**Załącznik nr 2 do SWZ**

# Sygn. postępowania: **ZZ-2380-27/23**

**Dostawa fabrycznie nowych pojazdów o napędzie hybrydowym typu plug-in (2 szt.) w wersji nieoznakowanej dla Komendy Wojewódzkiej Policji w Szczecinie**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Wykonawca oferuje pojazd oraz udziela gwarancji:

|  |  |
| --- | --- |
| oferowany pojazd | marka:  ……..….…………..…………….. |
| model:  ……..….…………..…………….. |
| wersja:  ……..….…………..…………….. |
| rok produkcji:  ……..….…………..…………….. |
| maksymalna moc netto silnika spalinowego  (w KW)  *Zapisy załącznika nr 7 do SWZ stosuje się odpowiednio* | ……..….…………..…………….. |
| maksymalna moc netto silnika elektrycznego  (w KW)  *Zapisy załącznika nr 7 do SWZ stosuje się odpowiednio* | ……..….…………..…………….. |
| pojemność głównego akumulatora litowo-jonowego  (w KWh)  *Zapisy załącznika nr 7 do SWZ stosuje się odpowiednio* | ……..….…………..…………….. |
| okres gwarancji (w miesiącach) | |
| gwarancja na podzespoły mechaniczne, elektryczne i elektroniczne pojazdu bez limitu kilometrów, podana w miesiącach  *minimalny okres gwarancji 24 miesiące* | ……..….…………..…………….. |
| gwarancja na powłokę lakierniczą  podana w miesiącach  *minimalny okres gwarancji 24 miesiące.* | ……..….…………..…………….. |
| gwarancja na perforację elementów nadwozia pojazdu podana w miesiącach  *minimalny okres gwarancji 72 miesiące.* | ……..….…………..…………….. |
| gwarancja na urządzenia uprzywilejowania w ruch, łączności radiowej oraz całości zabudowy pojazdu podana w miesiącach  *minimalny okres gwarancji 36 miesięcy.* | ……..….…………..…………….. |
| gwarancja na pojemność głównego akumulatora litowo-jonowego pojazdu podana w miesiącach  *minimalny okres gwarancji 60 miesięcy.* | ……..….…………..…………….. |

Wskazuję/jemy autoryzowane stacje obsługi (nazwa i adres) dla zaoferowanych pojazdów, na terenie całego kraju:

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

*(Zamawiający dopuszcza możliwość załączenia wykazu autoryzowanych stacji w formie odrębnego załącznika do Oferty).*

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

*podpis kwalifikowany lub zaufany lub osobisty   
(zaawansowany podpis elektroniczny)*