Załącznik nr 1 do siwz

Nazwa i adres siedziby Wykonawcy:

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

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

nr NIP ...................................................

nr REGON ...................................................

nr telefonu ....................................................

nr faksu ...................................................

e-mail ...................................................

KRS/CEiDG...................................................

dane osoby upoważnionej do kontaktowania się z Zamawiającym: .................................................................................................................................

**O F E R T A W Y K O N A W C Y**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym nr 4/2019 na:

**Zakup i dostawa fabrycznie nowego samochodu 9-cio osobowego przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych**

**dla Domu Pomocy Społecznej w Łętowni**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OPIS** | **Parametry wymagane** | **Oferta Dostawcy / wypełnić lub wpisać słowo „tak” /** |
| **I. DANE OGÓLNE** | | |
| Marka pojazdu: |  |  |
| Model pojazdu: |  |  |
| Rok produkcji | 2018 r., 2019 r., fabrycznie nowy |  |
| Typ nadwozia | Samonośne typu kombi, pełne przeszklenie |  |
| Ilość miejsc | 9 |  |
| Szerokość całkowita samochodu bez lusterek zewnętrznych: | min. 1900 mm |  |
| Szerokość całkowita samochodu z elektrycznie złożonymi lusterkami zewnętrznym | max:2200 mm |  |
| Długość całkowita pojazdu: | min 5300 mm max. 5400 mm |  |
| Rozstaw osi: | min. 3300 mm, max. 3500 mm |  |
| Wysokość całkowita pojazdu | min. 1900, max 2020 |  |
| Wysokość przedziału pasażerskiego: | min 1350 mm |  |
| Dopuszczalna masa całkowita | do 3500 kg  (dla kategorii prawa jazdy „B”) |  |
| Kolor nadwozia: | Lakier metalik lub perłowy w kolorze do uzgodnienia z zamawiającym (z wyłączeniem koloru czarnego i białego) |  |
| Koła | opony letnie fabrycznie nowe o rozmiarach zgodnych z homologacją producenta na obręczach stalowych z fabrycznymi kołpakami i czujnikami ciśnienia powietrza w oponach. |  |
| Dodatkowy komplet kół z fabrycznie nowymi oponami zimowymi o rozmiarach zgodnych z homologacją producenta na obręczach stalowych i czujnikami ciśnienia powietrza w oponach. |  |
| Koło zapasowe: pełnowymiarowe umieszczone pod podwoziem. |  |
| Nadwozie | przeszklone, wszystkie szyby termoizolacyjne (nie dopuszcza się oklejenia szyb folią przyciemniającą), |  |
| Drzwi | boczne przesuwne po prawej stronie przestrzeni pasażerskiej. |  |
| drzwi tylne dwuskrzydłowe symetryczne z wycieraczkami i elektrycznie ogrzewanymi szybami. |  |
| **II. WNĘTRZE** | | |
| Fotele | Fotel kierowcy: z regulacją przesuwu tył-przód, pochylenia oparcia, pochylenia siedziska oraz wysokości i regulacji podparcia kręgosłupa, wyposażony w trzypunktowe bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa, |  |
| Fotele pasażerów z prawej strony kierowcy: siedzenie podwójne wyposażone w trzypunktowe bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa. |  |
| Fotele pasażerów tylne II rząd: siedzenie podwójne + niezależny fotel (układ 2+1) lub 3 niezależne fotele (układ 1+1+1) z regulowanymi zagłówkami oraz z trzypunktowymi pasami bezpieczeństwa, mocowanie do podłoża systemem szybkozłączy (szybko demontowalne) , fotel umiejscowiony od strony drzwi przesuwnych uchylny ułatwiający pasażerom zajęcie miejsca w ostatnim III rzędzie. |  |
| Fotele pasażerów tylne III rząd: siedzenie potrójne (układ 3) lub siedzenie podwójne + niezależny fotel (układ 2+1) lub 3 niezależne fotele (układ 1+1+1) z regulowanymi zagłówkami oraz z trzypunktowymi pasami bezpieczeństwa, mocowanie do podłoża systemem szybkozłączy (szybko demontowalne). |  |
| Tapicerka foteli | Fotele tapicerowane w kolorze ułatwiającym utrzymanie czystości. |  |
| Podsufitka oraz ściany boczne | Wyłożone płytą łatwozmywalną lub tapicerowane w kolorze ułatwiającym utrzymanie czystości. |  |
| Podłoga | łatwozmywalna, antypoślizgowa na całej długości pojazdu. |  |
| Dywaniki gumowe w części przedniej pojazdu |  |
| **III. SILNIK** | | |
| Typ silnika | wysokoprężny turbodiesel |  |
| Rodzaj paliwa | olej napędowy |  |
| Pojemność skokowa | min. 1900 cm3, max 2500 cm3 |  |
| Moc silnika: | min. 100 KM, max 150 KM |  |
| Zużycie paliwa w l/100 km w cyklu miejskim/ pozamiejskim/ mieszany: | Max. 10 / 7,5 / 8,5 |  |
| Norma emisji spalin: | Wymagana zgodnie z obowiązującymi przepisami min.  EURO 6 |  |
| Skrzynia biegów | manualna 5 lub 6 biegowa + bieg wsteczny |  |
| Rodzaj napędu: | na oś przednią |  |
| **IV. WYPOSAŻENIE** |  | |
| Klimatyzacja | Dla przestrzeni kierowcy. |  |
| Dodatkowa klimatyzacja z wydzielonym sterowaniem i dodatkowymi nawiewami przestrzeni pasażerskiej II i III rzędu siedzeń |  |
| Ogrzewanie | Dodatkowa nagrzewnica elektryczna dla tylnej części pasażerskiej |  |
| Radio | Radio z systemem Bluetooth i zestawem głośnomówiącym do prowadzenia rozmów telefonicznych |  |
| Światła | Do jazdy dziennej uruchamiane automatycznie |  |
| Światła przeciwmgielne przednie i tylne |  |
| Sterowanie szyb | Sterowanie szyb w drzwiach przednich elektryczne |  |
| Lusterka zewnętrzne | Elektrycznie regulowane, ogrzewane i składane |  |
| **V. BEZPIECZEŃSTWO** | | |
| Systemy bezpieczeństwa jazdy | ABS – system zapobiegający blokowaniu kół podczas hamowania, |  |
| ASR – system kontroli momentu obrotowego (lub równoważny), |  |
| ESP – system stabilizacji toru jazdy (lub równoważny), |  |
| Poduszki powietrzne | dla kierowcy |  |
|  | dla pasażerów na przednich siedzeniach obok kierowcy. |  |
| Czujniki parkowania | Czujniki parkowania z przodu i z tyłu |  |
| Zabezpieczenie przed kradzieżą | immobiliser, |  |
| autoalarm uruchamiany z co najmniej 2 kluczyków |  |
| centralny zamek uruchamiany z co najmniej 2 kluczyków |  |
| centralny zamek sterowany przyciskiem z pozycji kierowcy |  |
| Wyposażenie standardowe | Apteczka pierwszej pomocy, gaśnica, trójkąt ostrzegawczy, |  |
| **VI. WYPOSAŻENIE DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH** | | |
| Szyny podłogowe | Podłogowe szyny zaczepowe montowane wzdłużnie do mocowania jednego wózka inwalidzkiego w tylnej części przestrzeni pasażerskiej (za III rzędem siedzeń) umożliwiające mocowanie wózka na przestrzeni o długości min. 1500 mm |  |
| Konfiguracja foteli przy przewozie osoby na wózku inwalidzkim | Przewóz osoby na wózku inwalidzkim będzie umiejscowione w tylnej części przestrzeni pasażerskiej, nie może wymagać konieczności całkowitego demontażu i usunięcia z pojazdu III rzędu siedzeń. |  |
| Oznakowanie | Oznakowanie pojazdu z przodu i z tyłu kwadratowymi tablicami barwy niebieskiej z międzynarodowym symbolem wózka inwalidzkiego barwy białe zgodnie z obowiązującymi przepisami |  |
| Pasy mocujące wózek inwalidzki | Komplet pasów do 4 punktowego mocowania wózka inwalidzkiego do uchwytów podłogowych – 1 kpl. |  |
| Pas bezpieczeństwa dla osoby przewożonej na wózku inwalidzkim | Pas bezpieczeństwa bezwładnościowy dla osób przewożonych na na wózku inwalidzkim – 1 kpl |  |
| Najazdy | Najazdy teleskopowe aluminiowe z bieżnią przeciwpoślizgową o nośności min. 150 kg. długości (po rozłożeniu ) min. 2000 mm, z mocowaniem do progu tylnych drzwi uniemożliwiające niezamierzone przesunięcie się szyny podczas najazdu wózka, składane i mocowane do wnętrza pojazdu. |  |
| Dodatkowy uchwyt | Uchwyt ułatwiający wsiadanie do części pasażerskiej przez drzwi boczne przesuwne. |  |
| **VII. WARUNKI GWARANCJI** |  | |
| Gwarancja mechaniczna na silnik, wszystkie zespoły i podzespoły elektryczne, mechaniczne bez limitu kilometrów licząc od dnia dostawy | min. 24 m-ce |  |
| Gwarancja na powłoki lakiernicze | min. 96 m-cy |  |
| Gwarancja dotycząca perforacji podwozia i nadwozia bez limitu kilometrów | min. 36-m-ce |  |
| Gwarancja na wykonaną zabudowę | min. 24 m-ce |  |
| Siedziba serwisu gwarancyjnego | Serwis przeglądów gwarancyjnych musi znajdować się w odległości do 150 km od siedziby zamawiającego. |  |
| **VIII. DOKUMENTACJA** |  | |
| Homologacja | Świadectwo homologacji potwierdzające przystosowanie pojazdu do przewozu osób niepełnosprawnych lub fabryczna homologacja samochodu bazowego oraz badania stacji diagnostycznej potwierdzające, że po adaptacji jest to pojazd przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych. |  |
|  | Pojazd stanowiący przedmiot zamówienia musi spełniać warunki określone w art. 58 i 66 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 1260 z późn. zm.), rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 2022) oraz warunki przewidziane przez przepisy prawa wspólnotowego Unii Europejskiej zapisane w Dyrektywie Parlamentu i Rady Europy 2007/46/WE dotyczące przewozu osób niepełnosprawnych. |  |
| Pozostała dokumentacja | instrukcja obsługi w języku polskim, książka serwisowa oraz inne niezbędne dokumenty wymagane prawem polskim |  |
| Ważne badania techniczne |  |
| Atesty, certyfikaty, gwarancje dotyczące oznaczonych wyżej elementów wyposażenia |  |

**UWAGA! Należy obligatoryjnie wypełnić wszystkie pozycje tabeli.**

W przypadku spełnienia powyższych wymagań należy zaznaczyć „**TAK**” lub podać oferowany parametr. Zaznaczenie „**NIE**” w którymkolwiek punkcie lub podanie mniejszego parametru jak minimum (min.) lub większego jak maksimum (max.) wymagane przez Zamawiającego, skutkować będzie **odrzuceniem** oferty jako nie odpowiadającej treści SIWZ.

**Termin wykonania zamówienia do 80 dni od dnia podpisania umowy.**

**Wydłużenie okresu gwarancji mechanicznej o: ……………………….. (zgodnie z siwz nie mniej niż 3 m-ce, wskazać 3,6,9,12 miesięcy)**

**Cena brutto na całość zamówienia wynosi: …………………………………………. zł.**

**Słownie: …………………………………………………………………………………**

2.Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia oraz jej załącznikami i przyjmujemy ją bez zastrzeżeń.

4. Informujemy, że jesteśmy:

- mikroprzedsiębiorstwem/ małym przedsiębiorstwem/ średnim przedsiębiorstwem/ dużym przedsiębiorstwem\*

1. Informujemy, że:\*\*

- wybór oferty **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*

- wybór oferty **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

W przypadku odpowiedzi pozytywnej należy poniżej podać dane wymagane w art. 91 ust. 3A zdanie 2 ustawy Pzp, tj. wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego oraz wskazać wartości tego towaru lub usługi bez kwoty podatku.

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

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

1. Oświadczamy, iż zamierzamy zlecić podwykonawcy następujące części zamówienia:

*(wypełnić tylko w przypadku realizacji zamówienia przy udziale podwykonawców)*

a) część …………………………………………………………………………….

nazwa podwykonawcy ……………………………………………………………..

b) część …………………………………………………………………………….

nazwa podwykonawcy ……………………………………………………………..

1. Integralną część niniejszej oferty stanowią dokumenty wymagane treścią rozdziału IX siwz oraz wypełnione i podpisane załączniki wymagane przez zamawiającego w niniejszej siwz.

…………….…… *(miejscowość),* dnia …………..…….… r.

…………………………………………………

*(podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych*

*do reprezentacji Wykonawcy)*

\*niepotrzebne skreślić

\*\*dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 ustawy od towarów i usług, importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównaniu cen ofertowych podatku VAT.