**Załącznik nr 2 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

 ........................................................................................................................................

 ........................................................................................................................................

**Siedziba Wykonawcy :**

 .........................................................................................................................................

(ulica, nr domu, nr lokalu)

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

(kod, miejscowość, województwo, powiat)

……………………………………………………………………………………………….

(NIP, REGON)

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

(adres e-mail, adres skrzynki ePUAP)

Rodzaj wykonawcy (należy zazanczyć właściwe)

[ ]  *Mikroprzedsiębiorstwo*

 [ ]  *Małe przedsiębiorstwo*

 [ ]  *Średnie przedsiębiorstwa*

[ ]  *jednoosobowa działalność gospodarcza*

 [ ]  *osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej*

 [ ]  *inny rodzaj*

*mikroprzedsiębiorca - przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:*

*a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz*

*b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro;*

*mały przedsiębiorca - przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:*

*a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz*

*b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro*

*- i który nie jest* *mikroprzedsiębiorcą;*

*średni przedsiębiorca - przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:*

*a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz*

*b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro*

*- i który nie jest* *mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą;*

Wykaz i opis udzielonych pełnomocnictw do niniejszego postępowania / składanych dokumentów i oświadczeń/oferty:

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

*…………………………………………….............................…………………*……………………………..

*……………………………………………………………………...........................…………*

**Ja (my) niżej podpisany (i), działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy składającego niniejszą ofertę oświadczam(y), że:**

Oferuję (my) realizację przedmiotu zamówienia o parametrach nie gorszych niż określone
w **Załączniku nr 1 do SIWZ** na następujących warunkach:

**Rok produkcji** ……………

**Marka** ……………………

**Model** ……………………

**Cena oferty za realizację całego zamówienia wynosi**:

Cena netto:…………………………………………zł.

Podatek VAT(%)……….kwota……………………………….zł.

Cena brutto………………………………………….zł.

 (słownie:..............................................................................................................................zł.)

**Uwaga**: Ceny należy podać w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku.

**Parametry techniczne, funkcjonalność, gwarancja**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj parametru** | **Wartość** |
| **I** | **Dynamika i właściwości jezdne** |
| 1. | Moc silnika [KM] |  |
| 2. | Maksymalny moment obrotowy [Nm] |  |
| 3. | Obrysowana średnica zawracania [m] |  |
| **II** | **Ekonomika eksploatacji** |
| 1. | Zużycie paliwa średnie wg normy ECE w dm³/100 km |  |
| **III** | **Bezpieczeństwo** |
| 1. | Układ hamulcowy1. hamulce tarczowe obu osi
2. hamulce tarczowe obu osi (przednie tarcze wentylowane)
 |  |
| 2. | Układ ABS1. układ ABS z ASR lub odpowiednikiem
2. układ ABS z ASR lub odpowiednikiem i dodatkowymi układami podwyższającymi bezpieczeństwo czynne
 |  |
| 3. | Układ ESP 1. układ ESP lub odpowiednik
 |  |
| 4. | Poduszka powietrzna1. dla kierowcy i pasażera
2. dla kierowcy, pasażera oraz poduszki boczne.
 |   |
| **IV** | **Funkcjonalność specjalistycznej zabudowy** |
| 1. | Rozplanowanie zabudowy, ergonomia, dostęp (w załączeniu projekt zabudowy części biurowej i magazynowej) |  |
| 2. | Długość przedziału przeznaczonego do zabudowy [mm] |  |
| 3. | Szerokość przedziału przeznaczonego do zabudowy [mm] |  |
| 4. | Okna zewnętrzne w przedziale biurowymdwie pary (na całej długości ścian bocnych) |  |
| 5. | Moc zestawu ogniw słonecznych w samochodzie (kVA) |  |
| 6. | Belki świetlne1. stroboskopowe, LED
 |  |
| 7. | Sposób podłączenia dwóch komputerów z urządzeniem wielofunkcyjnym (drukarką)1. ręczny - przełączenie kabli w łatwo dostępnym miejscu,
2. automatyczny
 |  |
| **V** | **Gwarancja** |
| 1. | Okres gwarancji na pojazd (w miesiącach i km) |  |
| 2. | Okres gwarancji na nadwozie (w latach) |  |
| 3. | Okres gwarancji na perforację karoserii (w latach) |  |
| 4. | Okres gwarancji na zabudowę(w miesiącach) |  |

Jesteśmy związani niniejszą ofertą do dnia 21.05.2022 r.

Akceptuje(my) bez zastrzeżeń wzór umowy przedstawiony w załączniku nr 4 SWZ.

W przypadku uznania mojej(naszej) oferty za najkorzystniejszą, umowę zobowiązuję(my) się zawrzeć w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.

Składam(y) niniejszą ofertę *[we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia],*

Części zamówienia, których wykonanie wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa części zamówienia | Nazwa firm podwykonawców |
|  |  |

W myśl art. 225 u.p.z.p informuję(my), że zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług wybór mojej/ naszej oferty (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

 **nie będzie** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

 **będzie** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w następującym zakresie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa (rodzaj) towaru lub usług których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego | Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku | Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie. |
|  |  |  |
|  |  |  |

**UWAGA:**

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowalnym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

.............................................

(podpis Wykonawcy)

Miejscowość..................................data.........................2022 r.