Załącznik nr 3 do SIWZ

 Znak sprawy: KMDL/251/14/2020

**OFERTA**

**Dane dotyczące Wykonawcy lub każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienie**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| NIP |  |
| adres e-mail |  |

*\* wypełnić tabelę tyle razy ile to konieczne*

|  |
| --- |
| **Dane Wykonawcy lub Pełnomocnika Wykonawcy do korespondencji z Zamawiającym w związku ze złożona ofertą**  |
| Pełna nazwa Wykonawcy  |  |
| Adres korespondencyjny pod, który Zamawiający może kierować korespondencję do Wykonawcy  |  |
| adres e-mail |  |
| Imię i Nazwisko osoby/ osób upoważnionych do kontaktów z Zamawiającym  |  |

 **Zamawiający:**

„Koleje Małopolskie” Sp. z o.o.

30-017 Kraków, ul. Racławicka 56/416

**Adres do korespondencji:**

 **30-556 Kraków, ul. Wodna 2**

**– Departament Infrastruktury i Logistyki**

**e-mail: zamowieniakmdl@malopolskiekoleje.com.pl**

**OFERTA**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu sektorowym, którego przedmiotem jest: **„Dzierżawa dwóch elektrycznych zespołów trakcyjnych w okresie 01.01.2021 r. – 11.12.2021 r.”, znak sprawy: KMDL/251/14/2020** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia za cenę:

Stawka dobowa (netto) Czynszu z tytułu dzierżawy jednego Pojazdu: ………………………………….(słownie:………………………………………)

Stawka dobowa (brutto) Czynszu z tytułu dzierżawy jednego Pojazdu: ………………………………….(słownie:………………………………………)

Wartość oferty netto:……………………………………………………………(słownie:...........)\*

Kwota vat: …………………………………………\*

Wartość oferty brutto: …………………………………………………………..(słownie:………)\*

**Powyższa cena zawiera podatek od towarów i usług VAT w wysokości ………………………..%**

**\*UWAGA: WARTOŚĆ NETTO, PODATEK VAT, WARTOŚĆ BRUTTO NALEŻY PODAĆ DLA DWÓCH POJAZDÓW.**

**Prosimy o wskazanie parametrów oferowanych Pojazdów:**

|  |
| --- |
| **Wykaz parametrów pojazdów** |
| **L.p.** |  | **Pojazd 1** | **Pojazd 2** |
| **1** | Tytuł do dysponowania |   |   |
| **2** | Typ / seria |   |   |
| **3** | Numer fabryczny / identyfikator pojazdu |   |   |
| **4** | Rok budowy (oraz, jeżeli była wykonywana - rok modernizacji) |   |   |
| **5** | Termin wykonania oraz przebieg podczas ostatniego przeglądu P2 |   |   |
| **6** | Termin wykonania oraz przebieg podczas ostatniego przeglądu P3 |   |   |
| **7** | Aktualne świadectwo sprawności technicznej (podać datę ważności oraz przebieg, do którego jest ważne) |   |   |
| **8** | Typ napędu, łączna moc silników |   |   |
| **9** | Prędkość eksploatacyjna |   |   |
| **10** | Liczba miejsc (w tym: siedzących) |   |   |
| **11** | Liczba członów pojedynczego zespołu |   |   |
| **12** | Liczba toalet (w tym: przystosowanych dla potrzeb osób niepełnosprawnych) |   |   |
| **13** | Liczba tablic Systemu Informacji Pasażerskiej LED/LCD:- zewnętrznych,- wewnętrznych, - czołowych |   |   |
| **14** | Parametry cyklu obsługowego (dla przeglądów P1-P5) | - | - |
| P1 |   |   |
| P2 |   |   |
| P3 |   |   |
| P4 |   |   |
| P5 |   |   |

# Zobowiązujemy się do realizowania zamówienia przez okres i na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

# Akceptujemy termin wykonania i warunki płatności określone przez Zamawiającego w „Specyfikacji istotnych warunków zamówienia".

1. Wybór naszej oferty **…………………………….** *(należy wpisać:* ***będzie*** */*  ***nie będzie)***  prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.
2. Wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku ……………………………………..…………………………(*należy wskazać jeśli dotyczy*)

**Dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:**

* wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,
* mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,
1. Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na dokonywanie przez Zamawiającego płatności w systemie podzielonej płatności tzw. split payment.
2. Oświadczamy, że Istotne Postanowienia Umowy stanowiące załącznik nr 2 do „Specyfikacji istotnych warunków zamówienia” zostały przez nas zaakceptowane. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w postanowieniach umowie warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą przez okres **60 dni** od upływu terminu składania ofert.
4. **Podwykonawcy**

 **Oświadczamy, że:**

* 1. zamówienie zostanie zrealizowane w całości przez Wykonawcę\*\*
	2. zamierzamy powierzyć podwykonawcom następujące **części** przedmiotu zamówienia\*\*

|  |  |
| --- | --- |
| Powierzona cześć przedmiotu zamówienia | Firma (rodzaj ewentualnie nazwa, jeśli jest znana) |
|  |  |
|  |  |

*(niepotrzebne skreślić lub wskazać powierzone Podwykonawcy części zamówienia)*

*W przypadku, gdy Wykonawca nie wskaże* ***części*** *zamówienia, którą powierzy podwykonawcy i jeżeli nic innego z oferty nie wynika przyjmuje się, że realizuje zamówienie samodzielnie.*

1. **Podmioty udostępniające Wykonawcy zasoby, w tym również Podwykonawcy**

Oświadczamy, że **w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu** (zdolności technicznych i zawodowych tj. doświadczenie*)*, o których mowa w art. 22a ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych powołujemy się na:

* 1. **własne zasoby** i w związku z tym nie składamy zobowiązania innych podmiotów do oddania nam do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.\*
	2. **zasoby innych podmiotów** na zasadach określonych w art. 22a ustawy Prawo zamówień publicznych **zgodnie ze złożonym** zobowiązaniem (załącznik nr 5 do SIWZ)tych podmiotów.\*

b.1. w zakresie **doświadczenia,** o którym mowa w Rozdziale IV pkt. 1.3.1 SIWZ powołujemy się na zasoby firmy:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa (firma) podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca)*

 **Podmiot na którego zasobach polegamy będzie**\*\***/ nie będzie**\*\* **brał udział w realizacji zamówienia w charakterze podwykonawcy.**

*\*\* niepotrzebne skreślić*

W odniesieniu do wskazanych wyżej podmiotów (podwykonawców) składamy dokumenty zgodnie z Rozdziałem VI SIWZ.

*(W przypadku nie podania nazwy podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie polega na zasobach innych podmiotów, jeżeli nic innego z oferty nie wynika).*

1. Informujemy że zabezpieczenie należytego wykonania Umowy wniesiemy w formie: ......................................................................................................................................................
2. Przedstawicielem Wykonawcy odpowiedzialnym merytorycznie za kontakty i realizację Umowy z Zamawiającym będzie:

....................................................................................., tel. nr.....................................................
(wpisać dane kontaktowe: imię, nazwisko, telefon, e-mail).

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.
2. Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty (wymienić jakie)
	1. ………………………………………………..
	2. ………………………………………………..
	3. ………………………………………………..