*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

 **FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Przedmiot zamówienia*** | **Zakup i dostawa fabrycznie nowego pojazdu elektrycznego typu Melex lub równoważnego z hakiem holowniczym przeznaczonego do użytku publicznego wewnątrz budynku i poza nim oraz przewożenia (ciągnięcia) wózków transportowych ładunkowych, wg specyfikacji Zamawiającego** |
| ***WYKONAWCA******adres,*** ***telefon******NIP, REGON******e-mail*** |  |
| ***Oferowana wartość******za wykonanie zadania******zgodnie z formularzem asortymentowo-cenowym*** *(podlega ocenie)* | **wartość netto:** **stawka podatku VAT (%):** **wartość podatku VAT:****wartość brutto:**  |
| ***Termin płatności*** | **a) przedpłata w wysokości 30% wartości zamówienia brutto , w terminie do …………… dni od daty zawarcia umowy (min. 2 dni),****b) 35% wartości zamówienia brutto, płatne w terminie 2 dni od daty podpisania protokołu odbioru końcowego,****c) 35% wartości zamówienia brutto, płatne w terminie 30 dni od daty podpisania protokołu odbioru końcowego.** |
| ***Termin realizacji zamówienia*** | **do …………………. tygodni od udzielenia zamówienia (max. do 10 tygodni)** |
| ***Oświadczamy, że:*** |
| * zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego żadnych uwag oraz uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty.
* w przypadku wybrania naszej oferty, jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy według wzoru stanowiącego Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego
* czujemy się związani ofertą przez okres 30 dni, licząc od upływu składania ofert
* cena brutto podana w niniejszym formularzu zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty łącznie z dostarczeniem przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego
 |

**ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**

1. osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia jest:

|  |
| --- |
|  |

 Telefon, e-mail:

|  |
| --- |
|  |

Data, miejscowość oraz podpis(-y): ……………………………………………………………………………..

**dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym bądź wydrukowany dokument podpisać własnoręcznie, zeskanować - załączyć do oferty poprzez platformę zakupową**

***Załącznik Nr 2***

***OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA***

**Dotyczy: Zakup i dostawa fabrycznie nowego pojazdu elektrycznego typu Melex lub równoważnego z hakiem holowniczym przeznaczonego do użytku publicznego wewnątrz budynku i poza nim oraz przewożenia (ciągnięcia) wózków transportowych ładunkowych, wg specyfikacji Zamawiającego**

 Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu ofertowym:

**TABELA NR 1: OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis asortymentu** | **j.m.** |  **Ilość zamówienia**  | **Cena jednostkowa netto** | **Łączna cena****netto** | **Stawka****VAT****%** | **Łączna cena brutto** | **Producent,** **nazwa własna, model/typ,**  **rok produkcji** **nr katalogowy** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F=(DxE)** | **G** | **H= (F+G)** | **I** |
| **1.** | **pojazd elektryczny typu Melex lub równoważny z hakiem holowniczym przeznaczonego do użytku publicznego wewnątrz budynku i poza nim oraz przewożenia (ciągnięcia) wózków transportowych ładunkowych** | szt. | 1 |  |  |  |  |  |
| **Łączna wartość netto ; brutto w PLN****(w cenie należy ująć wszystkie koszty wpływające na cenę ostateczną)** |  |  |  |  |

**TABELA NR 2: WYMAGANIA BEZWZGLĘDNE – pojazd elektryczny typu Melex lub równoważny z hakiem holowniczym przeznaczonego do użytku publicznego wewnątrz budynku i poza nim oraz przewożenia (ciągnięcia) wózków transportowych ładunkowych**

**Wymagania techniczne bezwzględne i podlegające ocenie jakościowej (niżej wymienione wymagania uważa się za konieczne do spełnienia**

**i jest to warunek graniczny, niespełnienie ich spowoduje odrzucenie oferty)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Opis** | **Wartość wymagana/graniczna określona przez Zamawiającego**  | **Spełnienie przez Wykonawcę warunku granicznego określonego przez Zamawiającego** **TAK lub NIE\***  | **Wartość oferowania\***  |
| **1.** | Przeznaczenie | Do użytku publicznego wewnątrz i na zewnątrz budynku | TAK |  |  |
| **2.** | Zastosowanie | Do przewozu (ciągnięcia) wózków transportowych załadowanych towarem i podczepianych do pojazdu z hakiem holowniczym (hak kulo sworzeń) **- zdjęcia z wymiarami w załączeniu (załącznik nr 4a do zapytania ofertowego)** | **TAK** |  |  |
| **3.** | Użytkowane wózki transportowe | Wózki transportowe do przewozu odpadów, żywności oraz wózki pralnicze na bieliznę czystą i brudną - **zdjęcia z wymiarami w załączeniu (załącznik nr 4a do zapytania ofertowego)** | TAK |  |  |
| **4.** | Sposób podczepiania wózków transportowych | Hak holowniczy dostosowany do użytkowanych wózków transportowych (**zdjęcia z wymiarami w załączeniu (załącznik nr 4a do zapytania ofertowego)**Dopuszczamy indywidualne rozwiązanie na hak holowniczy zapewniające doczepienie posiadanych przez WCSKJ wózków transportowych do pojazdu i ich bezpieczny transport lub rozwiązanie w postaci zestawu zaczepów/adaptatorów umożliwiających podczepienie posiadanych wózków transportowych do istniejącego w oferowanym pojeździe haka holowniczego | TAK/PODAĆ |  |  |
| **5.** | Ilość i waga przewożonych wózków | Min 5 wózków transportowych; waga załadowanego wózka ok. 300 kg każdy (przy czym max obciążenie wózka wynosi do 500 kg) | TAK/PODAĆ |  |  |
| **6.** | Ogólne warunki transportu | Korytarze szpitalne i tunele piwniczne oraz teren przyszpitalny (drogi z płytek ceramicznych, asfaltowe i gruntowe) | TAK |  |  |
| **7.** | Nachylenie terenu | Drogi poziome i podjazdy o nachyleniu ok. 70 | TAK |  |  |
| **8.** | Struktura korytarzy szpitalnych | Proste korytarze o zróżnicowanej szerokości, z wmontowanymi na niektórych odcinkach drzwiami i śluzami oraz z kilkoma zakrętami | TAK |  |  |
| **9.** | „najwęższe gardła” | Najwęższe drzwi w korytarzu: szer. 133 cm; wys. 203 cmNajtrudniejszy przejazd w tunelu:**– rysunek poglądowy w załączeniu (załącznik nr 4b do zapytania ofertowego)** | TAK |  |  |
| **10.** | Forma jazdy | Jazda na krótkich i długich odcinkach, częste ruszanie i zatrzymywanie pojazdu  | TAK |  |  |
| **11.** | Max rozwijana prędkość | Do 25 km/h | TAK |  |  |
| **12.** | Czas pracy | 12h na dobę | TAK |  |  |
| **13.** | Typ pojazdu | Bagażowy, 2 osobowy | TAK |  |  |
| **14.** | Całkowita długość pojazdu | Max długość całkowita pojazdu: 260 cm | TAK/PODAĆ |  |  |
| **15.** | Ładowność skrzyni | do 200 kg | TAK/PODAĆ |  |  |
| **16.** | Wymiary skrzyni | Nie utrudniające przejazdu we wskazanych warunkach transportu; | TAK/PODAĆ |  |  |
| **17.** | Ochrona przed wiatrem | Wymagana ochrona kierowcy z przodu przed wiatrem wzmagającym się podczas jazdy, np. szyba przednia | TAK |  |  |
| **18.** | Kabina z daszkiem | Wymagana kabina z daszkiem | TAK |  |  |
| **19.** | **PARAMETRY DODATKOWE** |
| **19.1.** | Okres gwarancji | Gwarancja na niezawodną pracę silnika wraz ze sterownikami na okres min. 36 miesięcyGwarancja na pojazd w pozostałym zakresie min. 12 miesięcyProsimy podać okres. | TAK/PODAĆ |  |  |
| **19.2.** | Usługi serwisowe, naprawa | Prosimy podać max czas oczekiwania na interwencję od czasu zgłoszenia awarii/wysłania zleceniaSzybka interwencja istotna, z uwagi na duże utrudnienia w bieżącym funkcjonowaniu szpitala w przypadku awarii pojazdu uniemożliwiającej jego wykorzystanie w pracyWymagana dostępność części zamiennych | TAK/PODAĆ |  |  |
| **19.3.** | Warunki i sposób płatności | Płatność w 3 transzach, zgodnie z warunkami płatności zawartymi w zapytaniu ofertowym | TAK/PODAĆ |  |  |
| **19.4.** | Warunki dostawy | Dostawa do siedziby WCSKJ – Dział Logistyki |  |  |  |

**UWAGA:** W tabelach należy wpisać co najmniej właściwe słowo „TAK” lub „NIE” w zależności od tego, czy proponowany sprzęt spełnia wskazany parametr. Parametry określone jako „TAK” są parametrami granicznymi stanowią wymagania odcinające, oferta nie spełniająca wymogów granicznych podlega odrzuceniu bez dalszego rozpatrywania. Wykonawca dokonuje szczegółowego opisu wymaganego parametru, a w przypadku parametru określonego przez Zamawiającego przez podanie „maksymalnie”, „minimalnie”, +/-, lub „≥ ≤ „ Wykonawca podaje dokładne wartości oferowanych parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie. Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego warunku będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia. Zaoferowane powyżej parametry wymagane powinny być niesprzeczne z materiałem informacyjnym. Wykonawca gwarantuje niniejszym, że powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest zgodne z wymogami SWZ, sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, kompletny i do jego stosowania, zgodnie z przeznaczeniem, nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów.

\*uzupełnia Wykonawca

 Data, miejscowość oraz podpis(-y): ………………………………………………………………………………………..

**dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym bądź wydrukowany dokument podpisać własnoręcznie, zeskanować - załączyć do oferty poprzez platformę zakupową**