**Załącznik nr 1.1. do SWZ – wzór Formularza Ofertowego**

**Formularz Ofertowy – część nr 1**

**1 (jeden) samochód osobowy**

**DPiZP.2610.33.2024**

Ja(my) niżej podpisany(-i) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Działając w imieniu i na rzecz …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

W odpowiedzi na ogłoszone postępowanie prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na ***Zakup samochodów osobowych wraz z ubezpieczeniem na potrzeby ARiMR***, zgodnie z wymaganiami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia i projektowanych postanowieniach umowy wraz z załącznikami, oferuję(-emy) realizację przedmiotu zamówienia:

1. **Tabela nr 1 – Parametry techniczno-eksploatacyjne**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | **Minimalne parametry techniczno-eksploatacyjne wymagane przez Zamawiającego** | **Parametry techniczno-eksploatacyjne oferowane przez Wykonawcę**  **[należy odpowiednio wypełnić i/lub zaznaczyć]** |
| **Lp.** | |
| **[a]** | | **[b]** | **[c]** |
| 1 | | Samochody fabrycznie nowe, z kierownicą umieszczoną po lewej stronie samochodu, rok produkcji 2024, naładowany do pełna | **TAK / NIE1** |
| 2 | | Nadwozie 4/5 drzwiowe, typu SUV | **TAK / NIE1** |
| 3 | | Kolor samochodu – czarny metalik | **TAK / NIE1** |
| 4 | | Wnętrze – kolor ciemny | **TAK / NIE1** |
| 5 | | Pojemność akumulatora nie mniejsza niż 75kWh | **……………………………………………………………………………………………2** |
| 6 | | Minimalna moc silnika 210 kW | **……………………………………………………………………………………………2** |
| 7 | | Felgi aluminiowe fabrycznie montowane nie mniejsze niż 20’’wraz z oponami letnimi dedykowanymi przez producenta – rok produkcji wszystkich opon 2024. | **……………………………………………………………………………………………2** |
| 8 | | Komplet opon zimowych dedykowanych przez producenta – rok produkcji opon – 2024 | **TAK / NIE1** |
| 9 | | Koło zapasowe lub zestaw naprawczy | **TAK / NIE1** |
| 10 | | Wspomaganie układu kierowniczego | **TAK / NIE1** |
| 11 | | Napęd na 4 koła | **TAK / NIE1** |
| 12 | | Regulacja kolumny kierownicy w dwóch płaszczyznach: na wysokość i na głębokość | **TAK / NIE1** |
| 13 | | Czołowe poduszki powietrzne kierowca/pasażer. | **TAK / NIE1** |
| 14 | | Poduszka powietrzna chroniąca kolana kierowcy | **TAK / NIE1** |
| 15 | | Boczne poduszki powietrzne z przodu | **TAK / NIE1** |
| 16 | | Kurtyny powietrzne | **TAK / NIE1** |
| 17 | | Komputer pokładowy | **TAK / NIE1** |
| 18 | | System ABS | **TAK / NIE1** |
| 19 | | System kontroli trakcji ułatwiający kierowcy utrzymanie zamierzonego toru jazdy (np.: ESP) | **TAK / NIE1** |
| 20 | | Pompa ciepła | **TAK / NIE1** |
| 21 | | Tempomat | **TAK / NIE1** |
| 22 | | Immobilizer | **TAK / NIE1** |
| 23 | | Centralny zamek ze zdalnym sterowaniem | **TAK / NIE1** |
| 24 | | Bezkluczykowy system obsługi | **TAK / NIE1** |
| 25 | | Reflektory LED adaptacyjne | **TAK / NIE1** |
| 26 | | Światła do jazdy dziennej | **TAK / NIE1** |
| 27 | | Tylne światła LED | **TAK / NIE1** |
| 28 | | Podłokietnik minimum z przodu | **TAK / NIE1** |
| 29 | | Lampki do czytania z przodu i z tyłu | **TAK / NIE1** |
| 30 | | Elektrycznie sterowane szyby przednie i tylnie | **TAK / NIE1** |
| 31 | | Fabrycznie przyciemniane tylne szyby boczne | **TAK / NIE1** |
| 32 | | Elektrycznie sterowane oraz podgrzewane lusterka zewnętrzne w kolorze nadwozia | **TAK / NIE1** |
| 33 | | Bezdotykowo otwierana elektrycznie sterowana pokrywa bagażnika | **TAK / NIE1** |
| 34 | | Elektrycznie regulowany fotel kierowcy z pamięcią | **TAK / NIE1** |
| 35 | | System utrzymywania pasa ruchu i półautomatyczna kontrola pojazdu w nagłych przypadkach | **TAK / NIE1** |
| 36 | | Funkcja monitorowania martwego pola | **TAK / NIE1** |
| 37 | | Aktywny tempomat | **TAK / NIE1** |
| 38 | | Czujnik parkowania z przodu i z tyłu | **TAK / NIE1** |
| 39 | | Klimatyzacja automatyczna, dwustrefowa | **TAK / NIE1** |
| 40 | | Czujnik deszczu | **TAK / NIE1** |
| 41 | | Radio fabrycznie montowane z systemem nawigacji: minimum 12,3” wyświetlaczem, minimum jednym gniazdem USB, kompletną instalacją głośnikową | **TAK / NIE1** |
| 42 | | Fabryczny system komunikacji bezprzewodowej bluetooth | **TAK / NIE1** |
| 43 | | Fabryczny zestaw głośnomówiący | **TAK / NIE1** |
| 44 | | Autoalarm ze zdalnie sterowanym centralnym zamkiem i czujnikiem przechyłu | **TAK / NIE1** |
| 45 | | Komplet gumowych lub tekstylnych dywaników samochodowych | **TAK / NIE1** |
| 46 | | Trójkąt odblaskowy | **TAK / NIE1** |
| 47 | | Gaśnica | **TAK / NIE1** |
| 48 | | Apteczka samochodowa | **TAK / NIE1** |
| 49 | | Długość całkowita samochodu minimum 4600 mm | **……………………………………………………………………………………………2** |
| 50 | | Szerokość samochodu minimum 1870 mm. | **……………………………………………………………………………………………2** |
| 51 | | Wysokość samochodu minimum 1600 mm | **……………………………………………………………………………………………2** |
| 52 | | Rozstaw osi minimum 2760 mm | **……………………………………………………………………………………………2** |
| 53 | | Pojemność bagażnika przy przewozie 5 osób nie mniejsza niż 520 litrów | **……………………………………………………………………………………………2** |
| 54 | | Kabel do ładowania prądem przemiennym ze stacji ładowania | **TAK / NIE1** |
| 55 | | Kabel do ładowania z gniazda 400 V / 16 A oraz domowego 230 V / 10 A | **TAK / NIE1** |
| 56 | | Możliwość ładowania prądem przemiennym do 11 kW gniazdo Type 2 | **……………………………………………………………………………………………2** |
| 57 | | Możliwość ładowania prądem 170 kW DC | **……………………………………………………………………………………………2** |
| 58 | | Czas ładowania maksymalną mocą DC (10% – 80% naładowania) poniżej 30 minut | **……………………………………………………………………………………………2** |
| 59 | | Maksymalne, zmierzone według procedury ustalonej dla celów badań homologacyjnych średnie zużycie energii w cyklu mieszanym – 18,3 kWh/100 km | **……………………………………………………………………………………………2** |
| 60 | | Zasięg w cyklu mieszanym nie mniejszy niż 520km | **……………………………………………………………………………………………2** |
| 61 | 61 | Gwarancja: |  |
| 61.1 | Na perforację blachy minimum 10 lat | **…………………………………………………………………………………………2** |
| 61.2 | Mechaniczna minimum 2 lata na części i podzespoły bez limitu kilometrów | **……………………………………………………………………………………………2** |
| 61.3 | Na akumulator napędowy - minimum 6 lat z limitem minimum 100.000 km, w zależności od tego co wystąpi wcześniej | **……………………………………………………………………………………………2** |
| 61.4 | Na lakier minimum 3 lata | **……………………………………………………………………………………………2** |
| 62 | | Minimum jedna autoryzowana stacja obsługi w granicach administracyjnych każdego z województw, jednak nie dalej niż 100 km od miast będących siedzibami każdego z 16 Oddziałów Regionalnych oraz Centrali ARiMR | **TAK / NIE1** |
| 63 | 63 | Pakiet ubezpieczeniowy, zawierający pełne ubezpieczenie w okresie 1 roku w zakresie: |  |
| 63.1 | OC | **TAK / NIE1** |
| 63.2 | AC (w pełnym zakresie, w tym od kradzieży) | **TAK / NIE1** |
| 63.3 | NNW | **TAK / NIE1** |
| 63.4 | Assistance | **TAK / NIE1** |
| **UWAGA:**  **1 – niewłaściwe skreślić**  **2 – wpisać parametr techniczno-eksploatacyjny oferowanych samochodów osobowych** | | | | |

1. **Tabela nr 2 – Kamera cofania**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | Zgodnie z kryterium oceny ofert oświadczamy, że zaoferowane samochody osobowe są wyposażone w kamerę cofania ………………3 |
| **3 UWAGA:**   1. *Wykonawca winien wpisać wyraz TAK albo NIE, bądź inny równoważny, w zależności od tego czy oferuje samochody osobowe wyposażone w kamerę cofania, czy też nieposiadające takiego wyposażenia.* 2. *W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę samochodów osobowych wyposażonych w kamerę cofania, wówczas oferta Wykonawcy otrzyma 10 pkt w ramach tego kryterium oceny ofert.* 3. *W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę samochodów osobowych niewyposażonych w kamerę cofania, wówczas oferta Wykonawcy otrzyma 0 pkt w ramach tego kryterium oceny ofert.* | |

1. **Tabela nr 3 – Kontrola odstępu z funkcją awaryjnego hamowania**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | Zgodnie z kryterium oceny ofert oświadczamy, że zaoferowane samochody osobowe są wyposażone w kontrolę odstępu z funkcją awaryjnego hamowania ………………4 |
| **4 UWAGA:**   1. *Wykonawca winien wpisać wyraz TAK albo NIE, bądź inny równoważny, w zależności od tego czy oferuje samochody osobowe wyposażone w elektrycznie sterowaną pokrywę bagażnika, czy też nieposiadające takiego wyposażenia.* 2. *W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę samochodów osobowych wyposażonych w kontrolę odstępu z funkcją awaryjnego hamowania, wówczas oferta Wykonawcy otrzyma 20 pkt w ramach tego kryterium oceny ofert.* 3. *W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę samochodów osobowych niewyposażonych w kontrola odstępu z funkcją awaryjnego hamowania, wówczas oferta Wykonawcy otrzyma 0 pkt w ramach tego kryterium oceny ofert.* | |

1. **Tabela nr 4 – System wykrywania zmęczenia kierowcy**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | Zgodnie z kryterium oceny ofert oświadczamy, że zaoferowane samochody osobowe są wyposażone w system wykrywania zmęczenia kierowcy ………………5 |
| **5 UWAGA:**   1. *Wykonawca winien wpisać wyraz TAK albo NIE, bądź inny równoważny, w zależności od tego czy oferuje samochody osobowe wyposażone w system wykrywania zmęczenia kierowcy, czy też nieposiadające takiego wyposażenia.* 2. *W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę samochodów osobowych wyposażonych w system wykrywania zmęczenia kierowcy, wówczas oferta Wykonawcy otrzyma 10 pkt w ramach tego kryterium oceny ofert.* 3. *W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę samochodów osobowych niewyposażonych w system wykrywania zmęczenia kierowcy, wówczas oferta Wykonawcy otrzyma 0 pkt w ramach tego kryterium oceny ofert.* | |

1. **Tabela nr 5 – Cena**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia**  **marka i model samochodu / pakiet ubezpieczeniowy** | **Parametry techniczno-eksploatacyjne** | **Cena jednostkowa netto [zł]** | **Podatek VAT** | | **Cena jednostkowa brutto [zł]** | **Ilość**  **[szt.]** | **Wartość brutto**  **[zł]** |
| **%** | **zł** |
| **[a]** | **[b]** | **[c]** | **[d]** | **[e] = [c] x [d]** | **[f] = [c] + [e]** | **[g]** | **[h] = [f] x [g]** |
| Samochód fabrycznie nowy:  Marka …………………………………  Model ………………………………… | Zgodnie z Tabelą nr 1 |  |  |  |  | **1** |  |
| Pakiet ubezpieczeniowy zawierający pełne ubezpieczenie w okresie 1 roku w zakresie OC; AC (w pełnym zakresie, w tym od kradzieży); NNW; Assistance | | | | |  | **1** |  |
| **Razem:** | | | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Słownie zł łączna cena ofertowa brutto:** |  |

**Oświadczamy, że:**

1. Zapoznaliśmy się z treścią specyfikacji warunków zamówienia (SWZ), w tym projektowanych postanowień umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
2. Realizację przedmiotu zamówienia wykonamy w terminach określonych w Rozdz. II SWZ oraz projektowanych postanowieniach umowy.
3. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą do terminu określonego w SWZ.
5. Wadium w wysokości **6.000,00 zł** (słownie: sześć tysięcyzłotych zero groszy) wnieśliśmy przed upływem terminu składania ofert.
6. Wadium wniesione w formie pieniądza należy zwrócić na rachunek bankowy nr ………………………………………………………………………………… prowadzony w banku ………….…………. Oświadczenie o zwolnieniu wadium wniesionego w innej formie niż pieniądz należy przekazać gwarantowi/poręczycielowi na następujący adres e-mail……………………………………..
7. Zobowiązujemy się do wniesienia przed podpisaniem umowy zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości **1%** ceny całkowitej podanej w ofercie.
8. W przypadku udzielenia nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
9. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następującej(-ych) części zamówienia (należy podać zakres prac oraz nazwę Podwykonawcy, jeśli jest już znany):
   1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………***1***

***1*** *w* przypadku *niewypełnienia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom.*

***UWAGA:***

*Zamawiający przypomina, że powyższy punkt Formularza Ofertowego należy wypełnić w każdym przypadku, jeśli Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom wykonanie części zamówienia, a także mając na uwadze treść art. 118 ust. 2 ustawy cyt.: „W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia wykonawcy mogą polegać na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, jeśli podmioty te wykonają roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.”*

*Udział podmiotu trzeciego w realizacji zamówienia w odniesieniu do warunków winien mieć charakter podwykonawstwa, w związku z czym wypełnieniu podlega pkt 9 Formularza Ofertowego.*

1. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres e-mail: …………………………………………………  
   Dane kontaktowe: imię i nazwisko …………………………………, nr tel. …………………………………….., adres e-mail: ………………………..
2. Dokumenty wymienione:
   1. od strony ……… do strony ……… w pliku ……….. [*należy wpisać nazwę pliku*],
   2. od strony ……… do strony ……… w pliku ……….. [*należy wpisać nazwę pliku*].

stanowią tajemnicę przedsiębiorstwaw rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2022 r. poz. 1233) i nie mogą być ujawnione pozostałym uczestnikom postępowania.

***UWAGA****:*

*Zamawiający przypomina, że stosownie do treści:*

* *art. 18 ust. 3 ustawy Wykonawca winien nie później niż w terminie składania ofert wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa*
* *Rozdz. VIII.1. pkt 5 SWZ wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa* *muszą zostać odpowiednio oznaczone a następnie załączone na Platformie Zakupowej w osobnym pliku w miejscu właściwym dla Informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.*

1. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO)**2** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**3**

**2** *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, Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2. oraz Dz. Urz. UE L 74 z 04.03.2021, str. 35).*

**3** *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 ma obowiązku składać (w takim przypadku Wykonawca może usunąć treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie, przekreślenie, itp.).*

1. Jednocześnie, zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy oświadczam, że wybór niniejszej oferty:
   1. **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego**4**
   2. **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w związku z tym:**4**
      1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**5**

**4** *Niepotrzebne skreślić. W przypadku nie skreślenia (nie wskazania) żadnej z ww. treści oświadczenia i niewypełnienia powyższego pola oznaczonego: „należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług” – Zamawiający uzna, że wybór przedmiotowej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

**5** *W pkt. 13.2.1. należy wskazać: nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego, wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku, stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.*

1. **Integralną część Formularza Ofertowego stanowi Załącznik nr 1 do Formularza Ofertowego – Wykaz autoryzowanych stacji obsługi**.
2. Zgodnie z Rozdz. IV.1. SWZ do oferty zostają załączone dokumenty:
   1. …………………………………………………………………………………………………….
   2. …………………………………………………………………………………………………….
   3. …………………………………………………………………………………………………….
   4. …………………………………………………………………………………………………….
   5. …………………………………………………………………………………………………….

*Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.).*

*Załącznik nr 1 do Formularza Ofertowego – Wykaz autoryzowanych stacji obsługi*

**Oświadczenie – Wykaz autoryzowanych stacji obsługi**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne nr DPiZP.2610.33.2024 na ***Zakup samochodów osobowych wraz z ubezpieczeniem na potrzeby ARiMR***, składamy wykaz autoryzowanych stacji obsługi pojazdów,na potwierdzenie spełniania przez oferowane dostawy wymagań określonych w Tabeli nr 1 – Parametry techniczno-eksploatacyjne pkt 62 Formularza Ofertowego:

| **Siedziba jednostki ARiMR** | **Autoryzowana stacja obsługi pojazdów dla zaoferowanych marek (nazwa, adres)** | **Odległość od siedziby jednostki ARiMR (mierzona w kilometrach)** |
| --- | --- | --- |
| **Centrala**  Warszawa, 02-822  ul. Poleczki 33 |  |  |
| **Dolnośląski Oddział Regionalny**  Wrocław, 52-438  ul. Giełdowa 8 |  |  |
| **Kujawsko-Pomorski Oddział Regionalny**  Toruń, 87-100  ul. Dąbrowskiego 4 |  |  |
| **Lubelski Oddział Regionalny**  Ciecierzyn, 21-003  Elizówka 65A |  |  |
| **Lubuski Oddział Regionalny**  Zielona Góra, 65-120  Al. Zjednoczenia 104 |  |  |
| **Łódzki Oddział Regionalny**  Łódź, 92-202  Al. J. Piłsudskiego 84 |  |  |
| **Małopolski Oddział Regionalny**  Kraków, 31-481  ul. Promienistych 1 |  |  |
| **Mazowiecki Oddział Regionalny**  Warszawa, 00-175  Al. Jana Pawła II 70 |  |  |
| **Opolski Oddział Regionalny**  Opole, 45-836  ul. Wrocławska 170G |  |  |
| **Podkarpacki Oddział Regionalny**  Rzeszów, 35-310  ul. Rejtana 36 |  |  |
| **Podlaski Oddział Regionalny**  Łomża, 18-400  ul. Nowa 2 |  |  |
| **Pomorski Oddział Regionalny**  Gdynia, 81-332  ul. Kołłątaja 1 |  |  |
| **Śląski Oddział Regionalny**  Częstochowa, 42-200  ul. J. Sobieskiego 7 |  |  |
| **Świętokrzyski Oddział Regionalny**  Kielce, 25-414  ul. Warszawska 430 |  |  |
| **Warmińsko-Mazurski Oddział Regionalny**  Olsztyn, 10-038  ul. Św. Wojciecha 2 |  |  |
| **Wielkopolski Oddział Regionalny**  Poznań, 60-479  ul. Strzeszyńska 36 |  |  |
| **Zachodniopomorski Oddział Regionalny**  Szczecin, 71-245  ul. Szafera 10 |  |  |