**Załącznik nr 1 – Wzór Formularza Oferty**

DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

**Na:** dostawę spycharki gąsienicowej w oparciu o leasing finansowy

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **47/PN/2023** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

**2. WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez[[1]](#footnote-1):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **NIP** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**3. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Nr faksu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

1. **Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**
   1. Zapoznałem(zapoznaliśmy) się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia i przyjmuję(przyjmujemy) ją bez zastrzeżeń,
   2. Gwarantuję(Gwarantujemy) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej modyfikacji,
   3. Cena brutto mojej (naszej) oferty wynosi:

..........................PLN (słownie złotych .................................../100),

***Należy wpisać kwotę z wiersza 9 tabeli 3A Formularza cenowego***

* 1. Zobowiązuję(emy) się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w pkt. 8 – I część SWZ.
  2. Uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ, czyli przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert,
  3. W przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą umowę zobowiązuję(emy) się zawrzeć w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
  4. na podstawie art. 18 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 ze zmianami), [żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji] / [wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania]\*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Strony w ofercie (wyrażone cyfrą) | |
| od | do |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. [nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia] / [następujące części niniejszego zamówienia powierzę/powierzymy podwykonawcom]\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Część zamówienia | Nazwa i adres podwykonawcy, o ile są znane |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

* 1. Podmiot reprezentowany przez mnie(przez nas) jest małym lub średnim przedsiębiorcą / posiada status dużego przedsiębiorcy\*
  2. Wadium (w przypadku wniesienia w formie pieniężne) proszę zwrócić na konto: …………………………….. Nazwa Banku Wykonawcy: ………………..

**\* Niepotrzebne skreślić**

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i  data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 2 – Wzór Formularza Cenowego**

DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

**Na:** dostawę spycharki gąsienicowej w oparciu o leasing finansowy

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **47/PN/2023** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

**2. WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez[[2]](#footnote-2):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Zestawienie cenowe dla oferowanego przedmiotu zamówienia**

**Dostawa wraz z usługą leasingu przy założeniu oprocentowania stałego w czteroletnim okresie leasingu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| numer wiersza | opis | Kwota |
| 1 | Wartość początkowa przedmiotu zamówienia | zł |
| 2 | opłata wstępna nie dotyczy | zł |
| 3 | ilość rat -**47** |  |
| 4 | rata netto | zł |
| 5 | raty netto ( w.3 (ilość rat) \* w. 4) | zł |
| 6 | opłata końcowa – wykup (max 1%) | zł |
| 7 | łącznie wartość netto ( w. 5 + w. 6 ) | zł |
| 8 | VAT 23% \*w 7 | zł |
| 9 | Wartość brutto (w7+w8) | zł |

**Koszty dodatkowe pokrywane przez Zamawiającego**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Usługi serwisowe w okresie gwarancji | | | | |
| 1 | 2 | 3 (1\*2) | 4 (3\*23%) | 5 (3+4) |
| Ilość serwisów | Cena jednostkowa serwisu | Wartość netto | vat | Wartość brutto |
|  |  |  |  |  |
| Szkolenie pracowników Zamawiającego z obsługi urządzenia | | Wartość netto | vat | Wartość brutto |

**4. PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i  data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 3 – Wzór – Jednolity Europejski Dokument Zamówienia**

DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

**Na:** dostawę spycharki gąsienicowej w oparciu o leasing finansowy

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **47/PN/2023** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

edytowalna wersja dostępna pod adresem:

<https://www.uzp.gov.pl/baza-wiedzy/prawo-zamowien-publicznych-regulacje/prawo-krajowe/jednolity-europejski-dokument-zamowienia>

**Załącznik nr 4 – oświadczenie o spełnieniu obowiązku informacyjnego**

DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

**Na:** dostawę spycharki gąsienicowej w oparciu o leasing finansowy

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **47/PN/2023** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Zakład Utylizacyjny Sp. z o.o., ul. Jabłoniowa 55, 80-180 Gdańsk

**WYKONAWCA:**

**Niniejsze oświadczenie zostaje złożone przez[[3]](#footnote-3)[1]:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Oświadczam, że wypełniłem(wypełniliśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia oferty oraz zobowiązuje się wypełnić powyższe obowiązki informacyjne w odniesieniu do osób, których dane osobowe będą przekazywane Zamawiającemu w trakcie realizacji Umowy\*

**3. PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i  data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 5 – Wzór Oświadczenia o przynależności do grupy kapitałowej**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Na:** dostawę spycharki gąsienicowej w oparciu o leasing finansowy

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **47/PN/2023** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Zakład Utylizacyjny Sp. z o.o., ul. Jabłoniowa 55, 80-180 Gdańsk

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Stosownie do treści art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023 r. poz. 1605 ze zmianami)

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

**\*nie należę**(my) do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust 1 pkt 5 ustawy p.z.p. (Dz.U. z 2023 r. poz. 1605 ze zmianami).

**\*należę**(my) do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. art. 108 ust 1 pkt 5 ustawy p.z.p. (Dz.U. z 2023 r. poz. 1605 ze zmianami), wraz z następującymi wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu:

*wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do grupy kapitałowej, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia.*

***\*niepotrzebne skreślić***

1. **PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 6 – wzór oświadczenia o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Na:** dostawę spycharki gąsienicowej w oparciu o leasing finansowy

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **47/PN/2023** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

* + - 1. **WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w JEDZ są aktualne i potwierdzam, że nie zalegam z opłacanie podatków i opłat lokalnych.

1. **PODPIS:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 7 – wzór oświadczenia o braku wydania prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Na:** dostawę spycharki gąsienicowej w oparciu o leasing finansowy

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **47/PN/2023** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Na potrzeby niniejszego postępowania, oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w JEDZ są aktualne i potwierdzam, że nie wydano wobec mnie prawomocnego wyroku sądowego lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne.

1. **PODPIS:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 8 – wzór oświadczenia o braku orzeczenia tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Na:** dostawę spycharki gąsienicowej w oparciu o leasing finansowy

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **47/PN/2023** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w JEDZ są aktualne i potwierdzam, że nie orzeczono wobec mnie środka zapobiegawczego w postaci zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

1. **PODPIS:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 9 – wzór oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Na:** dostawę spycharki gąsienicowej w oparciu o leasing finansowy

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **47/PN/2023** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postepowania ze względu na wpisanie na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającą o zastosowaniu środków, o którym mowa w art. 1 pkt. 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

1. **PODPIS:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 10 – wzór wykazu parametrów technicznych**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Na:** dostawę spycharki gąsienicowej w oparciu o leasing finansowy

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **47/PN/2023** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

1. **WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

oferowana maszyna i posiada (spełnia) niżej wymienione parametry techniczne:

| L.p. | Parametr techniczny | Wartość wymagana przez Zamawiającego | Wartość oferowana przez Wykonawcę | Uwagi |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Masa eksploatacyjna | minimum 22 Mg |  |  |
| 2 | Silnik, napęd | - spalinowy wysokoprężny, sześciocylindrowy, chłodzony cieczą o mocy minimalnej 160 kW z układem sterowniczym chroniącym przed przeciążeniem,  - napęd wentylatora chłodnicy z możliwością zmiany kierunku obrotów w celu oczyszczenia chłodnicy  - skrzynia biegów automatyczna, minimum 4 biegowa  - samosmarne  - szerokość 700 – 800 mm,  - nacisk na podłoże maksimum 70 kPa  - napinacze hydrauliczne |  |  |
| 3 | Gąsienice | - samosmarne  - szerokość 700 – 800 mm,  - nacisk na podłoże maksimum 70 kPa  - napinacze hydrauliczne |  |  |
| 4 | Hamulce | wielotarczowe |  |  |
| 5 | Lemiesz | - minimalna pojemność 4,5 m3, z podwyższeniem przeznaczonym do pracy na składowisku  - ustawienie lemiesza w 6 pozycjach |  |  |
| 6 | Obsługa | - zabezpieczony przed uruchomieniem poprzez osoby nieupoważnione,  - gwarancja rozruchu przy temperaturze - 25 st. C lub urządzenie do rozruchu na zimno  - oświetlenie przedziałów serwisowych  - punkty obsługi codziennej dostępne z poziomu podłoża |  |  |
| 7 | Kabina operatora | - spełniająca normy ROPS  - ogrzewana  - klimatyzacja i ogrzewanie zapewniające w kabinie operatora temperatury z zakresu od 18 °C do 22 °C przy temperaturach zewnętrznych od -20 °C do + 35 °C  - zawieszenie kabiny lub fotela operatora w sposób tłumiący drgania  - fotel ogrzewany, wentylowany z elektryczną regulacją podparcia lędźwi, regulowane podłokietniki |  |  |
| 8 | Przyrządy kontrolno-pomiarowe | - dotykowy monitor LCD zintegrowany z kamerą wsteczną  - fabryczny system sterowania i pracy lemiesza 3D z wyświetlaniem parametrów pracy na kolorowym monitorze, programowany na podstawie np. projektu budowlanego |  |  |
| 9 | Wyposażenie dodatkowe | - wycieraczka z przodu i z tyłu,  - dwa lusterka wsteczne zewnętrzne podgrzewane,  - robocze światła LUD do pracy nocą z przodu, z tyłu pojazdu i po bokach  - lampa błyskowa – ostrzegawcza na kabinie  - sygnał dźwiękowy i świetlny przy jeździe tyłem  - kamera cofania  - zaczep holowniczy z tyłu spycharki  - elektryczna pompa do tankowania z automatycznym odcięciem  - radio z instalacją głośnikową (minimum 2 głośniki) i zestawem głośnomówiącym Bluetooth  - radiotelefon klasy Hytera MD 785 lub równoważne pracujące na co najmniej 3 poniższych kanałach:  1. 171,2375 MHZ / 250,30Hz CTCSS  2. 171,2750 MHZ / 250,30Hz CTCSS  3. 171,4625 MHZ / 250,30Hz CTCSS  - podstawowy zestaw narzędzi |  |  |
| 10 | Wymagania dodatkowe | Zamawiający monitoruje parametry pracy w oparciu o system nawigacji satelitarnej GPS wraz z sondą ultradźwiękową przy użyciu platformy internetowej „SuperVisor GPS Web monitoring service” i urządzeń dostarczonych przez Firmę SuperVisor Sp. z o.o. www.supervisor.pl; Zamawiający wymaga zainstalowania w oferowanej maszynie takiego samego typu rejestratora GPS wraz z sondą, jak dotychczas stosowane przez Zamawiającego w użytkowanych pojazdach wraz z możliwością korzystania przez Zamawiającego z platformy internetowej lub równoważnego w zakresie:  - planowania tras;  - optymalizacji tras pod kątem kosztów, uwzględniając infrastrukturę drogową;  - analizy nieprawidłowości, ryzyko niewykonania planu dziennego – alarm;  - ostrzeżenia – np. włączenie urządzenia dodatkowego w miejscu dozwolonym, niedozwolonym;  - system ewidencji zleceń wyjazdów i nadzoru nad ich wykonaniem w czasie rzeczywistym;  - odległość pojazdów od miejsca zlecenia;  - status pojazdów (spóźnienie, rezerwa czasowa);  - raporty z wykonanych zleceń;  - pomiar ilości paliwa;  - zużycie paliwa;  (Zamawiający oczekuje, aby w kwocie oferty zostały uwzględnione jedynie koszty urządzenia i jego montażu. Właściwy model urządzenia do konkretnej maszyny dobiera dostawca urządzeń GPS w oparciu o wymagania opisane w SWZ); |  |  |
| 11 | Symbole i oznaczenia | opisy - pisane w języku polskim lub graficzne według standardowych oznaczeń UE |  |  |
| 12 | Konserwacja, przeglądy okresowe, naprawy, części zamienne | Wykonawca zapewni przeprowadzenie u Zamawiającego:  -przeglądów okresowych zgodnie z warunkami gwarancyjnymi przez okres 1 roku  - wszystkich pomiarów i regulacji wynikających z bieżącej eksploatacji w ramach przeglądów okresowych wynikających z warunków gwarancyjnych przez okres 1 roku  - wszystkich napraw gwarancyjnych wynikających z bieżącej eksploatacji przez okres 1 roku  - wszystkich napraw wynikających z uszkodzeń mechanicznych powstałych w trakcie bieżącej eksploatacji z winy personelu Zamawiającego na koszt Zamawiającego, bez utraty gwarancji przez okres 1 roku |  |  |
| 13 | Gwarancja i Usługi gwarancyjne | gwarancja jednoroczna, bez limitu motogodzin |  |  |

**UWAGA** – Wykonawca winien dołączyć do Oferty oficjalne dokumenty wydawane (publikowane) przez producenta lub przedstawicieli producenta potwierdzające posiadanie przez oferowane Towary parametrów technicznych, wymaganych przez Zamawiającego lub lepszych.

1. **PODPIS:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu. [↑](#footnote-ref-2)
3. 1) rozporządzenie 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).

   \* 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).

   [↑](#footnote-ref-3)