**Wzór-Załącznik nr 1 do SIWZ**

# OFERTA WYKONAWCY

Pełna nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

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

Adres: ....................................................................................................................................\*

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

nr telefonu: ............................................................................................................................\*

adres e-mail (w przypadku awarii Platformy): .......................................................................................................\*

nr konta bankowego, na które dokonywany będzie zwrot wadium:

..............................................................................................................................................\*

Nr KRS/ wpisu do ewidencji działalności gospodarczej\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: **„Dostawę 2 Mobilnych Centrów Nadzoru Ruchu Drogowego” WZP-3634/19/186/T:**

**I. Oferujemy wykonanie:**

**1. przedmiotu zamówienia podstawowego dotyczącym dostawy pojazdu wraz z BSP i szkoleniem opisanych w SIWZ:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oferowany pojazd bazowy** | Ilość pojazdów | Cena netto za jeden pojazd | Stawka podatku VAT | **Cena oferty brutto** (kol. 2 x kol. 3 powiększona o wartość podatku VAT) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Marka .......................\*typ............................\*wariant .....................\*oznaczenie handlowe................................\***zgodnie ze świadectwem zgodności WE dla pojazdu bazowego lub świadectwem zgodności WE II stopnia** | **2** | ........................PLN\*\* | ......%\* | .................................PLN\*\* |

1. **przedmiotu zamówienia w prawie opcji dotyczącym przeglądów okresowych opisanych w SIWZ:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia**  | **Ilość pojazdów podlegających przeglądom okresowym** | **Cena brutto w PLN zgodnie z załącznikiem do oferty****Zgodnie z cennikiem przeglądów okresowych – zał. do oferty** | **Cena oferty brutto** **(kol. 2 x kol. 3)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **I** KOSZT PRZEGLĄDÓW pojazdów bazowych  | 2 | .............................\*\* | ...............................\*\* |
| **II** KOSZT PRZEGLĄDÓW BEZZAŁOGOWEGO STATKU POWIETRZNEGO  | 2 | .............................\*\* | ...............................\*\* |
| **III** KOSZT PRZEGLĄDÓW BEZZAŁOGOWEGO STATKU POWIETRZNEGO  | 12 | .............................\*\* | ...............................\*\* |
|  |  | RAZEM | ...............................\*\* |

**II. Oferujemy pojazd o poniższych parametrach:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry pojazdu bazowego** | **Wartość parametru** |
| 1. | zużycie paliwa dla cyklu łączonego | ............l/km 1) |
| 2. | Emisja dwutlenku węgla CO2 | ............g/km 1) |
| 3. | masa pojazdu gotowego do jazdy | ........... kg1) |
| 4. | maksymalna moc netto silnika | ........ kW1) |
| 5. | Pojemność skokowa silnika w cm³  | ................ cm1) |
| 6. | Długość lotu „drona” z pełnym wyposażeniem, niezależnie od warunków atmosferycznych opisanego w pkt D zał. nr 2 do SIWZ | ………….min |

**1) należy wpisać dane -** *zgodnie ze świadectwem zgodności WE pojazdu bazowego lub świadectwem zgodności WE II stopnia pojazdu*

**III. Oświadczamy, że:**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją przetargową udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz, że zamówienie będzie realizowane zgodnie z wszystkimi wymaganiami Zamawiającego określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz jej załącznikach, zwaną dalej SIWZ.
2. Oferujemy pojazd spełniający co najmniej wymagania wyszczególnione w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ;
3. Na oferowany pojazd udzielamy rękojmi na okres ....... **(min. 24)\*** miesięcy oraz gwarancji bez limitu przebiegu kilometrów odpowiednio na:

 1) podzespoły mechaniczne, elektryczne i elektroniczne pojazdu, na okres **....... (min. 36) miesięcy bez limitu kilometrów** lub **(min. 36) miesięcy z limitem min. 100 000 km przebiegu\***, (\*wybrać opcję i niepotrzebne skreślić)

 2) powłokę lakierniczą, na okres ........ **(min. 36)\*** miesięcy,

 3) perforację elementów nadwozia, na okres ........ (**min. 72)\*** miesięcy,

 4) całość zabudowy, na okres ........ **(min. 36)\*** miesięcy,

 5) instalację łączności radiowej, na okres ......... (**min. 36)\*** miesięcy,

 6) oznakowanie pojazdu, na okres ........ **(min. 60)\*** miesięcy,

 7) bezzałogowy statek powietrzny ........ **(min. 36)\*** miesięcy

 - licząc od daty podpisania protokołu odbioru.

1. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku powstaje po stronie ........................................\*\*\*\* (Wykonawcy lub Zamawiającego).
2. Zamawiający do oceny oferty, której wybór prowadziłby do powstania po jego stronie obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, przyjmie cenę powiększoną o podatek VAT.
3. Zawarte w Rozdziale XVII SIWZ ogólne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Uważamy się za związanych niniejsza ofertą na czas wskazany w SIWZ, tj. 60 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Warunki płatności: 30 dni od dnia dostarczenia do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
6. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę za pośrednictwem Platformy na adres e-mail wskazany przez Wykonawcę w trakcie składania oferty za pośrednictwem Platformy.
**W przypadku braku możliwości przekazania korespondencji - Zamawiający ma prawo uznać, iż powzięliśmy wiadomość o okolicznościach opisanych w tej korespondencji w dniu zamieszczenia jej treści na Platformie.**
7. W sytuacji awaryjnej np. w przypadku braku działania Platformy, Zamawiający może również komunikować się z Wykonawcą za pomocą poczty elektronicznej na adres e-mail wskazany w Ofercie Wykonawcy.
8. Będziemy niezwłocznie potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego za pośrednictwem Platformy.
9. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji, Zamawiający ma prawo uznać, że korespondencja została skutecznie przekazana.
10. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach zawartych w SIWZ oraz miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego

**IV. Informujemy, że:**

1. Dostawę wykonywać będę własnymi siłami/z pomocą Podwykonawcy\*\*\*\*\* .......................................................................................................(nazwa firmy, siedziba), który wykonywać będzie część zamówienia obejmującą: .....................................................................................................................\*
2. Składanie reklamacji dokonywane będzie przez Zamawiającego na adres ......................................................................................................................,\* nr tel.: .................................................,\* adres e-mail: …...................................................
3. Oświadczenie, w przypadku skorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji należy złożyć na adres: .............................................................................................................\* e-mail: ...........................................................\*.

 Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO**1)** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**2)**

**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).

**2)** 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:

\* - należy wpisać

\*\* - należy wpisać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

\*\*\* - niepotrzebne skreślić

\*\*\*\* - niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia Zamawiający uzna, że obowiązek podatkowy leży po stronie Wykonawcy

\*\*\*\*\* - niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia w pkt IV ppkt 1, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom

**Wzór - Załącznik do oferty**

**KOSZTY PRZEGLĄDÓW**

**I KOSZT PRZEGLĄDÓW** jednego pojazdu bazowego w okresie 36 miesięcy przy zakładanym przebiegu pojazdu – 70 000 km w tym okresie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| W cenie za przegląd Wykonawca uwzględni m. in. koszt:a) zakupu wszystkich materiałów i części, zgodnie z zaleceniami producenta zawartymi w „zakresie obsługi” (np. oleje, płyny, filtry, podzespoły silnika – układ rozrządu, paski wieloklinowe itp.) oraz inspekcję i kontrolę poszczególnych podzespołów pojazdu, itp. oraz koszt wymiany | Przegląd nr …...\* | Przebieg …………..… km\*lub ……………….. czasookres  |  …………….................. PLN brutto\*\* |
| Przegląd nr …....\* | Przebieg …………..… km\*lub ……………….. czasookres |  ……………................. PLN brutto\*\* |
| Przegląd nr …....\* | Przebieg …………..… km\*lub ……………….. czasookres |  …………….................. PLN brutto\*\* |
| Przegląd nr…….\* | Przebieg …………..… km\*lub ……………….. czasookres |  ……………................. PLN brutto\*\* |
| Przegląd nr …....\* | Przebieg …………..… km\*lub ……………….. czasookres |  …………….................. PLN brutto\*\* |
| Przegląd nr…….\* | Przebieg …………..… km\*lub ……………….. czasookres |  ……………................ PLN brutto\*\* |
| Przegląd nr…….\* | Przebieg …………..… km\*lub ……………….. czasookres |  ……………............... PLN brutto\*\* |
| Koszt wymiany jednego zestawu przednich elementów ciernych układu hamulcowego (klocki, tarcze, itp. wraz z robocizną)  | ……………............... PLN brutto\*\* |
| Koszt wymiany jednego zestawu tylnych elementów ciernych układu hamulcowego (klocki, tarcze, bębny, szczęki, itp. wraz z robocizną) | ……………............... PLN brutto\*\* |
| **RAZEM Cena za przeglądy okresowe brutto w PLN w okresie 36 miesięcy przy zakładanym przebiegu pojazdu 70.000 km zgodnie z wymaganiami producenta** – + Koszt wymiany przednich i tylnych elementów ciernych układu hamulcowego**Cenę należy wpisać w Tabeli (kol.3)w pkt. I ppkt . 2 Oferty wykonawcy** |  **…………………............... PLN brutto\*\*** |

**II KOSZT PRZEGLĄDÓW BEZZAŁOGOWEGO STATKU POWIETRZNEGO**  opisanego w pkt D Załącznika nr 2 do SIWZ w okresie 36 miesięcy.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| W cenie za przegląd Wykonawca uwzględni wszystkie koszty niezbędne do prawidłowej eksploatacji BSP **oznaczenie handlowe****.....................................................\*** | Przegląd nr …...\* | ……………….. czasookres  |  …………….................. PLN brutto\*\* |
| Przegląd nr …....\* | ……………….. czasookres |  ……………................. PLN brutto\*\* |
| Przegląd nr …....\* | ……………….. czasookres |  …………….................. PLN brutto\*\* |
| Przegląd nr…….\* | ……………….. czasookres |  ……………................. PLN brutto\*\* |
| Przegląd nr …....\* | ……………….. czasookres |  …………….................. PLN brutto\*\* |
| Przegląd nr…….\* | ……………….. czasookres |  ……………................ PLN brutto\*\* |
| Przegląd nr…….\* | ……………….. czasookres |  ……………............... PLN brutto\*\* |
| **RAZEM Cena za przeglądy okresowe brutto w PLN w okresie 36** **Cenę należy wpisać w Tabeli (kol.3)w pkt. I ppkt . 2 Oferty wykonawcy** |  **…………………............... PLN brutto\*\*** |

 **III KOSZT PRZEGLĄDÓW BEZZAŁOGOWEGO STATKU POWIETRZNEGO** opisanego w pkt E załącznika nr 2 do SIWZ w okresie 36 miesięcy.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| W cenie za przegląd Wykonawca uwzględni wszystkie koszty niezbędne do prawidłowej eksploatacji BSP **oznaczenie handlowe****.....................................................\*** | Przegląd nr …...\* | ……………….. czasookres  |  …………….................. PLN brutto\*\* |
| Przegląd nr …....\* | ……………….. czasookres |  ……………................. PLN brutto\*\* |
| Przegląd nr …....\* | ……………….. czasookres |  …………….................. PLN brutto\*\* |
| Przegląd nr…….\* | ……………….. czasookres |  ……………................. PLN brutto\*\* |
| Przegląd nr …....\* | ……………….. czasookres |  …………….................. PLN brutto\*\* |
| Przegląd nr…….\* | ……………….. czasookres |  ……………................ PLN brutto\*\* |
| Przegląd nr…….\* | ……………….. czasookres |  ……………............... PLN brutto\*\* |
| **RAZEM Cena za przeglądy okresowe brutto w PLN w okresie 36** **Cenę należy wpisać w Tabeli (kol.3)w pkt. I ppkt . 2 Oferty wykonawcy** |  **…………………............... PLN brutto\*\*** |

Uwaga:

\* - należy wpisać

\*\* - należy wpisać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

**Wzór - Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Wykonawca:**

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

 **wystawione w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia**

**w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 15 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych zwanej „Ustawą”**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **Dostawa 2 Mobilnych Centrów Nadzoru Ruchu Drogowego, WZP-3634/19/186/T** w celu wykazania braku podstaw wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 15 Ustawy oświadczam, że:

1. wobec Wykonawcy nie wydano prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,

albo

1. w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – załączam następujące dokumenty potwierdzających dokonanie płatności tych należności lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności:
	1. ………………………………………………………………………………………….
	2. ………………………………………………………………………………………….
	3. ……………………………………………………………………….…………………

..................................................dnia .............................r.

 *(miejscowość)*

**Wzór - Załącznik nr 4 do SIWZ**

**Wykonawca:**

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

 **wystawione w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia**

**w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych zwanej „Ustawą”**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **Dostawa 2 Mobilnych Centrów Nadzoru Ruchu Drogowego, WZP-3634/19/186/T** w celu wykazania braku podstaw wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 8 Ustawy oświadczam o:

1. niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 roku o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r., poz. 716),

albo

1. w przypadku zalegania z opłacaniem podatków i opłat lokalnych– załączam następujące dokumenty potwierdzających zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłaty tych należności:
	1. ………………………………………………………………………………………….
	2. ………………………………………………………………………………………….
	3. ……………………………………………………………………….…………………

..................................................dnia .............................r.

 *(miejscowość)*

**Wzór-Załącznik nr 5 do SIWZ**

**Wykonawca:**

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

 **wystawione w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia**

**w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 22 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych zwanej „Ustawą”**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **Dostawa 2 Mobilnych Centrów Nadzoru Ruchu Drogowego, WZP-3634/19/186/T** w celu wykazania braku podstaw wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 22 Ustawy oświadczam, że wobec Wykonawcy nie orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienie.

..................................................dnia .............................r.

 *(miejscowość)*