**Załącznik Nr 2 do SWZ**

**Opis przedmiotu zamówienia/**

**Formularz cenowy**

**ZAKUP OPON CAŁOROCZNYCH**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jedn. wym.** | **Ilość** | **Nazwa producenta/****znak towarowy****oferowany\*** | **Cena netto jednostki** | **Wartość****Netto**(obliczyć: 4 x 6) | **Stawka****VAT**% | **Kwota****VAT**(obliczyć:7 x 8) | **Wartość****brutto**(obliczyć: 7 + 9) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Opona całoroczna 225/65 R16C, min. indeks nośności 112/110, min. indeks prędkości R. Zamawiający wymaga, aby zaoferowane opony przeszły testy według norm potwierdzających ich osiągi w warunkach zimowych (tzw. symbol alpejski, ang. skrót 3PMSF znajdujący się na etykietach opon). | szt. | 80 | Producent:……………..……Znak towarowy:……………….. |  |   |  |  |  |
| 2. | Opona całoroczna 235/65 R16C, min. indeks nośności 115/113, min. indeks prędkości R. Zamawiający wymaga, aby zaoferowane opony przeszły testy według norm potwierdzających ich osiągi w warunkach zimowych (tzw. symbol alpejski, ang. skrót 3PMSF znajdujący się na etykietach opon). | szt. | 80 | Producent:……………..……Znak towarowy:……………….. |  |   |  |  |  |
| **Razem:** |  | **XX** |  |  |

\* Brak podania przez Wykonawcę nazw producentów i znaków towarowych dla każdej pozycji spowoduje odrzucenie oferty. Jeśli producent nie nadaje znaku towarowego/nazwy handlowej należy wpisać tę informację w formularzu w kol. 5, np.: „brak znaku towarowego”.

Z uwagi na specyficzny charakter pracy ambulansów sanitarnych Zamawiający dopuszcza TYLKOopony klasy premium marek: MICHELIN, PIRELLI, BRIDGESTONE, CONTINENTAL, GOODYEAR, NOKIAN, DUNLOP, YOKOHAMA.

Wykonawca poświadcza, że oferowane do dostawy opony posiadają aktualną homologację wydaną na podstawie Regulaminu EKG ONZ i deklarację zgodności na każdy rodzaj opony wykonany zgodnie z normami [PN-EN-ISO/IEC 17050-1:2005 (część 1: wymagania ogólne); PN-EN-ISO/IEC 17050-2:2005 (część 2: dokumentacja wspomagająca)] (lub normami równoważnymi).

Dostawa w terminie: 1-3 dni roboczych – 1 pkt; 4-6 dni roboczych – 0 pkt.

Przez „dzień roboczy” Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

**Termin dostawy: ………….. dni** (wpisać)