/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 fabrycznie nowego samochodu do transportu krwi i jej składników dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu”- nr sprawy 20/P/2017

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…………………………………………………………………………………..

**11. Czy Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem? TAK/NIE**

*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.*

***Mikroprzedsiębiorstwo****: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

***Małe przedsiębiorstwo****: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

***Średnie przedsiębiorstwa****: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

1. Składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w rozdziale I w SIWZ nr 20/P/2017 na **„Dostawa fabrycznie nowego samochodu do transportu krwi i jej składników dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu”- nr sprawy 20/P/2017**

2. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia spełnia wymagania wymienione w rozdziale I SIWZ oraz w załączniku nr 4 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, model, producenta (jeżeli istnieje)**  **Wpisać oferowane dane w puste miejsca i zakreślić formułę spełnia/nie spełnia\*** |
| 1/ silnik Diesel spełniający wymagania obecnie obowiązujących norm emisji spalin dla pojazdów min. Euro VI | **Spełnia/nie spełnia\***  **……………………………………………** |
| 2/ moc silnika od 175 KM do 205 KM | **Spełnia/nie spełnia\***  **………………………………………………** |
| 3/ pojemność silnika min. 2998 cm3 | **Spełnia/nie spełnia\***  **………………………………………………** |
| 4/ skrzynia biegów min 5-stopniowa, manualna | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 5/ nadwozie kolor jasny, preferowany biały | **Spełnia/nie spełnia\***  **………………………………………………** |
| 6/ rocznik pojazdu 2017 | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 7/ klimatyzacja | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 8/ poduszka powietrzna dla kierowcy | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 9/ fotel kierowcy regulowany wraz z podłokietnikiem | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 10/wspomaganie kierownicy | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 11/ centralny zamek sterowany pilotem,  dodatkowo zamykana odrębnym zamkiem strefa części ładunkowej | **Spełnia/nie spełnia\***  **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 12/ immobiliser  alarm antywłamaniowy | **Spełnia/nie spełnia\***  **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 13/światła przeciwmgielne przednie | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 14/ radio fabryczne | **Spełnia/nie spełnia\***  **……………………………………………**  **Nazwa urządzenia, typ, model**  **…………………………………**  **Podać parametry urządzenia**  **……………………………………**  **……………………………………**  **…………………………………..** |
| 15/ zestaw CB | **Spełnia/nie spełnia\***  **……………………………………………**  **Nazwa urządzenia, typ, model**  **…………………………………**  **Podać parametry urządzenia**  **……………………………………**  **……………………………………**  **…………………………………..** |
| 16/ stalowe felgi,  opony całoroczne | **Spełnia/nie spełnia\***  **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 17/ koło zapasowe pełnowymiarowe | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 18/ podwójne koła osi tylne | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 19/ EPS  ABS | **Spełnia/nie spełnia\***  **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 20/sygnał ostrzegawczy załączonego biegu wstecznego | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 21/ pojazd o wym. rozstaw osi min. 3750 mm | **Spełnia/nie spełnia\***  **……………………………………………** |
| 22/ dopuszczalna masa całkowita do 9500 kg przy minimalnej ładowności 2600 kg | **Spełnia/nie spełnia\***  **……………………………………………** |
| 23/ gwarancja  całość pojazdu - minimum 24 miesiące  perforacja karoserii – nie mniej niż 5 lat  lakier – nie mniej niż 2 lata | **Spełnia/nie spełnia\***  **………………………………………………**  **Spełnia/nie spełnia\***  **………………………………………………**  **Spełnia/nie spełnia\***  **………………………………………………** |
| 24/ kabina: kierowca + 2 pasażerów | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 25/ wzmocnione zawieszenie | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 26/ tachograf | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 27/ czujnik parkowania tylny lub kamera cofania | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 28/alternator min. 130A | **Spełnia/nie spełnia\***  **………………………………………………** |
| 29/ dodatkowe urządzenie grzewcze do ogrzewania kabiny pojazdu | **Spełnia/nie spełnia\***  **………………………………………………**  **Nazwa urządzenia, typ, model**  **…………………………………**  **Podać parametry urządzenia**  **……………………………………**  **……………………………………**  **…………………………………..** |

**Tabela B**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykaz parametrów techniczno-użytkowych – dotyczące zabudowy** | **Oferowane parametry techniczne**  **Wpisać wymagane dane w puste miejsca i zakreślić formułę spełnia/nie spełnia\*** |
| 1/ konstrukcja samoistna, klejona z płyt warstwowych izolowanych pianą poliuretynową | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 2/ ściana przednia przystosowana do montażu agregatu chłodniczego | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 3/ objętość części załadunkowej min. 16,0 m3 | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 4/ drzwi tylne izolowane na zawiasach ze stali nierdzewnej z odpowiednim uszczelnieniem (minimum potrójnym) zapobiegającym mostkom termicznym | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 5/ poszycia wewnętrzne i zewnętrzne z laminatu poliestrowo szklanego, kolor biały, wysoki połysk lub matowy z gładką powierzchnią | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 6/ podłoga komór, antypoślizgowa, wzmacniana o podwyższonej odporności na ścieranie, wymagany atest PZH ( do kontaktu z żywnością) | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 7/ zastosowane materiały i części  odporne na kwas,  odporne na alkohol  odporne na inne rozpuszczalniki | **Spełnia/nie spełnia\***  **Spełnia/nie spełnia\***  **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 8/ do chłodzenia i grzania należy zastosować fabrycznie nowe urządzenie chłodniczo-grzewcze rok. prod. 2016-2017, zapewniające uzyskanie żądanych temperatur tj. (-25C do + 10 C) \* w następujących warunkach atmosferycznych -25°C do +40°C.  Możliwość płynnej regulacji temperatury.  *\*W przypadku zadeklarowania w formularzu ofertowym uzyskania przez zaoferowany agregat zakresu temperatur od -30st. C do + 10 st. C, w warunkach atmosferycznych od -25 st. C do +40 st. C, przy czym uzyskanie temperatury -30 st. C musi być trwałe w granicach ±2 st. C i potwierdzi to zapisami w szczegółowej specyfikacji lub instrukcji używania zaoferowanego agregatu lub w innym równoważnym dokumencie dołączonym do oferty, wówczas Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty za kryterium parametry agregatu.* | **Spełnia/nie spełnia\***  **Nazwa urządzenia, typ, model**  **…………………………………**  **Podać parametry urządzenia**  **……………………………………**  **……………………………………**  **…………………………………..** |
| 9/ urządzenia chłodnicze wyposażone w możliwość zasilania zewnętrznego 230V (miejsce montażu gniazda do uzgodnienia z Zamawiającym) wraz z urządzeniem do ograniczania przepięć w instalacji elektrycznej | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 10/ sterownik zabudowy winien znajdować w kabinie kierowcy (w miejscu lusterka wstecznego, podwieszony do sufitu) | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 11/ pojazd powinien być wyposażony w rejestrator temperatur z niezbędnym oprogramowaniem umożliwiającym archiwizację pomiarów temp. wraz z drukarką. Zabudowa 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. | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 12/połączenia przewodów instalacji chłodniczej nie mogą znajdować się w niedostępnych miejscach | **Spełnia/nie spełnia\***  **……………………………………** |
| 13/ wysokość zabudowy musi być zbliżona do wysokości kabiny samochodu, z owiewką | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 14/ gwarancja na urządzenia i zabudowę minimum 24 miesiące | **Spełnia/nie spełnia\***  **……………………………………** |
| 15/ drzwi tylne dwuskrzydłowe otwierane o kąt minimum 250 stopni, blokowane w pozycji otwartej | **Spełnia/nie spełnia\***  **……………………………………** |
| 16/ minimalne wewnętrze wymiary zabudowy dł. 3800, szer. 2100, wys. 2100 | **Spełnia/nie spełnia\***  **……………………………………** |
| 17/ podest ruchomy załadowczy na pojeździe (winda), chowana pod spód, o udźwigu min. 700 kg | **Spełnia/nie spełnia\***  **Nazwa urządzenia, typ, model**  **…………………………………**  **Podać parametry urządzenia**  **……………………………………**  **……………………………………**  **…………………………………..** |

**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.** Oświadczamy, że zaoferowany w ofercie pojazd posiada silnik o mocy.....KM  *(proszę wpisać oferowaną moc silnika)*

*(Wykonawca musi zaoferować moc silnika zgodnie z wymaganiami określonymi w załączniku nr 5 w tabeli A w punkcie 2)*

**5b.** Oświadczamy, że zaoferowany w ofercie pojazd wyposażony jest w agregat chłodniczy **zapewniający\*/nie zapewniający\*** uzyskanie zakresu temperatur od **-30 st. C do +10 st. C w warunkach atmosferycznych od -25 st. C do +40 st. C, przy czym uzyskanie temperatury -30 st. C musi być trwałe w granicach ±2 st. C.**

**5c**. Oświadczamy, ze zaoferowany w ofercie pojazd **posiada\*/nie posiada\*** skrzynię biegów 6 –stopniową.

**5d.** Oświadczamy, ze zaoferowany w ofercie pojazd **posiada\*/nie posiada** klimatyzację automatyczną.

\* niepotrzebne skreślić

**5e. Zużycie energii……………………..MJ/l**

*Obliczona zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady ministrów z dnia 10 maja 2011 r. w sprawie innych niż cena obowiązkowych kryteriów oceny ofert w odniesieniu do niektórych rodzajów zamówień (Dz. U. nr 96 poz. 559) jako iloczyn zużycia paliwa (l/km) w cyklu łącznym (wartość uśredniona )pojazdu zaoferowanego w ofercie i wartości energetycznej paliwa równej 36 MJ/l.*

**5f. Emisja dwutlenku węgla………………..g/km**

*Wartość wyrażona w (g/km) w cyklu łącznym (wartość uśredniona) podana w ofercie przez wykonawcę zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady ministrów z dnia 10 maja 2011 r. w sprawie innych niż cena obowiązkowych kryteriów oceny ofert w odniesieniu do niektórych rodzajów zamówień (Dz. U. nr 96 poz. 559)*

**5g. Emisja zanieczyszczeń tlenków azotu, cząstek stałych oraz węglowodorów…………………..g/km**

*Suma wartości emisji zanieczyszczeń tlenków azotu, cząstek stałych oraz węglowodorów (g/km) podana w ofercie przez wykonawcę zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady ministrów z dnia 10 maja 2011 r. w sprawie innych niż cena obowiązkowych kryteriów oceny ofert w odniesieniu do niektórych rodzajów zamówień (Dz. U. nr 96 poz. 559)*

**5h**. Oświadczamy, ze zaoferowany w ofercie pojazd **posiada\*/nie posiada\*** poduszkę powietrzną dla pasażerów.

**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 zabudowy, w której będą dokonywane przeglądy i naprawy w okresie gwarancyjnym zlokalizowanego najbliżej miejsca siedziby Zamawiającego. Podać nazwę i adres…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

7b. Autoryzowany serwisu agregatu chłodniczego, w której będą dokonywane przeglądy i naprawy w okresie gwarancyjnym zlokalizowanego najbliżej miejsca siedziby Zamawiającego. Podać nazwę i adres…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**8. Łączna wartość zamówienia wynosi:**

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

**8.1. Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam, że wybór niniejszej oferty**

a) nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*

b) będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*

Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył:

Poz……nazwa………………………………………o wartości netto…………….

Objętych przedmiotem zamówienia z tytułu:

-mechanizmu odwróconego obciążenia podatkiem VAT\*

-importu usług i towarów\*

-wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów\*

*\*niepotrzebne skreślić*

**9. Oświadczamy, iż przedmiot zamówienia najpóźniej w dniu odbioru będzie spełniał zgodnie z prawem wszystkie warunki dopuszczające pojazd do ruchu, rejestracji i używania będzie posiadał właściwe dokumenty (za wyjątkiem polisy ubezpieczenia).**

10. 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 …………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………

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

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 2017 r., poz. 1579) 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 20/P/2017 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