**ZAŁĄCZNIK NR 2 do SWZ**

.

.............................., dnia .......................

**Znak sprawy:01/2021/ZP**

**OFERTA**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na

**Dostawa (zakup) 2 szt. samochodów osobowych typu mikrobus:**

**,,Dostawa Kolorowego mikrobusu dla uczestników Środowiskowego Domu Samopomocy w Knurowie. Mikrobusu 9-osobowego (8+1)przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych, poruszających się na wózkach inwalidzkich -(1 sztuki)-Część 1**

**oraz**

**,,Dostawa Słonecznego mikrobusu dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Knurowie. Mikrobusu 9-osobowego (8+1)przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych, poruszających się na wózkach inwalidzkich - (1 sztuki)- Część 2**

**W ramach obszaru D programu pn. Program wyrównywania różnic między regionami III.”**

**podzielonego na 2 części,**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Caritas Archidiecezji Katowickiej

Ośrodek M.B Uzdrowienie Chorych w Knurowie

44-194 Knurów, ul. Szpitalna 29

REGON:00621751600119, NIP: 969 12 15178

Tel.32 336 22 33

Adres strony internetowej prowadzonego postępowania <https://miniportal.uzp.gov.pl/>;

https://knurow.caritas.pl/

Adres poczty elektronicznej: zamowienia-osrodek@knurow.caritas.pl

Adres skrzynki ePUAP: /cakosrodek\_knurow/domyslna

1. **WYKONAWCA:**

Nazwa: ................................................

Adres : ................................................

Kod/ Miejscowość ................................................

Adres poczty elektronicznej: ................................................

Strona internetowa: ................................................

Numer telefonu: ……........................................

Numer faksu: ……. ......................................

Numer REGON: ................................................

Numer NIP: ................................................

Wykonawca poda czy jest w rozumieniu Ustawy o swobodzie działalności gospodarczej:

(zaznaczyć właściwe):

mikro przedsiębiorstwem

małym przedsiębiorstwem

średnim przedsiębiorstwem

prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą

osobą fizyczną nieprowadzącą działalności

inny rodzaj ……………………………….

Oświadczam, że jako Wykonawca podlegam obowiązkowemu wpisowi do rejestru przedsiębiorców

(zaznaczyć właściwe ):

KRS CEiDG Inny NIE DOTYCZY

Numer ……………………..

**OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **adres skrzynki ePUAP** |  |
| **Adres e-mail** |  |

1. **Stosownie do pobranej Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) oferuję(my) przedmiot zamówienia – samochód:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Zadania/Część** |  |
| **Część „1”- Dostawa Kolorowego mikrobusu dla uczestników Środowiskowego Domu Samopomocy w Knurowie. Mikrobusu 9-osobowego (8+1)przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych, poruszających się na wózkach inwalidzkich -(1 sztuki)-Część 1** | |
| **Samochód-typ, model** |  |
| **Rok produkcji** |  |
| **Ilość** | 1 szt. |
| **Cena jednostkowa netto** |  |
| **Słownie netto** |  |
| **Stawka jedn. podatku VAT** |  |
| **Wartość brutto** |  |
| **Słownie brutto** |  |
| **Gwarancja dostawcy na części mechaniczne**  **(minimum 2 lata bez limitu kilometrów)** |  |
| **Gwarancja na karoserię**  **( minimum 5 lat)** |  |
| **Gwarancja na perforacje**  **( minimum 3 lata )** |  |

**Oświadczam, że oferowany samochód osobowy spełnia poniższe wymagania/ Zgodne z załącznikiem nr 1 do SWZ-OPS-cz. 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Warunki zamawiającego, wymagania ogólne, parametry techniczno-użytkowe** | **Minimalne wymagania** | **Wypełnia Wykonawca podając proponowane rozwiązania i/lub parametry techniczne i/lub potwierdzając spełnienie wymagań kolumny nr 2 i 3.** |
|  |  |  |  |
| 1. | RODZAJ POJAZDU | SAMOCHÓD OSOBOWY - 9 OSÓB | Spełnia/ nie spełnia |
| 2. | ROK PRODUKCJI | 2021 | Spełnia/ nie spełnia |
| 3. | FABRYCZNIE NOWY | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 4. | PRZYSTOSOWANY DO PRZEWOZU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, HOMOLOGACJA DO PRZEWOZU 1 OSOBY NA WÓZKU INWALIDZKIM | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 5. | ILOŚĆ MIEJSC DLA PASAŻERÓW | 8 MIEJSC PASAŻERSKICH + 1 MIEJSCE DLA KIEROWCY | Spełnia/ nie spełnia |
| 6. | ILOŚĆ MIEJSC DLA OSÓB NA WÓZKACH INWALIDZKICH | 1 | Spełnia/ nie spełnia |
| 7. | LAKIER METALIZOWANY | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 8. | KOLOR NADWOZIA | DO UZGODNIENIA | Spełnia/ nie spełnia |
| 9. | POJEMNOŚĆ | MIN. 1900 cm3 MAX. 3000 cm3 |  |
| 10. | MOC-SILNIKA | MIN. 100 KM |  |
| 11. | RODZAJ PALIWA | OLEJ NAPĘDOWY | Spełnia/ nie spełnia |
| 12. | ZBIORNIK PALIWA | MINIMUM 70 LITRÓW |  |
| 13. | WYSOKOŚĆ PRZESTRZENI W MIEJSCE MOCOWANIA WÓZKA INWALIDZKIEGO | MINIMUM 170 CM |  |
| 14. | ZUŻYCIE ENERGII, EMISJA DWUTLENKU WĘGLA I EMISJE ZANIECZYSZCZEŃ | ZGODNY Z NORMĄ EURO 6 | Spełnia/ nie spełnia |
| 15. | SKRZYNIA BIEGÓW | MANUALNA, MIN. 6 BIEGOWA + 1 BIEG DO TYŁU( WSTECZNY) |  |
| 16. | UKŁAD HAMULCOWY HYDRAULICZNY DWUOBWODOWY | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 17. | HAMULCE TARCZOWE NA PRZEDNIEJ I TYLNEJ OSI | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 18. | HAMULEC POSTOJOWY | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 19. | UKŁAD HAMULCOWY Z SYSTEMEM ABS, UKŁAD STABILIZUJĄCY TOR JAZDY | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 20. | FUNKCJA OSTRZEGANIA O HAMOWANIU AWARYJNYM | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 21. | UKŁAD UŁATWIAJACY RUSZANIE Z MIEJSCA NA WZNIESIENIACH | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 22. | WSPOMAGANIE UKŁADU KIEROWNICZEGO | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 23. | KIEROWNICA REGULOWANA W DWÓCH PŁASZCZYZNACH | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 24. | KOŁO KIEROWNICY WYKOŃCZONE SKÓRĄ | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 25. | BLOKADA KOŁA KIEROWNICY | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 26. | DRZWI TYLNE DWUSKRZYDŁOWE | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 27. | SZYBA CZOŁOWA ATERMICZNA | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 28. | SZYBY OTWIERANE ELEKTRYCZNIE  W DRZWIACH PRZEDNICH | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 29. | SZYBY BOCZNE( PRZESTRZEŃ PASAŻERSKA) PRZYCIEMNIANE | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 30. | SZYBY W DRZWIACH TYLNYCH PRZYCIEMNIANE | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 31. | BOCZNE (PRAWE ) DRZWI DLA PASAŻERÓW OTWIERANE PRZESUWNE, PRZESZKLONE PRZYCIEMNIANE | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 32. | WYCIERACZKI- PRZEDNIEJ SZYBY- AUTOMATYCZNE Z CZUJNIKIEM DESZCZU | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 33. | FOTEL KIEROWCY Z REGULACJA WYSOKOŚCI, Z REGULACJA ODCINKA LĘDŹWIOWEGO ,  Z PODŁOKIETNIKIEM, REGULACJA WYSOKOŚCI ZAGŁÓWKA | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 34. | FOTELE DLA PASAŻERÓW ZE ZINTEGROWANYMI ZAGŁÓWKAMI, Z PASEM BEZPIECZEŃSTWA 3 PUNKTOWYMI WE WSZYSTKICH FOTELACH | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 35. | KOLOR FOTELI | DO UZGODNIENIA | Spełnia/ nie spełnia |
| 36. | WSZYSTKIE PASY WYPOSAŻONE  W URZĄDZENIE ZWIJAJĄCE | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 37. | ATESTOWANE MOCOWANIE NA WÓZEK INWALIDZKI, Z PASAMI BEZPIECZEŃSTWA DLA OSÓB NA WÓZKU (W RAMACH OPCJI SZYBKIEGO DEMONTAŻU FOTELA TYLNEGO III RZĄD) | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 38. | NAJAZDY DO WPROWADZANIA WÓZKÓW INWALIDZKICH UMIEJSCOWIONA Z TYŁU POJAZDU, SKŁADANE RĘCZNIE | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 39. | STOPIEŃ W DRZWIACH PRZESUWNYCH W PRZEDZIALE PASAŻERSKIM | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 40. | OŚWIETLENIE PRZEDZIAŁU PASAŻERSKIEGO | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 41. | WYKŁADZINA ANTYPOŚLIZGOWA NA PODŁODZE, DYWANIKI GUMOWE W KABINIE KIEROWCY | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 42. | TYLNA NAGRZEWNICA WODNA | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 43. | PRZEDNI I TYLNY ZDERZAK W KOLORZE NADWOZIA | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 44. | KOŁO ZAPASOWE PEŁNOWYMIAROWE | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 45. | MOCOWANIE KOŁA ZAPASOWEGO POD RAMĄ POJAZDU | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 46. | SYSTEM AUTO START-STOP | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 47. | CZUJNIKI PARKOWANIA PRZEDNIE I TYLNE | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 48. | NAGRZEWNICA ZASILANA PALIWEM | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 49. | PRZEDNIA KLIMATYZACJA MINIMUM MANUALNA | WYMAGANE |  |
| 50. | TYLNA KLIMATYZACJA MINIMUM MANUALNA | WYMAGANE |  |
| 51. | AUTOALARM PLUS CENTRALNY ZAMEK STEROWANY PILOTEM | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 52. | IMMOBILIZER | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 53. | PODUSZKA POWIETRZNA KIEROWCY | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 54. | PODUSZKA POWIETRZNA PASAŻERA OBOK KIEROWCY | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 55. | LUSTERKA ZEWNĘTRZNE STEROWANE  I OGRZEWANE ELEKTRYCZNIE | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 56. | LUSTERKO WSTECZNE WEWNETRZNE | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 57. | REFLEKTORY PRZEDNIE LED | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 58. | ŚWIATŁA DO JAZDY DZIENNEJ LED | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 59. | PRZEDNIE I TYLNE ŚWIATŁA PRZECIWMGIELNE | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 60. | PRZEDNIE ŚWIATŁA -AUTOMATYCZNE | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 61. | AUTOMATYCZNE WŁĄCZANIE ŚWIATŁA MIJANIA | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 62. | TRZECIE ŚWIATŁO STOPU  ( HAMOWANIA) | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 63. | KOMPUTER POKŁADOWY | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 64. | RADIO CYFROWE AM/FM Z KOLOROWYM WYŚWIETLACZEM DOTYKOWYM MINIMUM 1 GNIAZDO USB, ODTWARZACZ MP3, SYSTEM NAWIGACJI SATELITARNEJ | WYMAGANE |  |
| 65. | KAMERA COFANIA | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 66. | TEMPOMAT | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 67. | WSKAŹNIK TEMPERATURY ZEWNĘTRZNEJ | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 68. | TRÓJKĄT | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 69. | PODNOŚNIK DOSTOSOWANY DO OFEROWANEGO MODELU POJAZDU, WRAZ Z KLUCZAMI DO DEMONTAŻU KÓŁ | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 70. | HAK HOLOWNICZY | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 71. | GAŚNICA SAMOCHODOWA | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 72. | APTECZKA PIERWSZEJ POMOCY  Z WYPOSAŻENIEM | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 73. | WYKONANIE NAPISÓW NA KAROSERII PO UZGODNIENIU Z ZAMAWIAJĄCYM | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 74. | GWARANCJA DOSTAWCY NA CZĘŚCI MECHANICZNE MINIMUM 2 LAT BEZ LIMITU KILOMETRÓW | WYMAGANE |  |
| 75. | GWARANCJA NA KAROSERIĘ MINIMUM 5 LAT | WYMAGANE |  |
| 76. | GWARANCJA NA PERFORACJĘ MINIMUM 3 LATA | WYMAGANE |  |
| 77. | INSTRUKCJE UŻYTKOWANIA I OBSŁUGI POJAZDU ORAZ URZĄDZEŃ W NIM ZAMONTOWANYCH W JĘZYKU POLSKIM | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 78. | DOKUMENTACJA UMOŻLIWIAJĄCA PIERWSZĄ REJESTRACJĘ POJAZDU | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 79. | ZASTOSOWANE MATERIAŁY  I WYPOSAŻENIE MUSZĄ POSIADAĆ ODPOWIEDNIE CERTYFIKATY, HOMOLOGACJE, ITP. ORAZ SPEŁNIAĆ WSZELKIE NORMY  I PRZEPISY W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DO PRZEWOZU OSÓB, W TYM OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 80. | POJAZD MUSI BYĆ SPRAWNY TECHNICZNIE I WOLNY OD WAD KONSTRUKCYJNYCH | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |

**Wymagane są wyżej wymienione elementy lub elementy równoważne ( o parametrach nie gorszych niż powyżej wskazane).**

**Uwaga Należy obligatoryjnie wypełnić wszystkie pozycje tabeli.**

**Wykonawca zobowiązany jest wraz z dostawcą samochodu przekazać:**

1) kartę gwarancyjną;

2) kartę pojazdu;

3) fabryczną instrukcję obsługi pojazdu wraz z katalogiem części zamiennych w języku

polskim wraz ze wszystkimi dokumentami niezbędnymi do prawidłowej eksploatacji samochodu

przez Zamawiającego;

4) książkę gwarancyjną i przeglądów serwisowych;

5) komplet kluczy w liczbie dostarczonej przez producenta;

6) aktualne świadectwo homologacji na auto bazowe lub aktualne świadectwo homologacji pojazdu do

przewozu osób niepełnosprawnych lub świadectwo zgodności EU.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Zadania/Część** |  |
| **Część „2”- Dostawa Słonecznego mikrobusu dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Knurowie. Mikrobusu 9-osobowego (8+1)przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych, poruszających się na wózkach inwalidzkich -(1 sztuki)-Część 2** | |
| **Samochód-typ, model** |  |
| **Rok produkcji** |  |
| **Ilość** | 1 szt. |
| **Cena jednostkowa netto** |  |
| **Słownie netto** |  |
| **Stawka jedn. podatku VAT** |  |
| **Wartość brutto** |  |
| **Słownie brutto** |  |
| **Gwarancja dostawcy na części mechaniczne**  **(minimum 2 lata bez limitu kilometrów)** |  |
| **Gwarancja na karoserię**  **( minimum 5 lat)** |  |
| **Gwarancja na perforacje**  **( minimum 3 lata )** |  |

**Oświadczam, że oferowany samochód osobowy spełnia poniższe wymagania/ Zgodne z załącznikiem nr 1 do SWZ-OPS-cz. 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Warunki zamawiającego, wymagania ogólne, parametry techniczno-użytkowe** | **Minimalne wymagania** | **Wypełnia Wykonawca podając proponowane rozwiązania i/lub parametry techniczne i/lub potwierdzając spełnienie wymagań kolumny nr 2 i 3.** |
|  |  |  |  |
| 1. | RODZAJ POJAZDU | SAMOCHÓD OSOBOWY - 9 OSÓB | Spełnia/ nie spełnia |
| 2. | ROK PRODUKCJI | 2021 | Spełnia/ nie spełnia |
| 3. | FABRYCZNIE NOWY | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 4. | PRZYSTOSOWANY DO PRZEWOZU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, HOMOLOGACJA DO PRZEWOZU 1 OSOBY NA WÓZKU INWALIDZKIM | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 5. | ILOŚĆ MIEJSC DLA PASAŻERÓW | 8 MIEJSC PASAŻERSKICH + 1 MIEJSCE DLA KIEROWCY | Spełnia/ nie spełnia |
| 6. | ILOŚĆ MIEJSC DLA OSÓB NA WÓZKACH INWALIDZKICH | 1 | Spełnia/ nie spełnia |
| 7. | LAKIER METALIZOWANY | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 8. | KOLOR NADWOZIA | DO UZGODNIENIA | Spełnia/ nie spełnia |
| 9. | POJEMNOŚĆ | MIN. 1900 cm3 MAX. 3000 cm3 |  |
| 10. | MOC-SILNIKA | MIN. 100 KM |  |
| 11. | RODZAJ PALIWA | OLEJ NAPĘDOWY | Spełnia/ nie spełnia |
| 12. | ZBIORNIK PALIWA | MINIMUM 70 LITRÓW |  |
| 13. | WYSOKOŚĆ PRZESTRZENI W MIEJSCE MOCOWANIA WÓZKA INWALIDZKIEGO | MINIMUM 170 CM |  |
| 14. | ZUŻYCIE ENERGII, EMISJA DWUTLENKU WĘGLA I EMISJE ZANIECZYSZCZEŃ | ZGODNY Z NORMĄ EURO 6 | Spełnia/ nie spełnia |
| 15. | SKRZYNIA BIEGÓW | MANUALNA, MIN. 6 BIEGOWA + 1 BIEG DO TYŁU( WSTECZNY) |  |
| 16. | UKŁAD HAMULCOWY HYDRAULICZNY DWUOBWODOWY | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 17. | HAMULCE TARCZOWE NA PRZEDNIEJ I TYLNEJ OSI | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 18. | HAMULEC POSTOJOWY | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 19. | UKŁAD HAMULCOWY Z SYSTEMEM ABS, UKŁAD STABILIZUJĄCY TOR JAZDY | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 20. | FUNKCJA OSTRZEGANIA O HAMOWANIU AWARYJNYM | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 21. | UKŁAD UŁATWIAJACY RUSZANIE Z MIEJSCA NA WZNIESIENIACH | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 22. | WSPOMAGANIE UKŁADU KIEROWNICZEGO | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 23. | KIEROWNICA REGULOWANA W DWÓCH PŁASZCZYZNACH | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 24. | KOŁO KIEROWNICY WYKOŃCZONE SKÓRĄ | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 25. | BLOKADA KOŁA KIEROWNICY | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 26. | DRZWI TYLNE DWUSKRZYDŁOWE | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 27. | SZYBA CZOŁOWA ATERMICZNA | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 28. | SZYBY OTWIERANE ELEKTRYCZNIE  W DRZWIACH PRZEDNICH | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 29. | SZYBY BOCZNE( PRZESTRZEŃ PASAŻERSKA) PRZYCIEMNIANE | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 30. | SZYBY W DRZWIACH TYLNYCH PRZYCIEMNIANE | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 31. | BOCZNE (PRAWE ) DRZWI DLA PASAŻERÓW OTWIERANE PRZESUWNE, PRZESZKLONE PRZYCIEMNIANE | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 32. | WYCIERACZKI- PRZEDNIEJ SZYBY- AUTOMATYCZNE Z CZUJNIKIEM DESZCZU | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 33. | FOTEL KIEROWCY Z REGULACJA WYSOKOŚCI, Z REGULACJA ODCINKA LĘDŹWIOWEGO ,  Z PODŁOKIETNIKIEM, REGULACJA WYSOKOŚCI ZAGŁÓWKA | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 34. | FOTELE DLA PASAŻERÓW ZE ZINTEGROWANYMI ZAGŁÓWKAMI, Z PASEM BEZPIECZEŃSTWA 3 PUNKTOWYMI WE WSZYSTKICH FOTELACH | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 35. | KOLOR FOTELI | DO UZGODNIENIA | Spełnia/ nie spełnia |
| 36. | WSZYSTKIE PASY WYPOSAŻONE  W URZĄDZENIE ZWIJAJĄCE | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 37. | ATESTOWANE MOCOWANIE NA WÓZEK INWALIDZKI, Z PASAMI BEZPIECZEŃSTWA DLA OSÓB NA WÓZKU (W RAMACH OPCJI SZYBKIEGO DEMONTAŻU FOTELA TYLNEGO III RZĄD) | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 38. | NAJAZDY DO WPROWADZANIA WÓZKÓW INWALIDZKICH UMIEJSCOWIONA Z TYŁU POJAZDU, SKŁADANE RĘCZNIE | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 39. | STOPIEŃ W DRZWIACH PRZESUWNYCH W PRZEDZIALE PASAŻERSKIM | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 40. | OŚWIETLENIE PRZEDZIAŁU PASAŻERSKIEGO | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 41. | WYKŁADZINA ANTYPOŚLIZGOWA NA PODŁODZE, DYWANIKI GUMOWE W KABINIE KIEROWCY | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 42. | TYLNA NAGRZEWNICA WODNA | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 43. | PRZEDNI I TYLNY ZDERZAK W KOLORZE NADWOZIA | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 44. | KOŁO ZAPASOWE PEŁNOWYMIAROWE | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 45. | MOCOWANIE KOŁA ZAPASOWEGO POD RAMĄ POJAZDU | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 46. | SYSTEM AUTO START-STOP | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 47. | CZUJNIKI PARKOWANIA PRZEDNIE I TYLNE | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 48. | NAGRZEWNICA ZASILANA PALIWEM | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 49. | PRZEDNIA KLIMATYZACJA MINIMUM MANUALNA | WYMAGANE |  |
| 50. | TYLNA KLIMATYZACJA MINIMUM MANUALNA | WYMAGANE |  |
| 51. | AUTOALARM PLUS CENTRALNY ZAMEK STEROWANY PILOTEM | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 52. | IMMOBILIZER | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 53. | PODUSZKA POWIETRZNA KIEROWCY | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 54. | PODUSZKA POWIETRZNA PASAŻERA OBOK KIEROWCY | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 55. | LUSTERKA ZEWNĘTRZNE STEROWANE  I OGRZEWANE ELEKTRYCZNIE | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 56. | LUSTERKO WSTECZNE WEWNETRZNE | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 57. | REFLEKTORY PRZEDNIE LED | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 58. | ŚWIATŁA DO JAZDY DZIENNEJ LED | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 59. | PRZEDNIE I TYLNE ŚWIATŁA PRZECIWMGIELNE | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 60. | PRZEDNIE ŚWIATŁA -AUTOMATYCZNE | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 61. | AUTOMATYCZNE WŁĄCZANIE ŚWIATŁA MIJANIA | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 62. | TRZECIE ŚWIATŁO STOPU  ( HAMOWANIA) | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 63. | KOMPUTER POKŁADOWY | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 64. | RADIO CYFROWE AM/FM Z KOLOROWYM WYŚWIETLACZEM DOTYKOWYM MINIMUM 1 GNIAZDO USB, ODTWARZACZ MP3, SYSTEM NAWIGACJI SATELITARNEJ | WYMAGANE |  |
| 65. | KAMERA COFANIA | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 66. | TEMPOMAT | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 67. | WSKAŹNIK TEMPERATURY ZEWNĘTRZNEJ | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 68. | TRÓJKĄT | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 69. | PODNOŚNIK DOSTOSOWANY DO OFEROWANEGO MODELU POJAZDU, WRAZ Z KLUCZAMI DO DEMONTAŻU KÓŁ | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 70. | HAK HOLOWNICZY | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 71. | GAŚNICA SAMOCHODOWA | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 72. | APTECZKA PIERWSZEJ POMOCY  Z WYPOSAŻENIEM | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 73. | WYKONANIE NAPISÓW NA KAROSERII PO UZGODNIENIU Z ZAMAWIAJĄCYM | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 74. | GWARANCJA DOSTAWCY NA CZĘŚCI MECHANICZNE MINIMUM 2 LAT BEZ LIMITU KILOMETRÓW | WYMAGANE |  |
| 75. | GWARANCJA NA KAROSERIĘ MINIMUM 5 LAT | WYMAGANE |  |
| 76. | GWARANCJA NA PERFORACJĘ MINIMUM 3 LATA | WYMAGANE |  |
| 77. | INSTRUKCJE UŻYTKOWANIA I OBSŁUGI POJAZDU ORAZ URZĄDZEŃ W NIM ZAMONTOWANYCH W JĘZYKU POLSKIM | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 78. | DOKUMENTACJA UMOŻLIWIAJĄCA PIERWSZĄ REJESTRACJĘ POJAZDU | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 79. | ZASTOSOWANE MATERIAŁY  I WYPOSAŻENIE MUSZĄ POSIADAĆ ODPOWIEDNIE CERTYFIKATY, HOMOLOGACJE, ITP. ORAZ SPEŁNIAĆ WSZELKIE NORMY  I PRZEPISY W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DO PRZEWOZU OSÓB, W TYM OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |
| 80. | POJAZD MUSI BYĆ SPRAWNY TECHNICZNIE I WOLNY OD WAD KONSTRUKCYJNYCH | WYMAGANE | Spełnia/ nie spełnia |

**Wymagane są wyżej wymienione elementy lub elementy równoważne ( o parametrach nie gorszych niż powyżej wskazane).**

**Uwaga Należy obligatoryjnie wypełnić wszystkie pozycje tabeli.**

**Wykonawca zobowiązany jest wraz z dostawcą samochodu przekazać:**

7) kartę gwarancyjną;

8) kartę pojazdu;

9) fabryczną instrukcję obsługi pojazdu wraz z katalogiem części zamiennych w języku

polskim wraz ze wszystkimi dokumentami niezbędnymi do prawidłowej eksploatacji samochodu

przez Zamawiającego;

10) książkę gwarancyjną i przeglądów serwisowych;

11) komplet kluczy w liczbie dostarczonej przez producenta;

12) aktualne świadectwo homologacji na auto bazowe lub aktualne świadectwo homologacji pojazdu do

przewozu osób niepełnosprawnych lub świadectwo zgodności EU.

1. **Zamówienie zrealizujemy**

Sami\*/przy udziale podwykonawców\*

Podwykonawcom zostanie powierzona część zamówienia obejmująca wykonanie prac w zakresie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres prac powierzony podwykonawcom:** | **Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie**  **powierzona podwykonawcy lub Podwykonawcom:** | **Nazwa podwykonawcy:** |
| dotyczący dostaw | | |  |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |

**UWAGA:**

**1)** W przypadku wykonywania całości zamówienia bez udziału Podwykonawców – wpisać „nie dotyczy”.

**2)** W przypadku powierzenia Podwykonawcom do wykonania części przedmiotu zamówienia Wykonawca zobligowany jest do podania zarówno powierzanego zakresu jak również nazwy (firmy) Podwykonawcy, któremu dany zakres zostanie powierzony.

*Uwaga:* *W przypadku, gdy Wykonawca nie wypełni powyższego punktu, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zamierza wykonać całość zamówienia bez udziału Podwykonawców*

1. **Oświadczam/my, że:**
2. Zapoznałem / liśmy się z treścią SWZ oraz jej załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty;
3. Gwarantuję/emy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SWZ;
4. Oferuję/emy wykonanie niniejszego zamówienia w terminie do 10.12.2021 r.;
5. Oświadczam/my, że uważam/my się za związanego ofertą przez czas wskazany w SWZ;
6. Akceptuję/emy bez zastrzeżeń projektowane postanowienia umowy przedstawione w załączniku nr 5 do SWZ;
7. Akceptuję/emy, iż zapłata za zrealizowane zamówienie następować będzie na zasadach opisanych w projektowanych postanowieniach umowy
8. W przypadku uznania mojej/naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję/emy się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego;
9. Składam / my niniejszą ofertę we własnym imieniu / *jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia\*;*
10. Oświadczam / my, że żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania\*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Strony w ofercie (wyrażone cyfrą) | |  |
| od |  | do |
|  |  |  |  |  |

1. Oświadczam / my, że wybór oferty **nie prowadzi\* / prowadzi\*** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

W związku z tym, że wybór oferty prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, podajemy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego | Wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku |
| 1. |  |  |
| (...) |  |  |

Uwaga: W przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy żadnego z wariantów Zamawiający przyjmie, że wybór oferty nie będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego.

**6. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:**

1. .........................................................................................................................................................
2. .........................................................................................................................................................
3. .........................................................................................................................................................

**7.** Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

**\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).**

**8.** Oświadczam, że sposób reprezentacji spółki/konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólnie ofertę – spółki cywilne lub konsorcja)

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym., podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**