/PIECZĘĆ WYKONAWCY/

***Załącznik nr 4 do SIWZ***

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego poniżej 135 000 EURO na: **„Dostawa dwóch fabrycznie nowych samochodów do transportu krwi i jej składników dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu”- nr sprawy 22/P/2016**

**WYKONAWCA:**

**1.Nazwa przedsiębiorstwa:** ........................................................................................................

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

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

**2.Adres przedsiębiorstwa:** .........................................................................................................

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

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

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

**3.Numer telefonu:** .......................................................................................................................

**4.Numer fax-u:** ...........................................................................................................................

**5.Numer konta bankowego:** .....................................................................................................

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

**6. NIP**……………………………………

**7. REGON**……………………………..

**8.adres e-mail**………………………………………………………………………………..

**9.strona internetowa**…………………………………………………………………………

1. Składamy ofertę na **dostawę dwóch fabrycznie nowych samochodów do transportu krwi i jej składników.**

2. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia spełnia wymagania wymienione w rozdziale I SIWZ oraz w załączniku nr 7 do SIWZ

3.Oferowany pojazd bazowy

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Marka** | **Model** | **Typ** |
|  |  |  |

4. Wykaz parametrów techniczno -użytkowych bezwzględnych:

**Tabela A**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykaz parametrów techniczno-użytkowych – dotyczące samochodu** | **Oferowane parametry techniczne****Wpisać wymagane dane w puste miejsca i zakreślić formułę spełnia/nie spełnia\*** |
| 1/ silnik Turbo Diesel spełniający wymagania obecnie obowiązujących norm emisji spalin dla pojazdów Euro VI, Emisja Co2 max. 224g/km | **Spełnia/nie spełnia\*****…………………………………………………****…………………………………………………** |
| 2/ moc silnika od 154 KM do 189 KM | **Spełnia/nie spełnia\*****…………………………………………………** |
| 3/ pojemność silnika min. 1950 cm3, zużycie paliwa średnio max. 8,7 l/100km | **Spełnia/nie spełnia\*****…………………………………………………****Spełnia/nie spełnia\*****…………………………………………………** |
| 4/ skrzynia biegów 6-stopniowa, manualna | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 5/ zbiornik paliwa min. 70 litrów | **Spełnia/nie spełnia\*****………………………………………………….** |
| 6/ nadwozie kolor biały | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 7/ rocznik pojazdu 2016 | **Spełnia/nie spełnia\*****………………………………………………..** |
| 8/ klimatyzacja  | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 9/ poduszka powietrzna dla kierowcy,poduszka powietrzna dla pasażerów,  | **Spełnia/nie spełnia\*****Spełnia/nie spełnia\*** |
| 10/ fotel kierowcy regulowany hydraulicznie resorowany, podłokietnik dla siedzenia kierowcy | **Spełnia/nie spełnia\*****Spełnia/nie spełnia\*****Spełnia/nie spełnia\*** |
| 11/wspomaganie kierownicy | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 12/ centralny zamek, dodatkowa zamykana strefa części ładunkowej sterowanej odrębnym pilotem | **Spełnia/nie spełnia\*****Spełnia/nie spełnia\*** |
| 13/ immobiliser  alarm antywłamaniowy | **Spełnia/nie spełnia\*****Spełnia/nie spełnia\*** |
| 14/światła przeciwmgielne przednie | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 15/ lusterka elektrycznie sterowane podgrzewane | **Spełnia/nie spełnia\*****Spełnia/nie spełnia\*** |
| 16/ radio fabryczne | **Spełnia/nie spełnia\*****………………………………………………..** |
| 17/ zestaw CB nie gorszy niż President o parametrach min. Ilość kanałów modulacja – 40AM 40 AM Moc wyjściowa - 4 W 4 W Częstotliwość - 26,960 MHz - 27,405 MHz 26,960 MHz - 27,405 MHz Impedancja anteny - 50 Om 50 Om Zasilanie - 13,2 V 13,2 V Czułość przy 20 dB Sinad - 0,5 uV - 113 dBm (AM) 0,5 uV - 113 dBm (AM) ASC (automatyczna blokada szumów) - tak takSelektywność - 60 dB 60 dB | **Spełnia/nie spełnia\*****……………………………………………….****……………………………………………….****……………………………………………….****………………………………………………..****……………………………………………….****………………………………………………..****……………………………………………….****……………………………………………….****……………………………………………….** |
| 18/ układ hamulcowy z systemem ABS, ASR, EBV hamulce tarczowe na przedniej osi hamulce tarczowe na tylnej osi | **Spełnia/nie spełnia\*****Spełnia/nie spełnia\*****Spełnia/nie spełnia\*****Spełnia/nie spełnia\*****Spełnia/nie spełnia\*** |
| 19/ stalowe felgi , komplet kół zimowych wraz z felgami stalowymi | **Spełnia/nie spełnia\*****Spełnia/nie spełnia\*** |
| 20/ koło zapasowe pełnowymiarowe | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 21/ hak holowniczy  | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 22/ napęd na tylną oś | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 23/ drzwi przesuwne z prawej strony | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 24/dodatkowe koło pasowe z mocowaniem pod sprężarkę. | **Spełnia/nie spełnia\*** |
|  25 /czujnik cofania | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 26/ drzwi tylne dwuskrzydłowe 270 stopni z zabezpieczeniem przed uszkodzeniem bocznych ścian  | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 27/ komplet dywaników gumowych | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 28/ pojazd o wym. rozstaw osi min. 3450 mm, długość max. 5950 mm, wys. maks. 2550 mm, szer. zewnętrzna bez lusterek min. 1800 mm, dach - typ niski/normalny | **Spełnia/nie spełnia\*****…………………………………………….****…………………………………………….****…………………………………………….****…………………………………………….****Spełnia/nie spełnia\*** |
| 29/ masa całkowita do 3500kg  | **Spełnia/nie spełnia\*****……………………………………………….** |
| 30/ gwarancjacałość pojazdu - minimum 24 miesiące bez limitu przebiegu w kmperforacja karoserii – nie mniej niż 5 lat lakier – nie mniej niż 2 lata | **Spełnia/nie spełnia\*****………………………………………………****Spełnia/nie spełnia\*****………………………………………………****Spełnia/nie spełnia\*****………………………………………………** |
| 31/ kabina : kierowca + 2 pasażerów | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 32/ wzmocnione zawieszenie | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 33/alternator min. 140A | **Spełnia/nie spełnia\*****………………………………………………** |

**Tabela B**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykaz parametrów techniczno-użytkowych – dotyczące zabudowy** | **Oferowane parametry techniczne****Wpisać wymagane dane w puste miejsca i zakreślić formułę spełnia/nie spełnia\*** |
| 1/ zabudowa izotermiczna w konstrukcji pojazdu | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 2/ ściany izotermiczne o niskiej przenikalności cieplnej wypełnione pianką poliuretanową pod ciśnieniem | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 3/ objętość ładunkowa min. 8,5 m3, podzielona na 2 komory w proporcjach: 50% /50%  | **Spełnia/nie spełnia\*****Spełnia/nie spełnia\*** |
| 4/ drzwi zewnętrzne bez szyb, drzwi boczne przesuwane z kratką (otworem) odpowietrzającą ułatwiającą domykanie drzwi | **Spełnia/nie spełnia\*****Spełnia/nie spełnia\*** |
| 5/ drzwi wewnętrzne izolowane na zawiasach ze stali nierdzewnej z odpowiednim uszczelnieniem (minimum podwójnym) zapobiegającym mostkom termicznym | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 6/ ściany i dach izotermiczne wykonane z laminatu z włókna szklanego kolor biały, wysoki połysk | **Spełnia/nie spełnia\*****Spełnia/nie spełnia\*** |
| 7/ powierzchnia ścian bez złączy (nity, silikon) odporna na uszkodzenia mechaniczne, łączenie ścian klejone. | **Spełnia/nie spełnia\*****Spełnia/nie spełnia\*** |
| 8/podłoga komór, antypoślizgowa, wzmacniana o podwyższonej odporności na ścieranie, wymagany atest PZH ( do kontaktu z żywnością)  | **Spełnia/nie spełnia\*****Spełnia/nie spełnia\*****Spełnia/nie spełnia\*** |
| 9/ zastosowane materiały i części odporne na kwas,odporne na alkohol odporne na inne rozpuszczalniki | **Spełnia/nie spełnia\*****Spełnia/nie spełnia\*****Spełnia/nie spełnia\*** |
| 10/ do chłodzenia i grzania dwóch komór należy zastosować fabrycznie nowe urządzenie chłodniczo-grzewcze nie gorsze niż Carierr Pulsor rok. prod. 2015-2016, zapewniające uzyskanie żądanych temperatur tj.(-25C do +26 C) oraz urządzenie grzewcze nie gorsze niż Webasto do grzania w jednej komorze. Zamawiający wymaga aby w każdych warunkach atmosferycznych można było uzyskać równocześnie w dwóch komorach, różne skrajne temperatury. | **Spełnia/nie spełnia\*****Nazwa urządzenia, typ, model****…………………………………****Podać parametry urządzenia****……………………………………****……………………………………****…………………………………..****Nazwa urządzenia, typ, model****…………………………………****Podać parametry urządzenia****……………………………………****……………………………………****……………………………………****Spełnia/nie spełnia\*** |
| 11/ urządzenia chłodnicze wyposażone w możliwość zasilania zewnętrznego 230V (miejsce montażu gniazda do uzgodnienia z Zamawiającym)  | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 12/ sterownik komór winien znajdować w kabinie kierowcy (w miejscu lusterka wstecznego, podwieszony do sufitu) | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 13/ pojazd winien być wyposażony w rejestrator temperatur dla poszczególnych komór z niezbędnym oprogramowaniem umożliwiającym archiwizację pomiarów temp. wraz z drukarką. Rejestrator musi podawać niezależny pomiar i wydruk temperatur dla każdej komory z osobna. Każda komora musi posiadać dwa niezależne czujniki temperatury, usytułowane w odpowiedniej odległości od wentylatora i osłonięte przed uszkodzeniami mechanicznymi, a odczyt z każdego czujnika temperatury musi być widoczny w kabinie kierowcy i siedzibie RCKiK we Wrocławiu (z funkcją alarmowania o przekroczeniu zadanej temperatury) | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 14/ komora I zakres temp. - 25°do+ 26°C, dostęp drzwiami bocznymi rozsuwanymi, wym. minimalne dla drzwi do komory szer.90 cm wys. 115 cm  | **Spełnia/nie spełnia\*****………………………………………** |
| 15/ komora II zakres temp. -25°C do +26°C dostęp poprzez tylne drzwi zewnętrzne, wym. minimalne dla drzwi do komory szer.115cm wys. 115cm  | **Spełnia/nie spełnia\*****……………………………………** |
| 16/ agregat lub agregaty powinny być wydajne i pozwolić na jednoczesną pracę 2 komór w skrajnie różnych temperaturach, czas osiągnięcia żądanych temperatur w komorach powinien być nie dłuższy niż 60 min. w następujących warunkach atmosferycznych -25°C do +50°C | **Spełnia/nie spełnia\*****Spełnia/nie spełnia\*****……………………………………** |
| 17/ wewnątrz każdej komory ma być wtyczka na 12V pozwalająca na podłączenie przenośnej lodówko-zamrażarki do transportu krwi typu (TB45 M2M Team) oraz mocowania (chwyty) na pas zabezpieczający lodówkę przed przesunięciem podczas transportu. | **Spełnia/nie spełnia\*****Spełnia/nie spełnia\*** |
| 18/ ładowność od 900 kg | **Spełnia/nie spełnia\*****……………………………………** |
| 19/przewody instalacji elektrycznej powinny być poprowadzone w dodatkowych osłonach umożliwiających ich ewentualną wymianę. | **Spełnia/nie spełnia\*****……………………………………** |
| 20/połączenia przewodów instalacji powinny znajdować się w dostępnych miejscach. | **Spełnia/nie spełnia\*****……………………………………** |
| 21/połączenia przewodów instalacji chłodniczej nie mogą znajdować się w niedostępnych miejscach np. pod zabudową komór | **Spełnia/nie spełnia\*****……………………………………** |
| 22/ gwarancja na urządzenia i instalacje (zabudowa) minimum 24 miesiące | **Spełnia/nie spełnia\*****……………………………………** |

**Wyżej wymienione parametry/warunki stanowią wymagania bezwzględne**

**- niespełnienie nawet jednego z w/w wymagań spowoduje odrzucenie oferty**

**5. Oświadczenia niezbędne do uzyskania punktów za kryteria poza cenowe**

**5a**. Zaoferowana przez Wykonawcę moc silnika

……….KM

*(proszę wpisać oferowaną moc silnika)*

*\* brak wpisu spowoduje przyznanie za kryterium „moc silnika”*  *0 pkt. (Wykonawca musi zaoferować moc silnika zgodnie z wymaganiami określonymi w załączniku nr 7 w tabeli A w punkcie 2)*

**5b**. Oświadczamy, że udzielimy 36 miesięcznej/48 miesięcznej /więcej niż 48 miesięcznej….(podać ile?)\* gwarancji na cały pojazd bez limitu przebiegu km.

\*niepotrzebne skreślić

(brak zakreślenia oznaczać będzie, że Wykonawca udzieli 24 miesięcznej gwarancji)

**5c.** Oświadczamy, że udzielimy 36 miesięcznej/48 miesięcznej /więcej niż 48 miesięcznej….(podać ile?)\* gwarancji na urządzenia i instalacje (zabudowa).

\*niepotrzebne skreślić

(brak zakreślenia oznaczać będzie, że Wykonawca udzieli 24 miesięcznej gwarancji)

**6. Wykaz parametrów techniczno-użytkowych samochodu i wyposażenia nie wyszczególnionego w wymaganiach bezwzględnych:**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

7. Autoryzowana stacja obsługi pojazdów, w której będą dokonywane przeglądy i naprawy w okresie gwarancyjnym zlokalizowanej najbliżej miejsca siedziby Zamawiającego. Podać nazwę i adres

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

**7a.** Autoryzowany serwisu urządzeń i instalacji (zabudowa), w której będą dokonywane przeglądy i naprawy w okresie gwarancyjnym zlokalizowanego najbliżej miejsca siedziby Zamawiającego. Podać nazwę iadres…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**8. Łączna wartość zamówienia wynosi:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Ilość | Cena jednostkowa netto PLNbez VAT  |
| *1.* | *2.* | *3.* | *4.* |
| 1. | Fabrycznie nowy samochód do transportu krwi i jej składników- marka (model, typ, rok produkcji) ...................................................................................................................................................................................... | 2 szt. |  |
| 2. | Cena netto PLN bez VAT ( kol. 3 x 4) |   |  |
| 3. | Podatek VAT ……….% |  |  |
| 4. | Cło…………….% |  |  |
| 5. | Cena brutto PLN  |  |  |
| 6. | Słownie:…………………………………………………………………………………………………….. |  |

9. Oświadczamy, że część zamówienia, a mianowicie…………………………………………, powierzymy podwykonawcom\*. / Oświadczamy, że żadną z części zamówienia nie powierzymy podwykonawcom\*

*\* (niepotrzebne skreślić)!!!*

10. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.

11. Oświadczamy, że należymy/nie należymy\* do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Pzp.

**\*niepotrzebne skreślić**

*(W przypadku, gdy Wykonawca oświadczy, że należy do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 pzp składa dokument wymagany w SIWZ rozdział III pkt A) ppkt 5.)*

12. Oświadczamy, że zawarty w SIWZ projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych w nim zasadach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

13. Oświadczamy, że sposób reprezentacji Firmy dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący (proszę wpisać osoby, które będą podpisywać umowę, w przypadku wyboru Państwa oferty w przetargu)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………

14.Oświadczmy, iż korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 8 ust.3 ustawy Prawo zamówień publicznych z dn. 29.01.2014 r. (tekst jednolity - Dz. U. z 2013 r., poz. 907 ze zm.) zastrzegam, że informacje:

 *(wymienić czego dotyczy)*

zawarte są w następujących dokumentach:

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

na nsp. stronach w ofercie:

stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust.4 ustawy z dn. 16 kwietnia 1993 r. ,  *o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji* ( j. t. – Dz. U. z 2003 r, nr 153, poz. 1503 ze zm.) i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.

15. Oświadczamy, że osobą odpowiedzialną za realizację niniejszego zamówienia będzie: ………………………………. …………………………………………………

(proszę wpisać osobę oraz nr jej telefonu, która będzie odpowiedzialna za realizację niniejszego zamówienia, w przypadku wyboru Państwa oferty w przetargu)

16. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ, czyli przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

17. Oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie na warunkach określonych w SIWZ nr 22/P/2016 oraz przedstawionych w niniejszej ofercie.

18.Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:
…………………………………

…………………………………

…………………………………

19. Ofertę składamy na ………………. kolejno ponumerowanych stronach/kartkach

20. Załącznikami do niniejszej oferty są dokumenty wymagane w SIWZ:

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

/DATA, PIECZĘĆ, PODPIS WYKONAWCY