Załącznik nr 1 do SWZ

Nr. sprawy: ZP.TP.4.DAOiK.2021

**FORMULARZ OFERTY**

**zakup trzech fabrycznie nowych samochodów 9 – osobowych przystosowanych do przewozu osób niepełnosprawnych, w tym jednego wózka inwalidzkiego**

***I. Wykonawca:***

1 Nazwa i adres

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

a) NIP.................................................................................

b) REGON...........................................................................

c) Telefon...........................................................................

d) E-mail.............................................................................

e) nr KRS lub innego dokumentu:......................................

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu dotyczącego postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na podstawie art. 275 pkt 1 uPzp, oferujemy wykonanie zamówienia polegającego na dostawie trzech fabrycznie nowych samochodów 9 – osobowych przystosowanych do przewozu osób niepełnosprawnych, w tym jednego wózka inwalidzkiego w zakresie i na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia (swz) wraz z załącznikami w następujący sposób:

1) Wartość ofertowa netto zamówienia – ogółem ……………………….………………………zł

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

2) Wartość ofertowa brutto zamówienia – ogółem …………………………………………..…. zł

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

3) Stawka podatku VAT .......….. % kwota ………………………… zł

4) Deklaruję 30 dniowy termin płatności licząc od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego.

5) Marka ………………...…….…… i model ……………..………..……… oferowanego samochodu.

6) Termin realizacji zamówienia po całkowitym przystosowaniu pojazdu do przewozu osób niepełnosprawnych…………tygodni.

7) Oferuję(emy) udzielenie pełnej gwarancji na elementy mechaniczne pojazdu, bez limitu kilometrów na okres ………………. miesięcy.

8) Oferuję(emy) udzielenie pełnej gwarancji na perforację karoserii na okres ………………. miesięcy.

9) Gwarantuję(emy) przeprowadzenie przeglądów oraz napraw gwarancyjnych i pogwarancyjnych w autoryzowanych stacjach obsługi zlokalizowanych na terenie woj. kujawsko- pomorskiego z pierwszeństwem ich przeprowadzenia w serwisie na terenie miasta Bydgoszczy.

10) Oświadczam(y), że proponowany pojazd jest fabrycznie nowy, wyprodukowany w 2021 r. i posiada cechy, parametry techniczne i wyposażenie wymagane przez zamawiającego, określone w załączniku nr 2 do SWZ.

***II. Informacje dotyczące podwykonawców oraz podmiotów udostępniających zasoby:***

1. \*W celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, powołujemy się na zasoby poniższych podmiotów[[1]](#footnote-1) na zasadach określonych w art. 118 ust 1 uPzp:
2. nazwa (firma) podmiotu:……………………………………………………………………………….

dotyczy spełniania warunku, o którym mowa w art. 112 ust. 2 pkt. 4 uPzp w zakresie opisanym w Rozdziale XXI pkt. 2 SWZ.

1. \*Zamierzam/y powierzyć podwykonawcy/com wykonanie następującej/ych części zamówienia:

a) wykonanie części dotyczącej………………………….podwykonawcy …………………. …………adres: ……………………………………………………………………………………………

***III. Oświadczenia***

Oświadczam/y, że:

1. wykonamy zamówienie zgodnie z SWZ wraz z załącznikami do SWZ,
2. zapoznaliśmy się z:
3. dokumentami zamówienia,
4. warunkami zamówienia i akceptujemy je oraz, że w razie wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się do zawarcia umowy we wskazanym terminie i miejscu, na warunkach przedstawionych przez Zamawiającego w załączonej do SWZ umowy,
5. jestem/śmy \*mikro, \*małym, \*średnim przedsiębiorstwem, \*jednoosobową działalnością gospodarczą, \*osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,
6. oświadczam, że wybór oferty prowadzi / nie prowadzi \* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

a) nazwa towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego: ……………………………………………………………………………

b) wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku VAT:……………………………………………

1. do oferty zostały załączone następujące dokumenty:
2. oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału w postępowaniu,
3. \*pełnomocnictwo (jeśli dotyczy)
4. \*zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów (jeśli dotyczy)
5. \*oświadczeni podmiotu udostępniającego zasoby potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby (jeśli dotyczy)
6. \*oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, o którym mowa w art.117 ust.4, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy (jeśli dotyczy)
7. Oświadczam/y, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskano w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
8. Uprawniony do kontaktów z Zamawiającym jest p........................................................... osiągalna/y pod adresem e-mail: ………….............................…………........……...... i nr tel. ……………………

 (precyzyjne wskazanie adresu e-mail jest konieczne w celu zapewnienia komunikacji z Zamawiającym)

 Podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym

Lub podpisem zaufanym, lub elektronicznym podpisem osobistym.

*\*niepotrzebne skreślić*

1. Powołując się na zasoby innych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 uPzp należy do oferty dołączyć zobowiązanie, o którym mowa w pkt. XXI.8 SWZ [↑](#footnote-ref-1)