Załącznik nr 2 do SWZ

Nazwa Wykonawcy:

………………………………………………………

Adres:

………………………………………………………

Województwo:

………………………………………………………

NIP:

……………………………………………….………

**FORMULARZ OFERTY**

**Nazwa zamówienia:**

**Dostawa samochodu osobowego przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych na potrzeby Gminy Zawadzkie**

w ramach projektu pn. „Nie-Sami-Dzielni – rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne – III edycja.” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Opolskiego 2021-2027, Priorytet 07 - Fundusze Europejskie wspierające usługi społeczne i zdrowotne w opolskim, Działanie 07.01 - Usługi zdrowotne i społeczne oraz opieka długoterminowa

**Zamawiający:**

**Ośrodek Pomocy Społecznej w Zawadzkiem**

ul. Dębowa 11, 47-120 Zawadzkie

Nawiązując do ogłoszenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego   
w trybie podstawowym (art. 275 pkt 2 PZP) na wykonanie zamówienia publicznego pn.:

**Dostawa samochodu osobowego przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych na potrzeby Gminy Zawadzkie**

zobowiązuję/zobowiązujemy\* się do wykonania w/w zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Warunków Zamówienia na następujących warunkach:

1. **Oferuję wykonanie zamówienia za następującą cenę ryczałtową:**

**CENA BRUTTO ……………………………..………… zł**

1. **Termin realizacji zamówienia:**

Zobowiązuję/zobowiązujemy\* się zrealizować zamówienie **w terminie ………. dni   
od daty zawarcia umowy** (Uwaga: Wykonawcy mają wpisać liczbę z przedziału   
60 – 120 dni)**.**

1. **Gwarancja jakości**

Udzielę/udzielimy\* gwarancji jakości i rękojmi na zespoły i podzespoły mechaniczne/elektryczne /elektroniczne na okres: **………. miesięcy** **od daty podpisania protokołu odbioru przedmiotu zamówienia** (Uwaga: Wykonawcy mają wpisać liczbę z przedziału 36 – 60 miesięcy).

1. **Podwykonawstwo**

**Zamierzam/my\* całość zamówienia wykonać siłami własnymi** (bez udziału Podwykonawców) /**zamierzam/my\* powierzyć następującą część zamówienia Podwykonawcom:** \*

1. Nazwa podwykonawcy: ……………………………………………………………………

Zakres zamówienia udzielony podwykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………

Procentowy udział w całości zamówienia: ……………………………………………….

1. **Wielkość przedsiębiorstwa** (mikro, małe, średnie, duże)

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

1. **Niniejszym oświadczam/y\*, że:**
2. zapoznałem/zapoznaliśmy\* się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnoszę/simy\* do niej zastrzeżeń oraz uzyskałem/uzyskaliśmy\* konieczne informacje niezbędne do właściwego przygotowania oferty i wykonania zamówienia;
3. jestem/jesteśmy\* związany/ni\* niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia;
4. zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia projektowane postanowienia umowy zostały przeze mnie/przez nas\* zaakceptowane i zobowiązuję/zobowiązujemy\* się   
   w przypadku wyboru mojej/naszej\* oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
5. akceptuję/akceptujemy\* warunki płatności określone we wzorze umowy;
6. nie uczestniczę/ymy w jakiejkolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego zamówienia jako Wykonawca;
7. wybór oferty będzie/nie będzie\* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego – nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego ……………

Wartość bez kwoty podatku towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego …………………… netto.

1. **Dane Wykonawcy i adres do korespondencji:**

Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować   
na poniższy adres do korespondencji i numery:

Nazwa Wykonawcy: ………..……………………………….……………………..……………

Adres Wykonawcy: …...……..…………………………………………..………………………

Numer telefonu: ....….......………………………………………….….………………………..

Adres e-mail: ..…………………………………………..……..………………………………

NIP: ………………..……………….………, Regon: …………………………………………

/w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie,   
wystarczy podać dane kontaktowe do pełnomocnika Wykonawcy/lidera konsorcjum/

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

Załącznik nr 1 do oferty

**PARAMETRY TECHNICZNE OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Producent: ……………………………………………………………………..

Model: …………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **MINIMALNE PARAMETRY ZAMAWIAJĄCEGO** | **PARAMETRY OFEROWANE PRZEZ WYKONAWCĘ** |
| **PARAMETRY PODSTAWOWE** | |
| Samochód fabrycznie nowy – wyprodukowany w 2024 lub 2025 roku – nie używany |  |
| Homologacja na pojazd osobowy o liczbie 6 miejsc osobowych, w tym kierowca i jedno miejsce do przewozu osoby na wózku inwalidzkim |  |
| Dopuszczalna masa całkowita do 3,5 tony – umożliwiająca kierowanie pojazdem na podstawie uprawnień prawa jazdy kategorii „B” |  |
| Napęd na przednią oś |  |
| Długość pojazdu do 5500 mm |  |
| Światła do jazdy dziennej LED |  |
| Klimatyzacja 2-strefowa (przód i tył) |  |
| Lusterka zewnętrzne regulowane elektrycznie, składane i podgrzewane |  |
| Lusterko wsteczne wewnętrzne |  |
| Lakier metalizowany – kolor ustalany na etapie zamówienia z palety podstawowej |  |
| **SILNIK** | |
| Moc: min 110 KM |  |
| Czystość spalin - wymagana norma min. Euro 6 |  |
| **SKRZYNIA BIEGÓW** | |
| Automatyczna min. 6-biegowa |  |
| **UKŁAD HAMULCOWY** | |
| Tarczowy przód i tył |  |
| System zapobiegający blokowaniu kół podczas hamowania (ABS) |  |
| Elektroniczna blokada mechanizmu różnicowego zapobiegająca poślizgowi jednego z napędzanych kół (EDS) |  |
| System zapobiegający poślizgowi kół napędzanych poprzez zmniejszenie przekazywanego w czasie jazdy przez silnik zbyt dużego momentu obrotowego |  |
| System zapobiegający poślizgowi kół napędzanych podczas hamowania silnikiem |  |
| **UKŁAD KIEROWNICZY** | |
| Wspomaganie układu kierowniczego |  |
| Kolumna kierownicy z regulacją min. w jednej płaszczyźnie |  |
| **KOŁA I OGUMIENIE** | |
| Felgi aluminiowe w rozmiarze min. 16” |  |
| Komplet opon letnich i zimowych (opony fabrycznie nowe 2024/2025) |  |
| **KABINA I WYPOSAŻENIE** | |
| Kabina kierowcy – siedzenia 1+1 |  |
| Przedział pasażerski – jeden rząd siedzeń (3 osoby) + miejsce dla osoby na wózku inwalidzkim – przodem do kierunku jazdy |  |
| Wszystkie siedzenia wyposażone w pasy bezpieczeństwa |  |
| Fotele w przedziale kierowcy i pasażerskim z zagłówkami z regulacją wysokości na wszystkich siedzeniach |  |
| Fotel kierowcy z regulacją przesuwu i pochylenia oparcia plus podłokietniki, regulacja wysokości, podparcie odcinka lędźwiowego |  |
| Tekstylne obicia foteli w ciemnej tonacji |  |
| Wykładziny: wyłożenie ścian wewnątrz samochodu i podsufitki – wykładzina welurowa z osłoną krawędzi bocznych, wykładzina podłogowa łatwo zmywalna, antypoślizgowa gumowa na całej podłodze z osłoną krawędzi bocznych |  |
| Lampki oświetlenia wewnętrznego w kabinie kierowcy i przedziale pasażerskim |  |
| Klimatyzacja fabryczna oraz ogrzewanie w przedziale kierowcy i przestrzeni pasażerskiej |  |
| Radioodtwarzacz z USB plus zestaw głośnomówiący |  |
| Lusterka boczne z soczewkami ograniczającymi martwe pole widzenia, elektrycznie regulowane, podgrzewane |  |
| Uchwyty ułatwiające wsiadanie i wysiadanie z przedziału pasażerskiego |  |
| **SZYBY** | |
| Pojazd całkowicie przeszklony, wszystkie szyby termoizolacyjne |  |
| Szyba przednia ze szkła klejonego ogrzewana elektrycznie lub nawiew ciepłym powietrzem |  |
| Szyby elektrycznie sterowane |  |
| Osłona przeciwsłoneczna dla kierowcy i pasażera |  |
| Szyby termoizolacyjne, w przestrzeni pasażerskiej szyby przyciemniane lub oryginalne rolety przeciwsłoneczne |  |
| Szyba tylna ogrzewana, wyposażona w wycieraczki |  |
| **DRZWI** | |
| Odsuwane drzwi boczne załadunkowe min. z jednej strony, częściowo oszklone |  |
| Drzwi tylne przeszklone otwierane na boki lub do góry |  |
| Centralny zamek ze zdalnym sterowaniem |  |
| **WYPOSAŻENIE DOTYCZĄCE BEZPIECZEŃSTWA** | |
| Poduszki powietrzne dla kierowcy i pasażerów w przedziale kierowcy |  |
| System wspomagania parkowania – czujniki parkowania przód i tył |  |
| System monitorowania ciśnienia w oponach |  |
| Pasy bezpieczeństwa 3 punktowe dla kierowcy i pasażerów bezwładnościowe |  |
| Pasy bezpieczeństwa mocujące wózki do szyn w pojeździe |  |
| Układ ułatwiający ruszanie na wzniesieniach |  |
| Światła przeciwmgielne tylnie i przednie |  |
| Tempomat |  |
| Sensor deszczu |  |
| Sensor zmierzchu |  |
| **WYPOSAŻENIE DODATKOWE** | |
| Apteczka pierwszej pomocy |  |
| Gaśnica |  |
| Trójkąt ostrzegawczy |  |
| Odblaskowa kamizelka ostrzegawcza |  |
| Pełnowymiarowe koło zapasowe wraz z zestawem umożliwiającym samodzielną wymianę koła, zawierający min. podnośnik oraz klucz  do kół lub zestaw naprawczy do kół w sprayu. |  |
| Komplet dywaników gumowych |  |
| Tablice z materiału odblaskowego, nakładane na nadwozie samochodu z symbolami o przewozie osób niepełnosprawnych zgodnie z art. 58 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. prawo o ruchu drogowym |  |
| Atestowane mocowania dla wózka inwalidzkiego (1 wózek) w podłodze pojazdu oraz pasy zabezpieczające osobę w wózku inwalidzkim |  |
| Atestowany najazd wprowadzający wózek do pojazdu z powierzchnią antypoślizgową |  |
| Wyciągarkę elektryczną z pilotem sterującym ułatwiająca wprowadzenie wózka |  |
| Dodatkowy stopień (podest) przy wsiadaniu z boku pojazdu |  |