**FORMULARZ OFERTY**

**na najem długookresowy pojazdu osobowego na potrzeby**

**Agencji Badań Medycznych**

**ul. Stanisława Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa**

**Nr sprawy:** **ABM-ZAKUP/3/2021**

**Wykonawca\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ………………………………………………  ……………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej NIP** | ……………………………………………… |
| **REGON** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:** | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:**  **Telefon:**  **Adres e-mail:** | ………………………………………………  ………………………………………………  ……………………………………………… |

**W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe składam(y) niniejszą ofertę oświadczając,** że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w Zapytaniu ofertowym oraz poniższą ofertą:

1. Oferowana cena (C):

**za cenę netto (bez podatku VAT): …………………………… PLN**

**za cenę brutto (z podatkiem VAT): ………………………..… PLN\***

słownie: ……………..…………………………………………………………………… …/100

**\**ŁĄCZNA WARTOŚĆ BRUTTO Z VAT (zgodnie z kolumną 6 poniższej Tabeli).***

**Tabela**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj pojazdu osobowego** | **Liczba szt.** | **Liczba miesięcy najmu** | **Cena netto za 1 miesiąc najmu**  **w zł** | **Cena brutto za 1 miesiąc najmu**  **w zł** | **Wartość netto łącznie**  **w zł**  ***kol. 3 x kol. 4*** | **Wartość brutto łącznie**  **w zł**  ***kol. 3 x kol. 5*** | **Stawka VAT %** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* |
|  | **1** | **36** |  |  |  |  | **……..%** |

1. Oferujemy limit przebiegu kilometrów na cały okres najmu Pojazdu i określamy go na ………………. km ***(Wykonawca zobowiązany jest podać odpowiednią wartość tj. określoną przez Zamawiającego 144 000 km lub wyższą oferowaną przez siebie)***.
2. Oferujemynastępujące opłaty za przekroczenie limitu kilometrów ponad zaoferowany w pkt 2 powyżej w wysokości ……………………. zł netto za 1 km, tj. ……………………. zł brutto za 1 km.
3. Oferujemy …………… godzin na udostępnienie pojazdu zastępczego ***(Wykonawca zobowiązany jest podać odpowiednią wartość tj. 24 godziny lub niższą)***.
4. Informacja o powstaniu obowiązku podatkowego.

Wykonawca informuje, iż wybór jego oferty **będzie / nie będzie\*** prowadził do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego.

1. Jednocześnie oświadczamy, że:
   1. Zapoznaliśmy się z Zapytaniem ofertowym, w tym Opisem Przedmiotu Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
   2. U/zyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania i złożenia oferty oraz wykonania zamówienia w sposób należyty.
   3. W cenie oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty realizacji zamówienia.
   4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Zapytaniu ofertowym.
   5. Zawarty w Zapytaniu ofertowym Wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku przyznania nam zamówienia, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
   6. Osobą upoważnioną do kontaktu jest Pan/Pani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, adres e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. Niniejszym informuję, iż informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach od nr \_\_\_ do nr \_\_\_stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione.
3. Załącznikami do niniejszej oferty są:
4. Podpisany Wykaz wykonanych usług – Załącznik nr 1 do Formularza oferty.
5. Podpisana Specyfikacja Techniczna Pojazdu - Załącznik nr 2 do Formularza oferty.
6. Podpisane Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu - Załącznik nr 3 do Formularza oferty.
7. Podpisane Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO - Załącznik nr 4 do Formularza oferty.
8. Klauzula informacyjna Wykonawcy - Załącznik nr 5 do Formularza oferty.
9. ……………………………

***\* niepotrzebne skreślić.***

, dnia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis i pieczątka imienna \**

\*Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) lub pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty.

Załącznik nr 1 do Formularza oferty

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nazwa (firma) Wykonawcy albo Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia

***Wykaz Wykonanych usług***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia**  ***(krótki opis zawierający cechy charakterystyczne)*** | **Odbiorcy usługi – nazwa adres** | **Data wykonania** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

, dnia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis i pieczątka imienna \**

\*Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) lub pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty.

*Załącznik nr 2 do Formularza oferty*

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA POJAZDU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L. P. | *(poszczególne składniki wyposażenia muszą stanowić wyposażenie fabryczne montowane przez producenta Pojazdu)* | |
| **Segment II – pojazd osobowy klasy D (średnia) wg. Instytutu Badania Rynku Motoryzacyjnego SAMAR** | |
|  | **WYMAGANIE:** | **PARAMETRY OFEROWANEGO POJAZDU:** |
| 1 | PRODUCENT – MARKA | ………………………. |
| 2 | MODEL | ………………………. |
| 3 | ROCZNIK – 2020 R. | rocznik ………… |
| 4 | TYP NADWOZIA HATCHBACK LUB SEDAN - 5 OSOBOWY | typ nadwozia  *…………liczba osób* |
| 5 | SILNIK BENZYNOWY | tak/nie |
| 6 | POJEMNOŚĆ SILNIKA 2000 CM3, Z MOŻLIWOŚCIĄ ODCHYLENIA O 2% POJEMNOŚCI, MUSI WYNIKAĆ Z JEGO HOMOLOGACJI​ | pojemność silnika ….. *dm 3* |
| 7 | MOC SILNIKA - MIN 200 kW - MUSI WYNIKAĆ Z JEGO HOMOLOGACJI | moc silnika ……….*kw - musi wynikać z jego homologacji* |
| 8 | DŁUGOŚĆ - MIN. 4850 MM LICZONA BEZ HAKA HOLOWNICZEGO | długość …… *mm liczona bez haka holowniczego* |
| 9 | SZEROKOŚĆ BEZ LUSTEREK - MIN. 1850 MM. | szerokość bez lusterek *…. mm.* |
| 10 | ROZSTAW OSI - MIN 2800 MM. | rozstaw osi ……… *mm.* |
| 11 | POJEMNOŚĆ BAGAŻNIKA (MIN 600 L BEZ SKŁADANIA TYLNEJ KANAPY) | pojemność bagażnika …… *l bez składania tylnej kanapy -* |
| 12 | ŚREDNICA ZAWRACANIA – max 12m | tak/nie |
| 13 | AUTOMATYCZNA SKRZYNIA BIEGÓW | tak/nie |
| 14 | NADWOZIE ŁĄCZENIE Z LUSTERKAMI ZEWNĘTRZNYMI ORAZ ZDERZAKAMI W KOLORZE CZARNYM LUB GRAFITOWYM, LAKIER METALIZOWANY LUB PERŁOWY | nadwozie łączenie z lusterkami zewnętrznymi oraz zderzakami w kolorze ............…….., lakier …...............…...metalizowany -tak/nie, perłowy – tak/nie |
| 15 | OBRĘCZE KÓŁ ZE STOPÓW LEKKICH – 18’ | tak/nie |
| 16 | PODUSZKI POWIETRZNE - MIN. 6 W TYM KURTYNY BOCZNE ORAZ BOCZNE ORAZ PODUSZKI POWIETRZNE DLA ZEWNĘTRZNYCH MIEJSC TYLNEJ KANAPY | poduszki powietrzne -……..  *w tym kurtyny boczne oraz boczne poduszki powietrzne tak/nie*  *tak/nie* |
| 17 | ELEKTRONICZNE SYSTEMY ZWIĘKSZAJĄCE BEZPIECZEŃSTWO  -MIN. ABS, ASR, TPM LUB TPMS ORAZ SYSTEM KONTROLI TRAKCJI | elektroniczne systemy zwiększające bezpieczeństwo (zaznaczyć odpowiednio)  *abs - tak/nie, .asr - tak/nie,*  *tpm - tak/nie tpms - tak/nie*  *system kontroli trakcji - tak/nie*  *inne: ..................................................................................* |
| 18 | ZDALNIE STEROWANY CENTRALNY ZAMEK Z ALARMEM + IMMOBILISER | tak/nie |
| 19 | KLIMATYZACJA AUTOMATYCZNA TRÓJSTREFOWA | tak/nie |
| 20 | LUSTERKA BOCZNE ELEKTRYCZNIE STEROWANE, SKŁADANE I PODGRZEWANE | tak/nie |
| 21 | KIEROWNICA WIELOFUNKCYJNA | tak/nie |
| 22 | REGULOWANA KOLUMNA KIEROWNICY W DWÓCH PŁASZCZYZNACH | tak/nie |
| 23 | WSPOMAGANIE UKŁADU KIEROWNICZEGO | tak/nie |
| 24 | FABRYCZNA INSTALACJA RADIOWA - MIN. 4 GŁOŚNIKI + RADIO CD/MP3 | fabryczna instalacja radiowa *tak/nie*  liczba głośników: ..........….*….*  *radio cd/mp3 – tak/nie* |
| 25 | KOMPUTER POKŁADOWY Z KOLOROWYM WYŚWIETLACZEM | tak/nie |
| 26 | FABRYCZNA NAWIGACJA Z MAPĄ KRAJÓW UNII EUROPEJSKIEJ | tak/nie |
| 27 | FABRYCZNY SAMOCHODOWY ZESTAW GŁOŚNOMÓWIĄCY | tak/nie |
| 28 | FOTELE PRZEDNIE OGRZEWANE REGULOWANE ELEKTRYCZNIE, FOTEL KIEROWCY Z FUNKCJĄ ZAPAMIĘTYWANIA USTAWIENIA - MIN. 2 USTAWIENIA | fotele przednie ogrzewane regulowane elektrycznie- *tak/nie*  fotel kierowcy z funkcją zapamiętywania ustawienia *tak/nie* ilość *ustawień: ................* |
| 29 | ROLETY PRZECIWSŁONECZNE - SZYBA TYLNA I BOCZNE SZYBY Z TYŁU | tak/nie |
| 30 | CZUJNIKI PARKOWANIA PRZÓD (SZT. 4) I TYŁ (SZT. 4)  KAMERA COFANIA | tak/nie |
| 31 | TAPICERKA SÓRZANA, BEŻOWA | materiał tapicerki  skóra tak/nie  beż tak/nie |
| 32 | ELEKTRYCZNIE STEROWANE SZYBY Z PRZODU I Z TYŁU | tak/nie |
| 33 | REFLEKTORY KSENONOWE LUB BI-KSENONOWE LUB W TECHNOLOGII LED ZE ŚWIATŁAMI DO JAZDY DZIENNEJ | rodzaj reflektorów:  ksenonowe tak/nie  bi-ksenonowe tak/nie  w technologii led ze światłami do jazdy dziennej tak/nie |
| 34 | REFLEKTORY PRZEDNIE PRZECIWMGIELNE | tak/nie |
| 35 | LUSTERKO WEWNĘTRZNE AUTOMATYCZNIE ŚCIEMNIAJĄCE SIĘ | tak/nie |
| 36 | CZUJNIK DESZCZU | tak/nie |
| 37 | GNIAZDO 230V, DOSTĘPNE W TYLNEJ CZĘŚCI PASAŻERSKIEJ | tak/nie |
| 38 | DYWANIKI PODŁOGOWE WELUROWE | tak/nie |
| 39 | AUTOMATYCZNA ZMIANA ŚWIATEŁ DZIENNYCH NA ŚWIATŁA MIJANIA | tak/nie |
| 40 | FUNKCJA DOŚWIETLANIA ZAKRĘTÓW | tak/nie |
| 41 | ZAGŁÓWKI DLA WSZYSTKICH SIEDZEŃ Z REGULACJĄ WYSOKOŚCI | tak/nie |
| 42 | PODŁOKIETNIK POMIĘDZY FOTELAMI Z PRZODU | tak/nie |
| 43 | ROZKŁADANY PODŁOKIETNIK W TYLNEJ KANAPIE | tak/nie |
| 44 | KOŁO ZAPASOWE W PEŁNYCH WYMIARACH LUB DOJAZDOWE WRAZ Z KLUCZEM DO KÓŁ I LEWARKIEM | tak/nie |
| 45 | GAŚNICA, APTECZKA PIERWSZEJ POMOCY I TRÓJKĄT OSTRZEGAWCZY. | tak/nie |
| 46 | NORMA DOPUSZCZALNYCH EMISJI SPALIN DLA STANDARDU EURO 6 | tak/nie |
| 47 | NAPĘD NA CZTERY KOŁA | napędna na ……………………………………… |

, dnia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis i pieczątka imienna \**

\*Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) lub pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty.

Załącznik nr 3 do Formularza oferty

**Zamawiający:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | **Agencja Badań Medycznych** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Najem długookresowy pojazdu osobowego na potrzeby**  **Agencji Badań Medycznych** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ABM-ZAKUP/3/2021** |

**Wykonawca:**[[1]](#footnote-1)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej NIP** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:** | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:**  **Telefon:**  **Adres e-mail:** | ………………………………………………  ………………………………………………  ……………………………………………… |

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania. \*
2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania, z uwagi na fakt, że …………………………………….\*

***\*niepotrzebne skreślić*** *- odpowiednio pkt 1 lub pkt 2*

, dnia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis i pieczątka imienna \*\**

\*\*Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) lub pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty.

Załącznik nr 4 do Formularza Oferty

**Zamawiający:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | **Agencja Badań Medycznych** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Najem długookresowy pojazdu osobowego na potrzeby**  **Agencji Badań Medycznych** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ABM-ZAKUP/3/2021** |

**Wykonawca:**[[2]](#footnote-2)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej NIP** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:** | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:**  **Telefon:**  **Adres e-mail:** | ………………………………………………  ………………………………………………  ……………………………………………… |

**oświadczenie W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W art. 13 LUB art. 14 RODO[[3]](#footnote-3)**

1. Oświadczam(y), że wypełniłem(liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(liśmy) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*
2. Oświadczam(y), że nie przekazuję(emy) danych osobowych innych niż bezpośrednio mnie(nas) dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO.\*

***\*niepotrzebne skreślić*** *- odpowiednio pkt 1 lub pkt 2*

, dnia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis i pieczątka imienna \*\**

\*\*Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) lub pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty.

1. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia tabele powielić odpowiednio do liczby Wykonawców wspólne składających ofertę. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia tabele powielić odpowiednio do liczby Wykonawców wspólne składających ofertę. [↑](#footnote-ref-2)
3. 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). [↑](#footnote-ref-3)