

* pełna nazwa i adres warsztatu:

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

* odległość od siedziby Zamawiającego ………...km

**KPP Ostrów Mazowiecka**

ul. Płk. Karola Piłata 12, 07-300 Ostrów Mazowiecka

* pełna nazwa i adres warsztatu:

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

* odległość od siedziby Zamawiającego ………...km

**KPP Przasnysz**

ul. Świerkowa 5, 06-300 Przasnysz

* pełna nazwa i adres warsztatu:

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

* odległość od siedziby Zamawiającego ………...km

**KPP Pułtusk**

**ul. Rynek 23, 06-100 Pułtusk**

* pełna nazwa i adres warsztatu:

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

* odległość od siedziby Zamawiającego ………...km

**KPP Wyszków**

**ul. Kościuszki 13, 07-200 Wyszków**

* pełna nazwa i adres warsztatu:

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

* odległość od siedziby Zamawiającego ………...km

UWAGA:

* ZAMAWIAJĄCY WYMAGA, ABY WARSZTATY SAMOCHODOWE, W KTÓRYCH ŚWIADCZONE BĘDĄ USŁUGI, ZNAJDOWAŁY SIĘ W ODLEGŁOŚCI MAKSYMALNEJ 20 KM OD KAŻDEJ Z SIEDZIB KMP/KPP PODLEGŁYCH KWP ZS. W RADOMIU.
* Wykonawca załączy do oferty zrzut ekranu ze strony internetowej [www.google.com/maps/](http://www.google.com/maps/) obrazujące odległość od siedziby KMP/KPP do warsztatu samochodowego, w którym świadczone będą usługi.
* W przypadku, gdy Wykonawca nie załączy do oferty wskazanych powyżej zrzutów ekranu Zamawiający dokona samodzielnie weryfikacji odległości na stronie internetowej [www.google.com/maps/](http://www.google.com/maps/) na podstawie podanego powyżej dokładnego adresu lokalizacji warsztatu naprawczego.
* W przypadku niewpisania w powyższym załączniku do oferty dokładnego adresu lokalizacji warsztatu samochodowego (Zamawiający wymaga uzupełnienia wszystkich tj. 15 warsztatów dla każdej siedziby KMP/KPP) oferta Wykonawcy zostanie odrzucona jako niezgodna
z warunkami zamówienia.

Ponadto, oświadczam że wszystkie warsztaty samochodowe wskazane w ofercie przeznaczone do świadczenia usług objętych niniejszym postępowaniem charakteryzują się następującymi cechami technicznymi i wyposażone są w następujące urządzenia
i oprogramowania:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wymagane****przez Zamawiającego** | **Wartość** | **Spełnia / nie spełnia****lub podać wartość \*\*\*** |
| 1. | co najmniej jedno stanowisko wyposażone w tester diagnostyczny OBDII (EOBD); | Wymagane | Spełnia / nie spełnia\* |
| 2. | minimum 2 stanowiska z podnośnikami lub/i kanałami na których możliwa jest w jednym czasie naprawa pojazdów,w tym: 1 stanowisko dla samochodów typu furgon | Wymagane | Spełnia / nie spełnia\* |
| 3. | urządzenie do obsługi klimatyzacji samochodowych | Wymagane | Spełnia / nie spełnia\* |
| 4. | montażownica i wyważarka opon na felgach stalowych i aluminiowych | Wymagane | Spełnia / nie spełnia\* |
| 5. | utwardzony i ogrodzony plac z dozorem osobowym 24 godzinnym lub monitoringiem | monitoring/dozór\* | Spełnia / nie spełnia\* |
| 6. | oprogramowanie do rozliczenia napraw w systemie rozliczenia INFOTECH lub podobnym | Wymagane | …………………………………pełna nazwa programy\*\* |

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* w przypadku nie wpisania nazwy innego oprogramowania Zamawiający uzna, iż oprogramowaniem do rozliczania napraw jest system INFOTECH*

*\*\*\* w przypadku gdy Wykonawca nie spełnia wymagania Zamawiającego oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z warunkami zamówienia.*

**Informujemy, że wskazane poniżej dokumenty lub o**ś**wiadczenia dost**ę**pne są** **w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodost**ę**pnych i bezpłatnych baz danych:** (wypełnić, jeśli dotyczy)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa dokumentu lub oświadczenia** | **Adres internetowy bazy danych, gdzie dost**ę**pny jest dokument lub o**ś**wiadczenie** |
|  |  |

**Inne informacje:**

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

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

**Podwykonawcom zamierzamy powierzy**ć **wykonanie nast**ę**puj**ą**cych cz**ęś**ci zamówienia:** (wypełnić, jeśli dotyczy)

|  |  |
| --- | --- |
| **Część zamówienia powierzona podwykonawcy** | **Nazwa firmy podwykonawcy****o ile jest znana na etapie składania ofert** |
|  |  |
|  |  |

W przypadku braku wypełnienia tabeli dotyczącej podwykonawców, Zamawiający uzna, że usługa zostanie wykonana własnymi siłami.

1. **OŚWIADCZAMY**,że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
2. **OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
3. **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert **do dnia, o którym mowa w Rozdziale XI pkt. 1 SWZ.**
4. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy określonymi w **Załączniku nr 3 i 4 do SWZ** i ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
5. **OŚWIADCZAM**,że wypełniam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13
lub art. 14 RODO2 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio
lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego
w niniejszym postępowaniu\*\*.
6. Części zamówienia, które wybrany Wykonawca/Wykonawcy zamierza/zamierzają zlecić do wykonania osobom trzecim i jeżeli jest to wiadome w danym momencie imiona i nazwiska albo nazwy ewentualnych podwykonawców *(podać zakres części zlecanej oraz nazwy albo imiona
i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania znanych podwykonawców, jeżeli są miejscem wykonywania działalności tych podwykonawców).*
7. …………………………………………………………………………………………………
8. …………………………………………………………………………………………………
9. …………………………………………………………………………………………………
10. **Składamy ofertę na** ...……… **stronach**.
11. **Wraz z ofertą SKŁADAMY następujące oświadczenia i dokumenty:**
12. ………………………………………………………………………………………………….
13. ………………………………………………………………….………………………………
14. ………………………………………………………………….………………………………
15. ………………………………………………………………….……………….………………
16. ………………………………………………………………….……………….………………

**UWAGA: Informacja dla Wykonawcy**

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym i przekazany zamawiającemu wraz z dokumentem (ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę

\* niepotrzebne skreślić,

\*\* 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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).