Obraz zawierający tekst

Opis wygenerowany automatycznie

**Załącznik Nr 1 do SWZ**

**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów**

**Lecznictwa Otwartego Warszawa-Ochota**

**ul. Szczęśliwicka 36**

**02-353 Warszawa**

**F O R M U L A R Z O F E R T OWY**

Nazwa i siedziba Wykonawcy albo imię i nazwisko, adres zamieszkania i adres Wykonawcy

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

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko):

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

Nr telefonu, faksu .................................................................................................................................................................

REGON:...............................................

NIP:...................................................

KRS: ……………………………………….

BDO:....................................

Województwo................................................ Powiat……............................................................................

Internet: http://.................................................. e-mail:……………………………………..

**Wykonawca jest:**

* mikroprzedsiębiorstwem,
* małym przedsiębiorstwem,
* średnim przedsiębiorstwem,
* jednoosobową działalnością gospodarczą,
* osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,
* innym rodzajem\*

**UWAGA \*zaznaczyć właściwe**

Nawiązując do postępowania pn.: **,,Dostawa trzech pojazdów osobowo-dostawczych do SZPZLO Warszawa-Ochota**

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia tj. **dostawę pojazdów osobowo-dostawczych do SZPZLO Warszawa-Ochota (zamówienie w częściach)**
2. Oferujemy realizacje przedmiotu zamówienia:

**Część 1 (Samochód 1)**

**A. Dostawa pojazdu osobowo-dostawczego do SZPZLO Warszawa-Ochota**, opisanego w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty, za cenę :

netto ..................................... zł

VAT ..................................... zł

brutto ..................................... zł

(słownie brutto : ..........................................................................................................................)

**B**. **Gwarancja mechaniczna na okres………………… miesięcy,** bez limitu kilometrów, licząc od daty podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego.

Parametry techniczne wymagane przez Kupującego oraz oferowane przez Sprzedającego **(wypełnić odrębnie dla każdej części)**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | NAZWA PARAMETRU TECHNICZNEGO (MINIMALNE WYMAGANIA WYKONAWCY) | WYPEŁNIA WYKONAWCA: TAK/NIE LUB NALEŻY PODAĆ OFERTOWANE PARAMETRY TECHNICZNE LUB OFERTOWANE PARAMETRY |
| PARAMETRY TECHNICZNE UŻYWANEGO SAMOCHODU DOSTAWCZEGO DO 3,5 T: | | |
| 1. | Marka (podać) |  |
| 2. | Model (podać) |  |
| 3. | Typ samochodu (podać) |  |
| 4. | Kolor samochodu (podać) |  |
| 5. | Rok produkcji (podać) |  |
| 6. | Przebieg: maksymalnie 60 000 km. (podać) |  |
| 7. | Pojemność silnika od 1,0 (podać) |  |
| 8. | Moc silnika od 95 km (podać) |  |
| 9. | Dopuszczalna masa całkowita do 3,5 t. (podać) |  |
| 10. | Rodzaj paliwa: BENZYNA (TAK/NIE) |  |
| 11. | Skrzynia – min 5 biegowa (podać) |  |
| 12. | Zabudowa typu furgon (blaszak), osobowy (podać) |  |
| 13. | Długość przestrzeni ładunkowej 1800 mm do 2180 mm (podać) |  |
| 14. | Napęd na przednią oś (TAK/NIE) |  |
| 15. | Odsuwane drzwi boczne (TAK/NIE) |  |
| 16. | Otwierane drzwi tylne (TAK/NIE) |  |
| 17. | Ładowność do 1000 kg (podać) |  |
| 18. | Klimatyzacja (TAK/NIE) |  |
| 19. | Poduszka powietrzna kierowcy i pasażera (TAK/NIE) |  |
| 20. | ABS (TAK/NIE) |  |
| 21. | ESP (TAK/NIE) |  |
| 22. | Wspomaganie układu kierowniczego (TAK/NIE) |  |
| 23. | Autoalarm (TAK/NIE) |  |
| 24. | Immobiliser (TAK/NIE) |  |
| 25. | Centralny zamek (TAK/NIE) |  |
| 26. | 2 komplety kluczy (TAK/NIE) |  |
| 27. | Pełnowymiarowe koło zapasowe, podnośnik, klucz do kół (TAK/NIE) |  |
| 28. | Spełnia warunki dopuszczenia do ruchu drogowego, homologacja, karta pojazdu (TAK/NIE) |  |
| 29. | Samochód jest zarejestrowany w Polsce - posiada ważne badania techniczne i ubezpieczenie (TAK/NIE) |  |
| 30. | Assistance bez limitu kilometrów – do dnia ….. (podać)  lub  do ………. (ilość) kilometrów (podać) |  |
| 31. | Sprawny technicznie i gotowy do użytkowania - samochód nie może być uszkodzony (TAK/NIE) |  |
| 32. | Atestowana gaśnica o wadze środka: min. 1 kg (TAK/NIE) |  |
| 33. | Apteczka pierwszej pomocy (TAK/NIE) |  |
| 34. | Trójkąt ostrzegawczy (TAK/NIE) |  |
| 35. | Kamizelka odblaskowa (TAK/NIE) |  |
| 36 | Podnośnik oraz klucz do kół (TAK/NIE) |  |

**Część 2 (Samochód 2)**

**A. Dostawa pojazdu osobowo-dostawczego do SZPZLO Warszawa-Ochota**, opisanego w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty, za cenę :

netto ..................................... zł

VAT ..................................... zł

brutto ..................................... zł

(słownie brutto : ..........................................................................................................................)

**B**. **Gwarancja mechaniczna na okres………………… miesięcy** bez limitu kilometrów, licząc od daty podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego.

Parametry techniczne wymagane przez Kupującego oraz oferowane przez Sprzedającego **(wypełnić odrębnie dla każdej części)**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | NAZWA PARAMETRU TECHNICZNEGO (MINIMALNE WYMAGANIA WYKONAWCY) | WYPEŁNIA WYKONAWCA: TAK/NIE LUB NALEŻY PODAĆ OFERTOWANE PARAMETRY TECHNICZNE LUB OFERTOWANE PARAMETRY |
| PARAMETRY TECHNICZNE UŻYWANEGO SAMOCHODU DOSTAWCZEGO DO 3,5 T: | | |
| 1. | Marka (podać) |  |
| 2. | Model (podać) |  |
| 3. | Typ samochodu (podać) |  |
| 4. | Kolor samochodu (podać) |  |
| 5. | Rok produkcji (podać) |  |
| 6. | Przebieg: maksymalnie 60 000 km. (podać) |  |
| 7. | Pojemność silnika od 1,0 (podać) |  |
| 8. | Moc silnika od 95 km (podać) |  |
| 9. | Dopuszczalna masa całkowita do 3,5 t. (podać) |  |
| 10. | Rodzaj paliwa: BENZYNA (TAK/NIE) |  |
| 11. | Skrzynia – min 5 biegowa (podać) |  |
| 12. | Zabudowa typu furgon (blaszak), osobowy (podać) |  |
| 13. | Długość przestrzeni ładunkowej 1800 mm do 2180 mm (podać) |  |
| 14. | Napęd na przednią oś (TAK/NIE) |  |
| 15. | Odsuwane drzwi boczne (TAK/NIE) |  |
| 16. | Otwierane drzwi tylne (TAK/NIE) |  |
| 17. | Ładowność do 1000 kg (podać) |  |
| 18. | Klimatyzacja (TAK/NIE) |  |
| 19. | Poduszka powietrzna kierowcy i pasażera (TAK/NIE) |  |
| 20. | ABS (TAK/NIE) |  |
| 21. | ESP (TAK/NIE) |  |
| 22. | Wspomaganie układu kierowniczego (TAK/NIE) |  |
| 23. | Autoalarm (TAK/NIE) |  |
| 24. | Immobiliser (TAK/NIE) |  |
| 25. | Centralny zamek (TAK/NIE) |  |
| 26. | 2 komplety kluczy (TAK/NIE) |  |
| 27. | Pełnowymiarowe koło zapasowe, podnośnik, klucz do kół (TAK/NIE) |  |
| 28. | Spełnia warunki dopuszczenia do ruchu drogowego, homologacja, karta pojazdu (TAK/NIE) |  |
| 29. | Samochód jest zarejestrowany w Polsce - posiada ważne badania techniczne i ubezpieczenie (TAK/NIE) |  |
| 30. | Assistance bez limitu kilometrów – do dnia ….. (podać)  lub  do ………. (ilość) kilometrów (podać) |  |
| 31. | Sprawny technicznie i gotowy do użytkowania - samochód nie może być uszkodzony (TAK/NIE) |  |
| 32. | Atestowana gaśnica o wadze środka: min. 1 kg (TAK/NIE) |  |
| 33. | Apteczka pierwszej pomocy (TAK/NIE) |  |
| 34. | Trójkąt ostrzegawczy (TAK/NIE) |  |
| 35. | Kamizelka odblaskowa (TAK/NIE) |  |
| 36 | Podnośnik oraz klucz do kół (TAK/NIE) |  |

**Część 3 (Samochód 3)**

**A. Dostawa pojazdu osobowo-dostawczego do SZPZLO Warszawa-Ochota**, opisanego w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty, za cenę :

netto ..................................... zł

VAT ..................................... zł

brutto ..................................... zł

(słownie brutto : ..........................................................................................................................)

**B**. **Gwarancja mechaniczna na okres………………… miesięcy** bez limitu kilometrów, licząc od daty podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego.

Parametry techniczne wymagane przez Kupującego oraz oferowane przez Sprzedającego **(wypełnić odrębnie dla każdej części)**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | NAZWA PARAMETRU TECHNICZNEGO (MINIMALNE WYMAGANIA WYKONAWCY) | WYPEŁNIA WYKONAWCA: TAK/NIE LUB NALEŻY PODAĆ OFERTOWANE PARAMETRY TECHNICZNE LUB OFERTOWANE PARAMETRY |
| PARAMETRY TECHNICZNE UŻYWANEGO SAMOCHODU DOSTAWCZEGO DO 3,5 T: | | |
| 1. | Marka (podać) |  |
| 2. | Model (podać) |  |
| 3. | Typ samochodu (podać) |  |
| 4. | Kolor samochodu (podać) |  |
| 5. | Rok produkcji (podać) |  |
| 6. | Przebieg: maksymalnie 60 000 km. (podać) |  |
| 7. | Pojemność silnika od 1,0 (podać) |  |
| 8. | Moc silnika od 95 km (podać) |  |
| 9. | Dopuszczalna masa całkowita do 3,5 t. (podać) |  |
| 10. | Rodzaj paliwa: BENZYNA (TAK/NIE) |  |
| 11. | Skrzynia – min 5 biegowa (podać) |  |
| 12. | Zabudowa typu furgon (blaszak), osobowy (podać) |  |
| 13. | Długość przestrzeni ładunkowej 1800 mm do 2180 mm (podać) |  |
| 14. | Napęd na przednią oś (TAK/NIE) |  |
| 15. | Odsuwane drzwi boczne (TAK/NIE) |  |
| 16. | Otwierane drzwi tylne (TAK/NIE) |  |
| 17. | Ładowność do 1000 kg (podać) |  |
| 18. | Klimatyzacja (TAK/NIE) |  |
| 19. | Poduszka powietrzna kierowcy i pasażera (TAK/NIE) |  |
| 20. | ABS (TAK/NIE) |  |
| 21. | ESP (TAK/NIE) |  |
| 22. | Wspomaganie układu kierowniczego (TAK/NIE) |  |
| 23. | Autoalarm (TAK/NIE) |  |
| 24. | Immobiliser (TAK/NIE) |  |
| 25. | Centralny zamek (TAK/NIE) |  |
| 26. | 2 komplety kluczy (TAK/NIE) |  |
| 27. | Pełnowymiarowe koło zapasowe, podnośnik, klucz do kół (TAK/NIE) |  |
| 28. | Spełnia warunki dopuszczenia do ruchu drogowego, homologacja, karta pojazdu (TAK/NIE) |  |
| 29. | Samochód jest zarejestrowany w Polsce - posiada ważne badania techniczne i ubezpieczenie (TAK/NIE) |  |
| 30. | Assistance bez limitu kilometrów – do dnia ….. (podać)  lub  do ………. (ilość) kilometrów (podać) |  |
| 31. | Sprawny technicznie i gotowy do użytkowania - samochód nie może być uszkodzony (TAK/NIE) |  |
| 32. | Atestowana gaśnica o wadze środka: min. 1 kg (TAK/NIE) |  |
| 33. | Apteczka pierwszej pomocy (TAK/NIE) |  |
| 34. | Trójkąt ostrzegawczy (TAK/NIE) |  |
| 35. | Kamizelka odblaskowa (TAK/NIE) |  |
| 36 | Podnośnik oraz klucz do kół (TAK/NIE) |  |

1. **Zamawiający informuje, że podanie w powyższej tabeli (odrębnie dla poszczególnych Części) innej odpowiedzi niż TAK lub niewypełnienie którejkolwiek rubryki lub też wypełnienie rubryki/rubryk niezgodnie z podaną instrukcją (,,TAK/NIE”, ‘podać oferowane parametry techniczne lub oferowane parametry”) oznacza, iż treść oferty nie jest zgodna z warunkami zamówienia, co spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.**
2. Oświadczamy, iż oferowany towar spełnia wszystkie wymagane warunki określone w Załączniku Nr 3 do SWZ, na co Wykonawca posiada dokumenty …………………………………………………\* (np. katalogi, prospekty, ulotki, karty charakterystyki produktu, certyfikaty, dokumenty potwierdzające zgodność z normami), które w każdej chwili na żądanie Zamawiającego przedłożę do wglądu oraz, że ponoszę pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody powstałe u Zamawiającego lub osób trzecich w związku z zastosowaniem dostarczonego towaru, niespełniającego przedmiotowych wymogów)

\* należy wpisać odpowiednie dokumenty, jakie posiada Wykonawca na potwierdzenie spełniania wymogów określonych w Formularzu asortymentowo-cenowym – Załącznik nr 3 do SWZ (jeżeli dotyczy).

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz z załączonym projektem umowy, a także ewentualnymi modyfikacjami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że projekt umowy, stanowiący **Załącznik Nr 2 do SWZ,** został przez nas zaakceptowany w całości i bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. Oferta została złożona w …………….. plikach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr …...… do nr ……. .
5. Niniejszym informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte w pliku nr …. pod nazwą **....................** stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji ( Dz. U. z 2021 r., poz. 1655 ) i jako takie nie mogą być ogólnodostępne.

**Wykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa znajduje się w pliku pn. …………..**

1. Oświadczamy, że dostawa towaru lub świadczenie usługi, oferowanych w ramach ww. postępowania prowadzi**\*** / nie prowadzi**\*** w przypadku wyboru naszej oferty, do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towaru i usług.

Niżej wymienione towary lub świadczenie usługi, oferowane w ramach niniejszego postępowania prowadzą w przypadku wyboru naszej oferty, do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego: ......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

*\* (należy podać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku).*

*\*\*W przypadku nie podania / nie wpisania informacji, Zamawiający przyjmuje, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towaru i usług.*

1. Zamówienie wykonamy **sami / przy udziale podwykonawcy**\*. Podwykonawca zrealizuje następującą część zamówienia na dostawę: …........................................................................................................

\**niepotrzebne skreślić. W przypadku nie skreślenia żadnej z opcji, Zamawiający przyjmie, iż Wykonawca wykona zamówienie sam, bez udziału podwykonawcy*

1. Zamówienie zrealizujemy (odpowiednie wypełnić):

a) **sami** …………………………………………………………………………………………………………………………………….…

b) **w konsorcjum z:** …………………………………………………………………………….………………………………………..

1. (Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę jako konsorcjum). Oświadczamy, że sposób reprezentacji konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

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

1. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi integralną jej część są:

(numerowany wykaz załączników wraz z tytułami)

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

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

............... ………………………………………………………

Data Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy