Załącznik nr 2 do SWZ -formularz ofertowy

**Formularz ofertowy**

|  |  |
| --- | --- |
| **NA REALIZACJĘ ZADANIA PN.** | **„Dostawa autobusu 18 miejscowego przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych, w tym dwóch osób na wózku inwalidzkim”** |
| **WYKONAWCA:**  pełna nazwa adres NIP, REGON lub PESEL telefon / fax e-mail  **CZŁONEK KONSORCJUM / CZŁONKOWIE** *(jeżeli dotyczy)*pełna nazwa adres NIP, REGON lub PESEL telefon / fax e-mail  | .........................................................................................…………..........................................................................................…………..........................................................................................…………..........................................................................................…………..........................................................................................…………..........................................................................................………….telefon ............................... fax ......................................................................@............................................ **Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:**.........................................................................................………….*(Imię i nazwisko)*telefon ............................... fax ...........................................e-mail ...........................@............................................ .........................................................................................…………..........................................................................................…………..........................................................................................…………..........................................................................................…………..........................................................................................…………..........................................................................................………….telefon ............................... fax ......................................................................@............................................  |
| ***KRYTERIUM I*** |
| **CENA OFERTOWA** bruttoza całość zamówienia | Zobowiązujemy się do wykonania i  zakończenia oferowanych prac zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz warunkami umowy za kwotę:…………………………………..zł netto+ podatek Vat (23%) w kwocie …………………….. zł................................................. zł bruttosłownie: .................................................................................................………………. |
| ***KRYTERIUM II*** |
| **TERMIN REALIZACJI** | Zobowiązujemy się do dostawy przedmiotu zamówienia licząc od dnia podpisania umowy w ciągu :[ ]  180 dni[ ]  150 dni[ ]  120 dni[ ]  90 dni[ ]  60 dni\*\*Zaznaczyć odpowiednio  |
| **PODWYKONAWCY** |
| **Oświadczamy, że** *(właściwe zaznaczyć)****:***🗆 Siłami własnymi wykonamy cały zakres rzeczowy umowy.🗆 W naszym imieniu podwykonawcy wykonają następującą cześć zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | ZAKRES ZLECANY PODWYKONAWCY | NAZWA I ADRES PODWYKONAWCY |
| 1. |  |  |
| ….. |  |  |

 |
| **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ** | Uważamy się za związanych niniejszą ofertą do dnia ……………2023 roku |
| **WADIUM** | Na dowód tego wnieśliśmy wadium w wysokości **2 000,00 zł** w postaci ……………………………………………………………………Numer rachunku bankowego, na który należy zwrócić wadium wniesione w pieniądzu:……………………………………………………………………………… |
| **ZABEZPIECZENIE** | Zabezpieczenie należytego wykonania umowy będzie wniesione w formie …………………………. |
| **OŚWIADCZENIA** | Oświadczam/y/, że :* zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz z ewentualnymi zmianami i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń,
* akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w projekcie umowy,
* zobowiązujemy się w razie wybrania naszej oferty do podpisania umowy o treści zgodnej z załącznikiem do Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z ewentualnymi zmianami w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
* wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.\*

 *\* w przypadku, gdy wybór oferty prowadził będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Wykonawca złoży stosowną informację zawierającą:* *- potwierdzenie, iż wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,* *- wskazanie nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego,*  *- wskazanie wartości tego towaru lub usług bez kwoty podatku.* |
| **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA:***(jeżeli dotyczy)* | Oświadczamy, że za wyjątkiem następujących informacji i dokumentów zawartych w ofercie, niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które chcemy zastrzec przed ogólnym dostępem:.................................................................................................…….................................................................................................……*(należy wskazać, które informacje i dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione)* Powyższe informacje zostały zastrzeżone, jako tajemnica przedsiębiorstwa z uwagi na: .................................................................................................…….................................................................................................…… *(należy wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa)* |
| **WYKONAWCA JEST:***(właściwe zaznaczyć)* | [ ]  ***Mikroprzedsiębiorstwem:*** *przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*[ ]  ***Małym przedsiębiorstwem:*** *przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*[ ] ***Średnim przedsiębiorstwem:*** *przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*[ ]  ***inne\*******\*zaznaczyć odpowiednio*** |
| **OŚWIADCZENIE O WYPEŁNIENIU OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO PRZWIDZIANEGO W ART. 13 LUB 14 RODO** | Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*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 (w takim przypadku należy wykreślić powyższe oświadczenie).* |
| **W celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu Wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania – Zmawiający może pobrać dokumenty z następujących baz danych:** *(właściwe zaznaczyć)* | * <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html> (Krajowy Rejestr Sądowy)
* <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx> (Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej)
* Inne ………………………………………………………………….. (wskazać jakie)
 |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_ \_\_\_ 2023 r.

*Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym.*

**Załącznik Nr 2A do SWZ**

**FI.271.8.2023**

**Formularz potwierdzenia spełniania minimalnych wymagań Zamawiającego**

**„Dostawa autobusu 18 miejscowego przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych, w tym dwóch osób na wózku inwalidzkim”.**

**Specyfikacja techniczna - użytkowa oraz minimalne wyposażenie**

Marka………………………………………………………………………………………………….

Typ/model……………………….……………………………………………………………………………

który spełnia następujące parametry:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry minimalne wymagane przez Zamawiającego** | **Do wypełnienia przez Wykonawcę**Wpisać „tak” jeśli spełnia parametry minimalne wymagane przez ZamawiającegoWpisać „nie” jeśli nie spełnia parametrów minimalnych wymaganych przez Zamawiającego |
| 1.1 | Autobus z liczbą miejsc siedzących 18 (15+1), w tym dwa miejsca przystosowane do przewozu osób na wózku inwalidzkim po demontażu tylnych rzędów foteli.Autobus spełniający wymagania polskich przepisów o ruchu drogowym zgodnie z Ustawą „Prawo o ruchu drogowym” |  |
| 1.2 | Wykonawca ma obowiązek dostarczyć wraz z przedmiotem zamówienia następujące dokumenty:• karty gwarancyjne• książki serwisowe• instrukcje obsługi• dokumentację techniczną do rejestracji pojazdu jako autobus przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych |  |
| 2.1 | Samochód wyposażony w silnik wysokoprężny o zapłonie samoczynnym o mocy min. 140 kWSkrzynia biegów manualna lub automatyczna. |  |
| 2.2 | Samochód fabrycznie nowy, rok produkcji podwozia/nadwozia 2022 / 2023. |  |
| 2.3 | Napęd na oś przednią lub tylną przekazywany przez min. 6 stopniową skrzynię biegów. |  |
| 2.4 | Pojazd wyposażony w silnik spełniający aktualne normy ochrony środowiska (czystości spalin) min. Euro 6 |  |
| 2.5 | Pełnowymiarowe koło zapasowe |  |
| 2.6 | Lusterka zewnętrzne elektryczne, ogrzewane |  |
| 2.7 | Drzwi przednie prawe i lewe z szybami elektrycznymi, drzwi tylne z szybami. Szyby w tylnych drzwiach podgrzewane. Szyby podwójne-hermetyczne, przyciemniane, |  |
| 2.8 | Centralny zamek na pilota z możliwością uruchamiania od wewnątrz |  |
| 2.9 | Klimatyzacja dwustrefowa automatyczna rozprowadzona przez półki nad głowami pasażerów.Ogrzewanie postojowe Webasto suche, niezależne od pracy silnika z programatorem |  |
| 2.10 | Luk dachowy (szyberdach) uchylny, |  |
| 2.11 | Radioodtwarzacz |  |
| 2.12 | Pojazd wyposażony w systemy zwiększające bezpieczeństwo:- ESP, ABS, ASR, - Kierownica wielofunkcyjna;- Poduszka powietrzna kierowcy i pasażera- minimum 3 punktowe pasy bezpieczeństwa;- Immobiliser;- Światła do jazdy dziennej LED. |  |
| 2.13 | Czujniki parkowania. |  |
| 3.1 | - Rozkładane najazdy aluminiowe umożliwiające wjazd wózkiem,- możliwość zamocowania dwóch wózków inwalidzkich (system umożliwiający zamocowanie 2 wózków inwalidzkich po demontażu siedzeń).a. komplety atestowanych pasów do zamocowania 2 wózków inwalidzkich do szyn, b. komplety pasów zabezpieczających osoby niepełnosprawne na wózkach (biodrowy z zaczepem do mocowania ze zwijaczem),- obniżony schodek montowany na stałe ułatwiający wsiadanie osobom niepełnosprawnym lub wysuwany automatycznie przy otwieraniu prawych bocznych drzwi,- poręcze przy drzwiach ułatwiające wsiadanie osobie niepełnosprawnej,- pokrowce na siedzenia nieprzemakalne,- wykładzina wewnątrz pojazdu antypoślizgowa,- pasy bezpieczeństwa przy każdym siedzeniu. |  |
| 4.1 | Komplet opon zapasowych wraz z felgami |  |
| 5.1 | Gwarancja całopojazdowa bez limitu kilometrów - min. 24 miesięcy |  |

**Samochód musi spełniać wymagania techniczne określone przez obowiązujące w Polsce przepisy dla pojazdów poruszających się po drogach publicznych, w tym warunki techniczne wynikające z ustawy z dnia 20 czerwca 1997r. Prawo o ruchu drogowym (teks jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 450) oraz rozporządzeń wykonawczych do tej ustawy w tym posiadać homologację, wystawioną zgodnie z art. 68 ustawy Prawo o ruchu drogowym.**

**UWAGA:**

1. **Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf**
2. **Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowalnym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Załącznik nr 3 do SWZ**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE****o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP** **(o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu)** |

**Nr postępowania: FI.271.8.2023**

Składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, dalej jako: ustawa PZP, przez: *(zaznaczyć odpowiednio)*

[ ]  Wykonawcę

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

 *(podać nazwę oraz adres)*

[ ]  Wykonawcę wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia

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

 *(podać nazwę oraz adres)*

W postepowaniu pn.: **„Dostawa autobusu 18 miejscowego przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych, w tym dwóch osób na wózku inwalidzkim”.**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie at. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust.1 pkt 4, 5, 7 i 10 ustawy PZP.\*
2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ........ ustawy PZP (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 i 6 lub art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 i 10 ustawy PZP). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze: ..................................................................... \*

***\*niepotrzebne skreślić***

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_ \_\_\_ 2023 r.

*Podpisuje odpowiednio Wykonawca, Wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie publiczne w zależności kogo oświadczenie dotyczy.*