**GMINA TUCHOLA**

**plac Zamkowy 1, 89-500 Tuchola**

Załącznik nr 2 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

**ZP.271.2.32.2024.AS**

**Zamawiający:**

Gmina Tuchola

plac Zamkowy 1

89-500 Tuchola

**Wykonawca** *(nazwa firma, dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców w przypadku składania ofertyprzez Wykonawców występujących wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

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

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

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

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

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

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

e-mail: ………………………………………………………………………………………………

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na zadanie pn.:

**„Likwidacja barier transportowych – zakup mikrobusa dla Środowiskowego Domu Samopomocy w Tucholi”**

**ZP.271.2.32.2024.AS**

1. OFERUJEMY wykonanie zamówienia pn.: **„Likwidacja barier transportowych – zakup mikrobusa dla Środowiskowego Domu Samopomocy w Tucholi”** **za cenę ryczałtową**:

netto:……………………… zł

podatek VAT ……%:……………………… zł

brutto:……………………… zł

słownie: ……………………………………………………………………………… złotych i ……/100.

1. Oferta stanowić będzie integralną część umowy.
2. Ceny pozostaną niezmienione do końca realizacji przedmiotu umowy.
3. Oświadczamy, że wynagrodzenie zadeklarowane w pkt 1 zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Warunki parametru | **Wymagania techniczne**  **– należy podać dane w odniesieniu do opisu przedmiotu zamówienia** |
| 1. | Marka/Typ/Model | ………………………….. |
| 2. | Rok produkcji | 2024 [rok] |
| 3. | Moc silnika | ……………………….[KM] |
| 4. | Rodzaj zasilania silnika |  |
| 5. | Pojemność silnika | …………………………[cm3] |
| 6. | Dopuszczalna liczba miejsc siedzących wraz z kierowcą | ilość miejsc siedzących 9 (1 kierowca + 8 pasażerów, z możliwością wstawienia wózka inwalidzkiego za 3 rząd siedzeń bez konieczności wystawiania foteli) |
|  | Pojazd przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych | TAK/NIE \* |
| 7. | Ilość przystosowanych miejsc dla wózków inwalidzkich | ……………szt. |
| 8. | Pojemność zbiornika paliwa | ……………. litrów |

*\* niewłaściwe skreślić*

**5. GWARANCJA – kryterium zostanie ocenione na podstawie SWZ, rozdz. 20**

* 1. **gwarancji jakości na cały pojazd (tj. podwozie oraz zabudowę wraz z wyposażeniem) na okres min. 2 lat bez limitu kilometrów;**

|  |  |
| --- | --- |
| Gwarancja na cały pojazd z wyposażeniem (baza + zabudowa) bez limitu kilometrów | Poniżej wpisać ilość lat |
|  |

* 1. **gwarancji bez limitu kilometrów – na części i podzespoły pojazdu na okres min. 2 lat;**

|  |  |
| --- | --- |
| gwarancja bez limitu kilometrów – na części i podzespoły pojazdu | Poniżej wpisać ilość lat |
|  |

* 1. **gwarancji na powłokę lakierniczą na okres min 3 lat,**

|  |  |
| --- | --- |
| gwarancja na powłokę lakierniczą | Poniżej wpisać ilość lat |
|  |

* 1. **gwarancji na perforację nadwozia na okres min. 9 lat;**

|  |  |
| --- | --- |
| Gwarancja na perforację nadwozia | Poniżej wpisać ilość lat |
|  |

1. W okresie gwarancji i rękojmi w przypadku usterki uniemożliwiającej dojazd do autoryzowanego serwisu, Wykonawca zapewni bezpłatny transport, naprawę lub wymianę każdego wyrobu będącego częścią przedmiotu umowy w zakresie ujawniających się wad i usterek, w terminie do 10 dni roboczych od daty zgłoszenia pisemnie na adres e-mail ………………………....

**UWAGA:**

**Jeżeli Wykonawca zaoferuje krótszy niż wskazany wymagany okres gwarancji lub nie zadeklaruje żadnej gwarancji ww. pozycjach 5,6,7 jego oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 266 ust. 1 pkt 5**

1. **Termin realizacji zamówienia****:** od dnia podpisania umowy na wykonanie zamówienia **do 31 lipca 2025 r. – najpóźniej w tym dniu należy dostarczyć mikrobus do wyznaczonego miejsca odbioru.**

**Ponadto oświadczam/y, że:**

1. Oferowana przez nas cena jest cena ryczałtową i jest ceną niezmienną do końca realizacji zamówienia,
2. zapoznaliśmy się z postanowieniami specyfikacji warunków zamówienia i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia,
3. 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.
4. akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy,
5. akceptujemy okres związania z ofertą na **okres 30 dni** tj. : wskazany w SWZ.
6. ~~zgodnie z zapisami w SWZ wnoszę wadiu~~**~~m w zakresie wykonania zamówienia.~~** ~~w wysokości~~ **~~- zł (słownie: trzy tysiące zł 00/100), zostało wniesione w dniu ....................................................., w formie:.........................................................................;~~**

~~Nazwa banku i numer konta Wykonawcy, na które Zamawiający powinien dokonać zwrotu wadium wpłaconego w pieniądzu:~~

~~………………………………………………………………………………………………………~~

1. Oświadczamy, że\*:

wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

wybór naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Wykonawca w związku z tym wskazuje:

* nazwę (rodzaju) towaru, których dostawa będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego: \_\_\_\_\_
* wartości towaru objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku: \_\_\_\_\_\_
* stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie: \_\_\_\_\_\_

**\*Zaznaczyć właściwe i jeśli dotyczy – uzupełnić wymagane informacje**

1. Oświadczamy, że jesteśmy\*:

mikroprzedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego

roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 000 000 euro);

małym przedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 000 000 euro);

średnim przedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani

małymi przedsiębiorstwami i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 000 000 euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza

43 000 000 euro);

jednoosobowa działalność gospodarcza;

osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej;

żadne z powyższych;

1. Oświadczamy, że informacje zawarte w ofercie, w następującym zakresie: \_\_\_\_\_\_\_\* stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz.U. 2020, poz. 1913) i jako takie nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania (w przypadku zastrzeżenia informacji przez Wykonawcę zobowiązany jest on, wraz z ich przekazaniem, wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa).

**\*Wskazać zakres informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa**

1. Oświadczamy, że w przedmiotowym zamówieniu publicznym:
   * + 1. Zamierzam / nie zamierzam powierzyć do wykonania podwykonawcom następującą część zamówienia **\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **zakres zamówienia** | **wartość brutto (PLN) lub procentowy udział podwykonawstwa** | **nazwa i adres podwykonawcy** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

* + - 1. nie zamierzam powierzać podwykonawcom żadnej części zamówienia **\***

**\*Zaznaczyć właściwe i jeśli dotyczy – uzupełnić wymagane informacje**

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**

1. Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobie przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych   
   i prawie ich poprawiania.
2. 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.**\***
3. W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, osobą upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym w sprawie realizacji umowy ze strony Wykonawcy jest (§ 11 ust. 5 umowy):

- ……………………………………………………………………………………

(Imię i nazwisko, telefon, e-mail osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie realizacji umowy)

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).**

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