/PIECZĘĆ WYKONAWCY/

***Załącznik nr 2 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 29/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**…………………………………………………………………………

**10. NR KRS**…………………………………………………………………………………..

1. Składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w rozdziale I w SIWZ nr 29/P/2016 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 29/P/2016**

2. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia spełnia wymagania wymienione w rozdziale I SIWZ oraz w załączniku nr 4 do SIWZ

3.Oferowany pojazd bazowy

**Pojazd nr 1**

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

**Pojazd nr 2**

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

4. Wykaz parametrów techniczno -użytkowych bezwzględnych: (1) dotyczy oferty zasadniczej, (2) dotyczy oferty wariantowej

**Tabela A**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykaz parametrów techniczno-użytkowych – dotyczące samochodu** | **Oferowane parametry techniczne, model, producenta (jeżeli istnieje)****Wpisać wymagane dane w puste miejsca i zakreślić formułę spełnia/nie spełnia\*** |
| 1/ silnik Turbo lub BiTurbo Diesel spełniający wymagania obecnie obowiązujących norm emisji spalin dla pojazdów min. Euro V **(1,2)** | **Spełnia/nie spełnia\*****…………………………………………** |
| 2/ moc silnika od 125 KM do 190 KM**(1,2)** | **Spełnia/nie spełnia\*****…………………………………………** |
| 3/ pojemność silnika min. 1950 cm3, **(1,2)** | **Spełnia/nie spełnia\*****………………………………………………** |
| 4/ skrzynia biegów min 5-stopniowa, manualna **(1,2)** | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 5/ nadwozie kolor jasny preferowany biały **(1,2)** | **Spełnia/nie spełnia\*****………………………………………………** |
| 6/ rocznik pojazdu 2016 **(1,2)** | **Spełnia/nie spełnia\*****……………………………………………** |
| 7/ klimatyzacja **(1,2)** | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 8/ poduszka powietrzna dla kierowcy, **(1,2)**poduszka powietrzna dla pasażerów, **(1,2)**  | **Spełnia/nie spełnia\*****Spełnia/nie spełnia\*** |
| 9/ fotel kierowcy regulowany **(1,2)** | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 10/wspomaganie kierownicy **(1,2)** | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 11/ centralny zamek, **(1,2)**dodatkowa zamykana strefa części ładunkowej sterowana odrębnym pilotem **(1)** | **Spełnia/nie spełnia\*****Spełnia/nie spełnia\*** |
| 12/ immobiliser **(1,2)** alarm antywłamaniowy **(1,2)** | **Spełnia/nie spełnia\*****Spełnia/nie spełnia\*** |
| 13/światła przeciwmgielne przednie **(1,2)** | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 14/ radio fabryczne **(1,2)** | **Spełnia/nie spełnia\*****……………………………………………** |
| 15/ zestaw CB **(1,2)**  | **Spełnia/nie spełnia\*****……………………………………………****Nazwa urządzenia, typ, model****…………………………………****Podać parametry urządzenia****……………………………………****……………………………………****…………………………………..** |
| 16/ stalowe felgi , **(1,2)** komplet kół zimowych wraz z felgami stalowymi **(1,2)** | **Spełnia/nie spełnia\*****Spełnia/nie spełnia\*** |
| 17/ koło zapasowe pełnowymiarowe **(1,2)** | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 18/ hak holowniczy **(1,2)** | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 19/ drzwi przesuwne bez szyb, z prawej strony, z kratką (otworem) odpowietrzającą ułatwiającą domykanie drzwi **(1)** | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 20/dodatkowe koło pasowe z mocowaniem pod sprężarkę **(1,2)** | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 21/ drzwi tylne dwuskrzydłowe, bez szyb, min 180 stopni z zabezpieczeniem przed uszkodzeniem bocznych ścian **(1)** | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 22/ pojazd o wym. rozstaw osi min. 3450 mm, długość max. 6000 mm, wys. maks. 2705 mm **(1,2)** | **Spełnia/nie spełnia\*****…………………………………………****…………………………………………** |
| 23/ masa całkowita do 3500kg **(1,2)** | **Spełnia/nie spełnia\*****…………………………………………** |
| 24/ gwarancjacałość pojazdu - minimum 24 miesiące bez limitu przebiegu w km **(1,2)**perforacja karoserii – nie mniej niż 5 lat **(1,2)**lakier – nie mniej niż 2 lata **(1,2)** | **Spełnia/nie spełnia\*****…………………………………………****Spełnia/nie spełnia\*****…………………………………………****Spełnia/nie spełnia\*****…………………………………………** |
| 25/ kabina : kierowca + 2 pasażerów **(1,2)** | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 26/ wzmocnione zawieszenie **(1,2)** | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 27/alternator min. 140A **(1,2)**  | **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 **(1,2)** | **Spełnia/nie spełnia\*****Podać sposób zabudowy, czy w konstrukcji pojazdu czy inny?****…………………………………………………………..****…………………………………………………………..****…………………………………………………………** |
| 2/ ściany izotermiczne o niskiej przenikalności cieplnej wypełnione pianką poliuretanową wtryskiwaną pod ciśnieniem lub wklejaną w prasielubIzolacje wykonywane na piankach STYROFAM XPS o zamkniętej strukturze komórkowej odporne na wilgoć, o niskim współczynniku przenikania ciepła, a izolacja musi być na trwałe sklejona z obudową zewnętrzną i wewnętrzną, odpowiednim spoiwem odpornym na wymagane w SIWZ temperatury a współczynnik przenikania ciepła w zastosowanym rozwiązaniu musi być porównywalny (zbliżony) do współczynnika przenikania ciepła uzyskanego z zastosowania pianki poliuretanowej przy zachowaniu objętości przestrzeni ładunkowej po zabudowie min 6,0 m3.**(1,2)** | **Spełnia/nie spełnia\*****Podać sposób budowy ścian izotermicznych****………………………………………………****……………………………………………….****……………………………………………….** |
| 3/ objętość ładunkowa po zabudowie min. 6,0 m3, **(1,2)** | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 4/ zabudowa podzielona na 2 komory w proporcjach: 50% /50% **(1, 2)** | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 5/ drzwi do komory izolowane na zawiasach ze stali nierdzewnej z odpowiednim uszczelnieniem (minimum potrójnym) zapobiegającym mostkom termicznym **(1,2)** | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 6/ ściany i dach izotermiczne wykonane z laminatu z włókna szklanego **(1)**kolor biały, wysoki połysk lub matowy z gładką powierzchnią **(1,2)**poszycia wewnętrzne i zewnętrzne z laminatu poliestrowo szklanego, blach aluminiowych lub blach stalowych cynkowanych i lakierowanych **(2)** | **Spełnia/nie spełnia\*****Spełnia/nie spełnia\*****Spełnia/nie spełnia\*****Podać zastosowane rozwiązanie****……………………………………….****………………………………………****………………………………………** |
| 7/ powierzchnia ścian bez złączy (nity, silikon) odporna na uszkodzenia mechaniczne, **(1,2)**łączenie ścian klejone **(1,2)** | **Spełnia/nie spełnia\*****Spełnia/nie spełnia\*** |
| 8/podłoga komór, antypoślizgowa, **(1,2)**wzmacniana o podwyższonej odporności na ścieranie, wymagany atest PZH ( do kontaktu z żywnością) **(1,2)** | **Spełnia/nie spełnia\*****Spełnia/nie spełnia\*****Spełnia/nie spełnia\*** |
| 9/ zastosowane materiały i części **(1,2)**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 +22 C) oraz urządzenie grzewcze nie gorsze niż Webasto o wydajności grzewczej min. 4000W do grzania w jednej komorze. **(1,2)**Zamawiający wymaga aby w każdych warunkach atmosferycznych można było uzyskać równocześnie w dwóch komorach, różne skrajne temperatury.**(1,2)** | **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)wraz z urządzeniem do ograniczania przepięć w instalacji elektrycznej **(1,2)** | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 12/ sterownik komór powinien znajdować się w kabinie kierowcy (w miejscu lusterka wstecznego, podwieszony do sufitu)**(1,2)** | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 13/ pojazd powinien 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 w siedzibie RCKiK we Wrocławiu (z funkcją alarmowania o przekroczeniu zadanej temperatury). Wykonawca po podpisaniu protokołu odbiorczego dokona cesji abonamentu na kartę telemetryczną.**(1,2)** | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 14/ komora I zakres temp. - 25°do+ 22°C, dostęp drzwiami bocznymi, wym. minimalne dla drzwi do komory szer.90 cm wys. 115 cm **(1,2)** | **Spełnia/nie spełnia\*****………………………………………** |
| 15/ komora II zakres temp. -25°C do +22°C dostęp poprzez tylne drzwi zewnętrzne, dzielone w pionie wym. minimalne dla drzwi do komory szer.115cm wys. 115cm **(1,2)** | **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 +40°C**(1,2)** | **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, pojemność 45l) oraz mocowania (chwyty) na pas zabezpieczający lodówkę przed przesunięciem podczas transportu.**(1,2)** | **Spełnia/nie spełnia\*****Spełnia/nie spełnia\*** |
| 18/ ładowność od 750 kg**(1,2)** | **Spełnia/nie spełnia\*****……………………………………** |
| 19/przewody instalacji elektrycznej powinny być poprowadzone w dodatkowych osłonach umożliwiających ich ewentualną wymianę.**(1)**Jeżeli dotyczy **(2)** | **Spełnia/nie spełnia\*****……………………………………** |
| 20/połączenia przewodów instalacji powinny znajdować się w dostępnych miejscach.Jeżeli dotyczy **(2)** | **Spełnia/nie spełnia\*****……………………………………** |
| 21/połączenia przewodów instalacji chłodniczej nie mogą znajdować się w niedostępnych miejscach np. pod zabudową komórJeżeli dotyczy **(2)** | **Spełnia/nie spełnia\*****……………………………………** |
| 22/ wysokość zabudowy musi być zbliżona do wysokości kabiny samochodu**(2)** | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 22/ gwarancja na urządzenia i instalacje (zabudowa) minimum 24 miesiące**(1,2)** | **Spełnia/nie spełnia\*****……………………………………** |

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

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

**Dla oferty zasadniczej obowiązują wymagania oznaczone (1)**

**Dla oferty wariantowej obowiązują wymagania oznaczone (2)**

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

**5a. Zaoferowany przez Wykonawcę pojazd posiada silnik o mocy:**

……….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 4 w tabeli A w punkcie 2)*

**5b. Zaoferowany przez Wykonawcę pojazd posiada skrzynię biegową:**

5-stopniową/6 -stopniową\*

*\*niepotrzebne skreślić*

*brak zakreślenia obydwu możliwości oznaczać będzie, że Wykonawca zaoferował 5-stopniową skrzynię biegów, co skutkować będzie otrzymaniem za to kryterium oceny ofert 0 pkt*

**5c. Zaoferowany przez Wykonawcę pojazd posiada klimatyzację:**

Manualną/półautomatyczną/automatyczną\*

*\*niepotrzebne skreślić*

*brak zakreślenia wszystkich możliwości oznaczać będzie, że Wykonawca zaoferował manualną klimatyzację, co skutkować będzie otrzymaniem za to kryterium oceny ofert 0 pkt*

**5d. Zaoferowany przez Wykonawcę pojazd posiada napęd:**

Na przednie koła/na tylne koła\*

*\*niepotrzebne skreślić*

*brak zakreślenia obydwu możliwości oznaczać będzie, że Wykonawca zaoferował napęd na przednie koła, co skutkować będzie otrzymaniem za to kryterium oceny ofert 0 pkt*

**5e. Zaoferowany przez Wykonawcę pojazd:**

 posiada/nie posiada czujnika parkowania tylnego\*

*\*niepotrzebne skreślić*

*brak zakreślenia obydwu możliwości oznaczać będzie, że Wykonawca nie zaoferował w pojeździe czujnika parkowania, co skutkować będzie otrzymaniem za to kryterium oceny ofert 0 pkt*

**5f. Oświadczamy, że udzielimy/nie udzielimy\* 36 miesięcznej gwarancji na cały pojazd bez limitu przebiegu km.**

*\*niepotrzebne skreślić*

*brak zakreślenia oznaczać będzie, że Wykonawca udzieli 24 miesięcznej gwarancji co skutkować będzie otrzymaniem za to kryterium oceny ofert 0 pkt*

**5g. Oświadczamy, że udzielimy/nie udzielimy 36 miesięcznej gwarancji na urządzenia i instalacje (zabudowa).**

*\*niepotrzebne skreślić*

*brak zakreślenia oznaczać będzie, że Wykonawca udzieli 24 miesięcznej gwarancji co skutkować będzie otrzymaniem za to kryterium oceny ofert 0 pkt*

**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 składników1. marka (model, typ, rok produkcji) ......................................................................................................................................................................................2. 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 powierzymy podwykonawcom\*. / Oświadczamy, że żadną z części zamówienia nie powierzymy podwykonawcom\*

*\* (niepotrzebne skreślić)!!!*

Wypełnić jeśli dotyczy:

Powierzone zadanie/zadania …………………………………………………

……………………………………………………………………………………

Nazwa i adres podwykonawcy/podwykonawców …………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………

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. 1 pkt 23 ustawy Pzp.

*\*(niepotrzebne skreślić)!!!*

*(W przypadku, gdy Wykonawca oświadczy, że należy do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 pzp składa dokument wymagany w SIWZ rozdział III pkt B)1.*

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. (tekst jednolity - Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 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.

13. 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)

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

15. Oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie na warunkach określonych w SIWZ nr 29/P/2016 oraz przedstawionych w niniejszej ofercie.

16.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