# Załącznik Nr 1

Nazwa Wykonawcy: .................................................................................................................

Adres ………………………………………………………………………………………….

tel. …………………………………………..

faks ..................................................................

Adres e-mail………………………………

NIP i Regon .............................................................................................................................

Osoba upoważniona do kontaktów:

Imię i nazwisko .........................................................................................

................................, dnia ………................

(miejsce i data sporządzenia oferty)

Gmina Dzikowiec

36-122 Dzikowiec 2

# Formularz ofertowy

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 22.12.2014 r. składamy ofertę na realizację dostawy pn.:

***„Zakup samochodu do przewozu uczestników Środowiskowego Domu Samopomocy w Spiach”***

1. Ja/My, niżej podpisani oświadczamy, że oferujemy bez zastrzeżeń i ograniczeń, zgodnie z założeniami zapytania ofertowego wykonanie zadania pn. „Zakup samochodu do przewozu uczestników Środowiskowego Domu Samopomocy w Spiach”
2. Oferujemy samochód: ………………………………………………………………..

*(marka, model)*

spełniający następujące parametry:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **WYSZCZEGÓLNIENIE** | **JM** | | **WYMAGANIA** | **Spełnienie wymogów wypełnia Wykonawca (oferent) tak/nie/parametry wyższe**    **Tak/nie** | |
| **1.** | **Wymiary zewnętrzne:** | | | | | |
| 1. | Długość całkowita zew. nie więcej niż 5800 mm | - | | Wymagane |  | |
| 2. | Wysokość nie więcej niż: 2220 mm | - | | Wymagane |  | |
| 3. | Rozstaw osi nie więcej niż : 4000 mm | - | | Wymagane |  | |
| **2.** | **Silnik:** | | | |  | |
| 1. | Silnik wysokoprężny z turbodoładowaniem.  o pojemności minimum 1598 cm3 i mocy nie mniejszej niż 110 KM; spełniający normę emisji spalin EURO5 | - | | Wymagane |  |
| 2. | Zużycie paliwa w cyklu mieszanym nie większe niż 8,5l/100 km | - | | Wymagane |  | |
| 3. | Paliwo: olej napędowy | - | | Wymagane |  | |
| **3.** | **Skrzynia biegów:** | | | |  | |
| 1.  . | Minimum 5 biegów + bieg wsteczny | - | | Wymagane |  | |
| **4.** | **Układ hamulcowy:** | | | |  | |
| 1. | ABS, ESP lub równoważne | - | | Wymagane |  | |
| 2. | Hamulce tarczowe wentylowane z przodu i tarczowe z tyłu | - | | Wymagane |  | |
| **5.** | **Układ kierowniczy:** | | | |  | |
| 1. | Wspomaganie kierownicy | - | Wymagane | |  | |
| 2. | Bezpieczna kolumna kierownicza z regulacją w dwóch płaszczyznach | - | Wymagane | |  | |
| **6.** | **Ogumienie:** |  |  | |  | |
| 1. | Felgi stalowe wraz z kompletem fabrycznych kołpaków i opony letnie + opony zimowe kompletne na felgach | - | Wymagane | |  | |
| 2. | Koło zapasowe pełnowymiarowe pod podłogą przestrzeni ładunkowej | - | Wymagane | |  | |
| **7.** | **Okna i drzwi:** | - | Wymagane | |  | |
| 1. | Okno przesuwne w przestrzeni pasażerskiej po lewej stronie w II rzędzie siedzeń | - | Wymagane | |  | |
| 2. | Wszystkie szyby termoizolacyjne | - | Wymagane | |  | |
| 3. | Okna w przestrzeni pasażerskiej | - | Wymagane | |  | |
| 4. | Drzwi boczne rozsuwane po prawej stronie samochodu | - | Wymagane | |  | |
| 5. | Drzwi tylne dwuskrzydłowe, przeszklone | - | Wymagane | |  | |
| 6. | Elektryczne szyby w przednich drzwiach | - | Wymagane | |  | |
| **8.** | **Pozostałe:** |  |  | |  | |
| 1. | Samochód fabrycznie nowy - rok produkcji 2014 lub 2015 | - | Wymagane | |  | |
| 2 | Samochód osobowy, dostosowany do przewozu osób niepełnosprawnych, który w wersji standardowej jest samochodem 9-cio miejscowym | - | Wymagane | |  | |
| 3. | Poduszki powietrzne min.2 dla kierowcy i pasażera | - | Wymagane | |  | |
| 4. | Klimatyzacja z półautomatyczną regulacją, z nawiewem w kabinie kierowcy i przewietrzanie przestrzeni pasażerskiej, ogrzewanie przestrzeni pasażerskiej. | - | Wymagane | |  | |
| 5. | Kolor metaliczny: srebrny, popiel, beż lub szary (do wyboru w trakcie realizacji zamówienia) | - | Wymagane | |  | |
| 6. | Centralny zamek | - | Wymagany | |  | |
| 7.  lusterka | Fotel kierowcy z regulacją wysokości | - | Wymagane | |  | |
| 8. | Niezależne zawieszenie kół przednich | - | Wymagane | |  | |
| 9. | Napęd na koła przednie | - | Wymagane | |  | |
| 10. | Lusterka elektryczne regulowane i podgrzewane |  | Wymagane | |  | |
| 11. | Radio, CD, 2 głośniki w kabinie kierowcy + 2 w przestrzeni pasażerskiej | - | Wymagane | |  | |
| 12. | Pokrowce welurowe w kolorze ciemnym | - | Wymagane | |  |
| 13. | Wymagany przez Zamawiającego okres gwarancji liczony od dnia odbioru ostatecznego pojazdu przez Zamawiającego:   1. części i podzespoły pojazdu min. 2 lata bez limitu kilometrów 2. powłoki lakiernicze min. 3 lata 3. perforacja nadwozia min. 10 lat | - | Wymagane | |  |
| 14. | Serwis: Wykonawca musi zapewnić serwis w autoryzowanej stacji obsługi w odległości do 100 km od siedziby Zamawiającego | - | Wymagane | |  |
| **9.** | **Wnętrze:** |  |  | |  |
| 1. | |  | | --- | |  | | Ilość miejsc – 9 (w trzech rzędach siedzeń) | | Kanapa trzeciego rzędu składająca się z 3 oddzielnych foteli z  możliwością łatwego demontażu i wymiany jednego fotela  na wózek inwalidzki (przewóz 9 osób wliczając kierowcę i  osobę na wózku).  Pasy bezpieczeństwa 3 punktowe dla  wszystkich siedzeń. | | - | Wymagane | |  |
| 2. | Wycieraczki gumowe z wywiniętymi ku górze krawędziami dla kierowcy i wszystkich pasażerów, lub szczelna mata gumowa w przestrzeni pasażerskiej (9 osób) | - | Wymagane | |  |
| 3. | Komfortowe wyłożenie w przestrzeni  bagażowej (mata gumowa z zabezpieczeniem krawędzi ładunkowej oraz podświetleniem stopnia wejściowego) | - | Wymagane | |  |
| 4. | Komfortowe wyłożenie przestrzeni pasażersko – ładunkowej, boki wykończone elementami plastikowymi, podsufitka wyłożona tkaniną materiałową. | - | Wymagane | |  |
| 5. | Gaśnica samochodowa o wadze dostosowanej do oferowanego modelu samochodu (zamontowana) | - | Wymagane | |  |
| 6. | Apteczka pierwszej pomocy z wyposażeniem, trójkąt, linka holownicza, kamizelka ostrzegawcza dla kierowcy | - | Wymagane | |  |
| 7. | Atestowane mocowanie jednego wózka inwalidzkiego (szyny podłogowe oraz komplet pasów zabezpieczających osobę niepełnosprawną na wózku | - | Wymagane | |  |
| 8. | Oznakowanie zgodne z przepisami o ruchu drogowym (oklejenie samochodu emblematami informującymi o przewozie osób niepełnosprawnych, ostrzegawcze kierunkowskazy dachowe) | - | Wymagane | |  |
| 9. | Atestowane: platforma najazdowa zamontowana przy drzwiach tylnych samochodu lub składane szyny najazdowe do wprowadzania wózków | - | Wymagane | |  |
| **10.** | **Inne:** | | | | |
| 1. | Dokumentacja do rejestracji samochodu (w tym badania techniczne) | - | Wymagane | |  |
| 2. | Karta gwarancyjna, instrukcja obsługi, homologacja umożliwiająca dopuszczenie pojazdu do ruchu zgodnie z obowiązującymi przepisami ( potwierdzająca przystosowanie pojazdu do przewozu osób niepełnosprawnych). | - | Wymagane | |  |
| 3. | Badania techniczne i atesty na urządzenia potwierdzające dostosowanie samochodu do transportu osób niepełnosprawnych | - | Wymagane | |  |
| 4. | Udzielenie odpowiedzialnemu za samochód pracownikowi bezpłatnych instrukcji w zakresie obsługi pojazdu przy odbiorze | - | Wymagane | |  |
| 5. | Pakiet ubezpieczeń OC, AC, NW na okres minimum 12 miesięcy | - | Wymagane | |  |

4. Wykonamy dostawę objętą przedmiotem zamówienia za cenę ryczałtową

a) cena netto .......................................................zł

b) podatek VAT ................................................zł

c) cena oferty brutto ..........................................zł

Słownie złotych...................................................................................................... .

5. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w **nieprzekraczalnym terminie do dnia** **10.03.2015 r**.

6. Oświadczamy, że w cenie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia, w tym dostarczenie pojazdu.

7. Oświadczamy, że okres gwarancji liczony będzie od dnia protokolarnego odbioru przedmiotu zamówienia:

* + - * 1. części i podzespoły pojazdu min. 2 lata bez limitu kilometrów
        2. powłoki lakiernicze min. 3 lata
        3. perforacja nadwozia min. 10 lat.

1. Osoba do kontaktu ze strony oferenta: ………………………………… (Imię i nazwisko); ……………………………………… (tel.) ……………………………. (e-mail).

…………………………., dnia …………………

……………………….....…………

**czytelny podpis** i pieczęć osoby uprawnionej (lub osób uprawnionych)

do reprezentowania Wykonawcy