**ZAŁĄCZNIK NR 1 – FORMULARZ OFERTOWY**

***/SKŁADANY W RAMACH OFERTY/***

**OFERTA**

 **w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:**

***Dostawę samochodu osobowego 9. miejscowego przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych dla potrzeb Zespołu Placówek Specjalnych w Tczewie***

**WYKONAWCY / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA** *(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wpisać wszystkich Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

|  |
| --- |
| Nazwa: |
| Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu):  |
| NIP: | REGON: |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: |
| e-mail: | Telefon: | Faks: |
| Osoba/-y do kontaktu: |
| Wykonawca jest małym / średnim przedsiębiorcą:  | tak | nie |
| Adres do korespondencji *(wypełnić, gdy inny niż dane powyżej)* |

1. W odpowiedzi na ogłoszenie przetargu nieograniczonego, składam(y) ofertę na wykonanie ww. dostawy objętej zamówieniem w zakresie , tj.:

***Dostawę samochodu osobowego 9.miejscowego łącznie z miejscem dla kierowcy, przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych, w tym co najmniej jednej osoby na wózku inwalidzkim, przeznaczonego dla potrzeb***

***Zespołu Placówek Specjalnych w Tczewie***,

na następnych warunkach:

* 1. samochód osobowy **MARKI/MODEL** ..................................................................................................,
	2. **CENA OFERTOWA** **BRUTTO**, która wynosi: ................................................................... PLN,
	3. **GWARANCJA MECHANICZNA** bez limitu kilometrów .…………m-cy (min. 24 – maks. 60);
	4. **MOC SILNIKA**:…………….….. KM (min. 102 - maks. 130);

charakteryzuje się następującymi **PARAMETRAMI TECHNICZNYMI**:

***UWAGA: Wykonawca winien uzupełnić poniższą tabelę zgodnie ze stanem rzeczy i wiedzą w tym zakresie, poprzez wstawienie znaku „X” w odpowiednią komórkę dla danej pozycji.***

***W przypadku parametrów, o których mowa w pozycjach nr: 86, 87, 88 i 90, należy wpisać stosowną informację, zgodnie z wymogiem***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | OPIS PARAMETRU | TAK | NIE |
| WYMIARY |
| 1. | SZEROKOŚĆ całkowita bez lusterek (mm): od 1900 do 2300 |  |  |
| 2. | WYSOKOŚĆ całkowita pojazdu bez obciążenia (mm): od 1900 do 2600 |  |  |
| 3. | DŁUGOŚĆ całkowita (mm): od 5300 do 6100 |  |  |
| 4. | Szerokość drzwi bocznych przesuwanych (mm): od 900 |  |  |
| SILNIK |
| 5. | Wysokoprężny, z turbodoładowaniem  |  |  |
| 6. | Pojemność skokowa: od 1900 cm³ do 2500 cm³ |  |  |
| 7. | Paliwo: olej napędowy |  |  |
| 8. | Pojemność zbiornika paliwa: min. 70 litrów |  |  |
| 9. | Spełniający normę czystości spalin EURO 6 |  |  |
| 10. | Średnie zużycie energii: nie wyższe niż 3,6 MJ/km |  |  |
| 11. | Emisja CO2 (g/km): nie wyższe niż 300 g/km |  |  |
| UKŁAD PRZENIESIENIA NAPĘDU |
| 12. | Napęd na przednie koła |  |  |
| 13. | Rozstaw osi (mm): min. 3300 |  |  |
| 14. | Skrzynia biegów 5 lub 6-biegowa sterowana mechanicznie z biegiem wstecznym |  |  |
| UKŁAD HAMULCOWY |
| 15.  | ABS – system zapobiegający blokowaniu kół podczas hamowania |  |  |
| 16. | System zapobiegający poślizgowi kół napędowych podczas ruszania  |  |  |
| 17. | Układ elektronicznej stabilizacji toru jazdy  |  |  |
| 18. | Hamulec tarczowy na wszystkich kołach  |  |  |
| 19. | System kontroli trakcji |  |  |
| 20. | System ułatwiający ruszanie na wzniesieniu |  |  |
| 21. | System kontroli jazdy na zakrętach  |  |  |
| 22. | System wspomagania nagłego hamowania |  |  |
| 23. | Korektor siły hamowania |  |  |
| UKŁAD KIEROWNICZY |
| 24. | Wspomaganie układu kierowniczego |  |  |
| 25. | Regulacja kolumny kierowniczej – min. 2 płaszczyzny |  |  |
| NADWOZIE I WYPOSAŻENIE |
| 26. | Typ nadwozia: kombi fabrycznie przeszklone |  |  |
| 27. | Wysokość dachu (mm): do 1965 |  |  |
| 28. | Uchwyt ułatwiający wsiadanie i wysiadanie przez przednie drzwi kierowcy i pasażera zamontowany na przednich słupkach |  |  |
| 29. | Nadwozie lakier metaliczny – kolor wybrany przez Zamawiającego spośród zaproponowanych przez Wykonawcę (z wyjątkiem białego i czarnego) |  |  |
| 30 | Komputer pokładowy |  |  |
| 31. | Regulowany ogranicznik prędkości |  |  |
| 32. | Poduszki powietrzne kierowcy i pasażera/pasażerów z przodu z możliwością dezaktywacji |  |  |
| 33. | Instalacja elektryczna 12V, min. 2 gniazdka |  |  |
| 34. | Akumulator 12 V, nie mniej niż 70 AH  |  |  |
| 35. | Lusterko wsteczne wewnętrzne |  |  |
| 36. | Lusterka zewnętrzne regulowane, składane i podgrzewane elektrycznie |  |  |
| 37. | Zamek centralny z automatyczną blokadą drzwi, sterowany pilotem (2 piloty fabryczne) z systemem alarmowym  |  |  |
| 38. | Immobiliser fabryczny |  |  |
| 39. | Oświetlenie przestrzeni pasażerskiej |  |  |
| 40.  | Regulacja zasięgu reflektorów |  |  |
| 41. | Światła przeciwmgielne z przodu i z tyłu |  |  |
| 42. | Światła do jazdy dziennej |  |  |
| 43. | Trzecie tylne światło hamowania STOP  |  |  |
| 44. | Wskaźnik temperatury zewnętrznej |  |  |
| 45. | Światło doświetlające zakręty wbudowane w reflektory główne lub światła halogenowe |  |  |
| 46. | Automatyczne światła i wycieraczki |  |  |
| 47. | Zaczep holowniczy z przodu i z tyłu montowany fabrycznie |  |  |
| 48. | Hak holowniczy  |  |  |
| 49. | Koła stalowe min. 15" |  |  |
| 50. | Pełnowymiarowe koła zapasowe  |  |  |
| 51. | Kołpaki na koła |  |  |
| 52. | Klimatyzacja i ogrzewanie obejmujące cały pojazd  |  |  |
| 53. | Ogrzewanie postojowe |  |  |
| 54. | Podsufitówka na całej długości z nawiewami dla pasażerów |  |  |
| 55. | Siedzenie kierowcy komfortowe z regulacją we wszystkich płaszczyznach (kierunkach), z możliwością regulacji części lędźwiowej, podłokietnik |  |  |
| 56. | Możliwość szybkiego demontażu siedzeń w celu zakotwiczenia wózka inwalidzkiego |  |  |
| 57. | Możliwość pochylania oparć w tylnych rzędach siedzeń |  |  |
| 58. | Podwójny fotel pasażera ze schowkiem  |  |  |
| 59. | Wszystkie fotele wraz zagłówkiem tapicerowane |  |  |
| 60. | Tapicerka foteli i zagłówka – ciemna, materiałowa kolor wybrany przez Zamawiającego spośród zaproponowanych przez Wykonawcę |  |  |
| 61 | Konfiguracja foteli umożliwiająca dostęp do każdego pasażera |  |  |
| 62. | Trzypunktowe pasy bezpieczeństwa dla każdego pasażera i kierowcy |  |  |
| 63. | Drzwi boczne przesuwane z prawej strony  |  |  |
| 64. | Uchwyt ułatwiający wsiadanie i wysiadanie przez drzwi boczne  |  |  |
| 65. | Boczny stopień ułatwiający wejście/wyjście wysuwany przy otwieraniu drzwi lub zamontowany na stałe – przy prawnych bocznych drzwiach przesuwnych |  |  |
| 66. | Boczne szyby w kabinie kierowcy sterowane elektrycznie  |  |  |
| 67. | Możliwość otwarcia lub uchylenia okien w części pasażerskiej w 2 rzędzie  |  |  |
| 68. | Szyby przyciemniane fabrycznie w 2 i 3 rzędzie |  |  |
| 69. | Drzwi tylne dwuskrzydłowe z podgrzewanymi szybami i wycieraczkami, otwierane o kąt co najmniej 90 stopni lub klapa otwierana do góry z podgrzewana szybą i wycieraczką  |  |  |
| 70. | Tapicerka ścian bocznych i sufitu  |  |  |
| 71. | Gumowe wycieraczki podłogowe dla kierowcy i pasażerów z przodu  |  |  |
| 72. | Wykładzina w części pasażerskiej antypoślizgowa, łatwa do utrzymania czystości  |  |  |
| 73. | Radio z odtwarzaczem CD lub USB z anteną, głośnikami z przodu i z tyłu – fabrycznie montowane  |  |  |
| 74. | Dodatkowy komplet kół z oponami zimowymi i felgami stalowymi (4 szt.)  |  |  |
| 75. | Fartuchy przeciwbłotne przednie i tylne  |  |  |
| 76. | Apteczka |  |  |
| 77. | Trójkąt ostrzegawczy |  |  |
| 78. | Gaśnica  |  |  |
| 79. | Podnośnik |  |  |
| 80. | Tempomat |  |  |
| 81. | Czujniki parkowania z przodu i z tyłu montowane fabrycznie |  |  |
| 82. | Lakier metaliczny – kolor wybrany przez Zamawiającego spośród zaproponowanych przez Wykonawcę (z wyjątkiem białego , czarnego i czerwonego) |  |  |
| 83. | Kierownica pokryta skórą  |  |  |
| INNE |
| 84. | Fabrycznie nowy, nieużywany, rok produkcji nie starszy niż 2019  |  |  |
| 85. | Wolny od wad konstrukcyjnych, materiałowych i wykonawczych |  |  |
| WARUNKI GWARANCYJNE |
| 86. | Gwarancja **mechaniczna** bez limitu kilometrów – min. 24 m-ce | …….. miesiące/-y |  |
| 87. | Gwarancja na korozję **perforacyjną** – min. 72 m-ce bez limitu kilometrów | …….. miesiące/-y |  |
| 88. | Gwarancja na powłokę **lakierniczą** – min. 24 m-ce bez limitu kilometrów  | ……… miesiące/-y |  |
| 89. | W okresie gwarancji mechanicznej – bezpłatna pomoc drogowa  |  |  |
| 90. | Dostępność serwisu – autoryzowana stacja serwisowa znajdująca się maks. 100 km od siedziby użytkownika  | ……………….. km |  |
| 91. | Dokumenty niezbędne do zarejestrowania pojazdu, w tym homologacja na pojazd i zabudowę |  |  |
| 92. | Instrukcja użytkowania i obsługi pojazdu w języku polskim |  |  |
| 93. | Książka gwarancyjna pojazdu |  |  |
| ZABUDOWA SPECJALNA |
| 94. | Atestowane mocowania dla 1 wózka inwalidzkiego  |  |  |
| 95. | Komplet pasów do mocowania wózka inwalidzkiego i osób niepełnosprawnych  |  |  |
| 96. | Lekki, rozsuwany dwuczęściowy najazd aluminiowy z bieżnią antypoślizgową dostosowujący pojazd do przewozu osób niepełnosprawnych, w tym na wózku inwalidzkim |  |  |
| 97. | Zamontowanie szyn podłogowych do mocowania jednego wózka inwalidzkiego |  |  |
| 98. | Oznakowanie zgodnie z przepisami o ruchu drogowym (oklejenie samochodu emblematami informującymi o przewozie osób niepełnosprawnych, ostrzegawcze kierunkowskazy dachowe) |  |  |

2. **Oświadczenia**

* 1. Oświadczamy, że zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Rozdziale 2 SIWZ.
	2. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty, w której upływa termin składania ofert.
	3. Oświadczam, że wybór naszej oferty: *(zaznaczyć właściwe)*
* **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług;
* **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w następującym zakresie:

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

*(nazwa/rodzaj towaru, wartość bez kwoty podatku)*

* 1. Jesteśmy świadomi, że w przypadku, gdy przedmiot umowy nie będzie odpowiadał opisowi zawartemu w pkt 2 SIWZ, to Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy jego przyjęcia.
	2. Oświadczamy, że cena ofertowa zawiera wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją zadania oraz akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w SIWZ przedmiotowego postępowania.
	3. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty, zawrzemy umowę z Zamawiającym na warunkach określonych w Rozdziałach 14 i 15 SIWZ.
	4. Oświadczamy, że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty.
	5. Zastrzegamy, że część informacji zawartych w ofercie stanowi **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r., Nr 153, poz. 1503 ze zm.) i nie powinny być udostępnione innym Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu.[[1]](#footnote-1)
	6. Oświadczamy, iż zamówienie zrealizujemy sami**\***/przy udziale niżej wymienionych podwykonawców w następujących częściach zamówienia**\***:

 ………………………………………………………………………………………………………………………………

*(część zamówienia, która zostanie powierzona podwykonawcy oraz nazwa podwykonawcy)*

* 1. Przyjmujemy do wiadomości, że administratorem danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu ofertowym i załącznikach jest Zespół Placówek Specjalnych w Tczewie z siedzibą w Tczewie przy ul. Grunwaldzkiej 1. Dane będą przetwarzane zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 ze zm.) dla potrzeb przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. Podanie danych jest obowiązkowe i wynika z przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 ze zm.) oraz aktów wykonawczych.

Przyjmujemy do wiadomości, że mamy prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Informacje te mogą być udostępniane innym podmiotom w oparciu o art. 8 ust. 1 oraz art. 86 ust. 4 i 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Załączniki:

1. Oświadczenia bądź inne dokumenty wskazane w Rozdziale 5 SIWZ;

*(Uwaga dla Wykonawcy: podstawowe załączniki zostały wymienione w treści SIWZ. Należy je wypełnić według załączonych wzorów, a następnie dołączyć do oferty)*.

1. Informacje stanowiące **tajemnicę przedsiębiorstwa** znajdują się na stronach oferty: od:…….... do:………. *(lub wskazać rodzaj dokumentu/załącznika itp., który został objęty tajemnicą przedsiębiorstwa)* i jednocześnie wykazujemy w dokumencie pn. ……………..……………….………. *(wskazać/nazwać rodzaj załączonego wraz ofertą dokumentu)*, iż stanowią one tajemnicę przedsiębiorstwa**\***

 Podpisano

……………………..…….……. dnia ………….……………………… r.

 *(miejscowość)*

 ………………………………………

 *(czytelny podpis/pieczątka osoby uprawnionej*

 *do reprezentowania Wykonawcy)*

**ZAŁĄCZNIK NR 1A (wspólny dla wszystkich części zamówienia)**

***/SKŁADANY WRAZ Z OFERTĄ/***

 **Zamawiający:**

 Zespół Placówek Specjalnych w Tczewie

 83-110 Tczew, ul. Grunwaldzka 1

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

 *(nazwa i adres Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Dostawa samochodu osobowego 9. miejscowego przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych dla potrzeb  Zespołu Placówek Specjalnych w Tczewie***, prowadzonego przez Zespół Placówek Specjalnych w Tczewie oświadczam, co następuje:

* **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**
1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

 Podpisano

……………………..…….……. dnia ………….………………..…… r.

 *(miejscowość)*

 ………………………………………

*(czytelny podpis/pieczątka osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……… ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:…………..………………..……………………………………………………………………………………………………..

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

 Podpisano

……………………..…….……. dnia ………….………………….…. r.

 *(miejscowość)*

 ………………………………………

*(czytelny podpis/pieczątka osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy)*

* **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

*(wypełnić, gdy Wykonawca wskazał podwykonawcę w pkt 2.9 Formularza ofertowego)*

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

 Podpisano

……………………..…….……. dnia ………….………………………. r.

 *(miejscowość)*

 ………………………………………

*(czytelny podpis/pieczątka osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy)*

* **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

 Podpisano

……………………..…….……. dnia ………….……………………….. r.

 *(miejscowość)*

 ………………………………………

*(czytelny podpis/pieczątka osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy)*

**ZAŁĄCZNIK NR 2**

***/SKŁADANY W CIĄGU 3 DNI OD ZAMIESZCZENIA NA STRONIE INTERNETOWEJ ZAMAWIAJĄCEGO INFORMACJI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 85 UST. 6 USTAWY PZP/***

 **Zamawiający:**

 Zespół Placówek Specjalnych w Tczewie

 83-110 Tczew, ul. Grunwaldzka 1

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

 *(nazwa i adres Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE**

**składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE BRAKU PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Dostawa samochodu osobowego 9. miejscowego przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych dla potrzeb  Zespołu Placówek Specjalnych w Tczewie***, prowadzonego przez Powiat Tczewskioświadczam, co następuje***\****:

**część A:**

* **nie należymy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 roku, poz.: 184, 1618 i 1634) razem z innymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu,
* **należymy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 roku, poz.: 184, 1618 i 1634) razem z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu:
	+ - 1. …………………………………………………..………………..…………………………………………………..……….,
			2. ……………………………………………………….……………………………………………………………….……….,

…. ……………………………………………………………....………………………………………………………..……….,

 Podpisano

……………………..…….……. dnia ………….………………………. r.

 *(miejscowość)*  ………………………………………

*(czytelny podpis/pieczątka osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy)*

**część B:**

* **nie należymy** **do żadnej grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 roku, poz.: 184, 1618 i 1634).

 Podpisano

……………………..…….……. dnia ………….………………………. r.

 *(miejscowość)*

 ………………………………………

*(czytelny podpis/pieczątka osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy)*

***\*zaznaczyć właściwe***

1. * W przypadku gdy nie dotyczy - skreślić.* [↑](#footnote-ref-1)