**Załącznik nr 5 do SWZ**

*Załącznik nr …. do Umowy*

*(pieczęć firmy)*

………….………

*miejscowość, data*

F O R M U L A R Z O F E R T O W Y

**1. Dane Wykonawcy:**

Nazwa i adres: ......................................................................Województwo: ………………..

Numer REGON ………………………………… Numer NIP …………………..........................

Numer telefonu …………………………… ………e-mail: …………….…………………………

Imię i nazwisko osoby upoważnionej

do podpisywania umowy…………..………………………………………………………………..

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej

za realizację zamówienia…………..……………………………………..nr tel. …………………

Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ?

□ **Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 10 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza** **2 milionów EUR.**

□ **Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 50 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza** **10 milionów EUR.**

□ **Średnie przedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

□ **Osoba fizyczna (**proszę podać pesel ……………………………………………….)

**\* właściwe pole zaznaczyć znakiem X.**

1. **Ofertę składam (-y) samodzielnie**

[ ] Tak [ ] Nie

**w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

[ ] Tak [ ] Nie

Nazwy i siedziby wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia-

(jeżeli *dotyczy*).

Lider:.................................................................... Adres............................................................

Partnerzy:

Nazwa...................................................................Adres.............................................................

Ustanowionym **Pełnomocnikiem** do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i/lub zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, w przypadku składania oferty wspólnej przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze (konsorcjum/ spółka cywilna\*) jest:

imię i nazwisko:................................................tel.............................e-mail: ................................

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu na:

**„Naprawa pojazdu sanitarnego .”**

**Znak postępowania 31/2024**

składamy niniejszą ofertę:

**KRYTERIA OCENY OFERT :**

**(IVECO 40E13 WM nr VIN ZCFD 4098099036018)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | NAZWA LUB WYMIANA Z WSZYSTKIMI KOSZTAMI | CENA NETTO | CENA BRUTTO |
| 1. | Wyciek z uszczelniacza koła pasowego wału korbowego silnika |  |  |
| 2. | Niesprawna stacyjka (blokada podczas wyciągania kluczyka) |  |  |
| 3. | Niesprawne ogrzewanie postojowe silnika |  |  |
| 3. | Niesprawny ABS (liczne zwarcia w pompie) |  |  |
| 4. | Niesprawna klimatyzacja kontenera i kabiny |  |  |
| 5. | Wyciek oleju ze skrzyni biegów |  |  |
| 6. | Wyciek oleju z półosi prawa strona |  |  |
| 7. | Brak łączności z nadwoziem zespołu medycznego |  |  |
| 8. | Przedmuchy w kolektorze wydechowym |  |  |
| 9. | Nieprawidłowa geometria kół |  |  |
| 10. | Niesprawna maglownica, zbyt duży opór podczas skręcania kół |  |  |
| 11. | Brak możliwości regulacji hamulca ręcznego - duży opór podczas zaciągania |  |  |
| 12. | Wypracowana tuleja wałka sprzęgłowego (blokowanie pedału podczas zmiany biegów |  |  |
| 13. | Niesprawne ładowanie nadwozia z sieci zewnętrznej |  |  |
| 14. | Niesprawna przetwornica nadwozia 24V/220V, zasilająca urządzenia medyczne |  |  |
| 15. | Niesprawna instalacja elektryczna wysuwania noszy |  |  |
| 16. | Niesprawna instalacja elektryczna wysuwania noszy |  |  |
| 17. | Skorodowana kabina, podłoga lewy przód |  |  |
| **RAZEM** | |  |  |

Zamawiający przy ocenie ofert będzie brał pod uwagę łączną cenę stanowiącą sumę wykonania usługi. Wykonawca wyliczając cenę naprawy zawartą w tabeli, w zakresie naprawy lub wymiany, opierając się na swoim zawodowym doświadczeniu i warunkach wymaganych przez Zamawiającego wymienionych w Opisie Przedmiotu tj.: Cena za usługę będzie obejmowała diagnozowanie pojazdu ,wykonanie kosztorysu oraz koszt naprawy, koszt holowania pojazdu oraz koszt użytych części zamiennych i materiałów.

1. **Wartość oferty** obliczona zgodnie z zasadami opisanymi w dokumentacji wynosi

**brutto :………………………………………………………..**

**2)** **Przy ocenie ofert wg kryterium „termin realizacji” Zamawiający przydzieli następującą liczbę punktów:**

□ **60 dni** kalendarzowych od dnia podpisania umowy = 0 pkt

□ **50 dni** kalendarzowych od dnia podpisania umowy = 20 pkt

□ **40 dni** kalendarzowych od dnia podpisania umowy = 40 pkt

**\* właściwe pole zaznaczyć znakiem X.**

Nie zaznaczenie właściwego pola ,skutkować będzie , że Zamawiający przyjmie realizację przedmiotu zamówienia w maksymalnym wymiarzeza 0 pkt **.**

**4. Oświadczam, że Wykonawca\***

 nie będzie zatrudniał do realizacji zamówienia cudzoziemców

 będzie zatrudniał do realizacji zamówienia cudzoziemców,

i:

1)spełnia warunki związane z zatrudnieniem przez przedsiębiorcę cudzoziemców wynikające z przepisów obowiązujących w tym zakresie.

2)cudzoziemcy realizujący przedmiot zamówienia zostali poinformowani i przeszkoleni w zakresie wewnętrznych przepisów obowiązujących w obiektach i na terenach Zamawiającego, ze szczególnym uwzględnieniem wejścia/wyjścia, wjazdu/wyjazdu, wnoszenia/wywożenia, posługiwania się urządzeniami do przetwarzania obrazu i dźwięku oraz poruszania się po terenie Zamawiającego, a także jednostek organizacyjnych będących na zaopatrzeniu.

\*należy zaznaczyć właściwe przy użyciu znaku „X”

**6. Składając ofertę oświadczam/-y, że:**

1. **Oświadczam że jako wykonawca (jeżeli zostanie podpisana ze mną umowa), będę posiadał ubezpieczenie od prowadzonej działalności gospodarczej OC i na każde żądanie Zamawiającego przedstawię oryginał do wglądu.**
2. **Składam oświadczenie że , jako Wykonawca przystępując do ww. postępowania**

**posiadam warsztat samochodowy w miejscowości…………………………………**

**przy ul. ………………………………………………………… i**

***DYSPONUJE:***

- zadaszonym stanowiskiem roboczym (przestrzeń, w której pracownik lub zespół pracowników wykonuje prace. W przestrzeni

tej znajdują się sprzęty i materiały niezbędne do naprawy. Stanowisko robocze musi być dostosowane do rodzaju i wielkości naprawy), w tym

stanowisko posiadające podnośnik dostosowany do pojazdu i ze stanowiskiem posiadającym kanał przeglądowy (powinien on posiadać odprowadzenie ścieków do studzienki bezodpływowej lub do instalacji technologicznej oraz mieć zapewnioną co najmniej wentylacje nawiewną – nawiew czołowy lub boczny przy kanale długości 6m, nawiewy boczne przy kanałach bocznych, półki wewnętrzne na narzędzia, dwa rodzaje oświetlenia, urządzenie do podnoszenia osi pojazdu o nominalnym udźwigu co najmniej 115 kN ponadto głębokość kanału powinna wynosić od 1,3m do 1,8m).

- warsztatem wyposażonym w wyciągi spalin,

- stanowiskiem z komputerowym urządzeniem kontrolno – diagnostycznym z aktualną bazą danych umożliwiającym przeprowadzenie diagnostyki komputerowej i wykonanie usługi zgodnie z wymaganiami producenta pojazdów,

- miejsce parkingowe (wydzielona powierzchnia terenu przeznaczona do postoju pojazdu sanitarnego) za który będzie ponosił odpowiedzialność Wykonawca.

**3) Składam oświadczenie że, w przypadku oceny mojej oferty jako najkorzystniejszej, w celu potwierdzenia że nie podlegam wykluczeniu oraz spełniam warunki udziału w postępowaniu wyrażam zgodę na dokonanie sprawdzenia warsztatu samochodowego, w którym dokonywane będą naprawy pojazdu Zamawiającego w zakresie posiadania wyposażenia opisanego w dokumentacji.**

**Adres warsztatu ……………………………………………………………………………………….**

4) Uważamy się za związanych ofertą przez okres wskazany w SWZ.

5) Akceptujemy projekt umowy, zawarty w załączniku do SWZ. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6) Zapoznałem/am się oraz uzyskałem/am na własną odpowiedzialność i ryzyko, wszelkie istotne informacje warunkach, w których będzie realizowany przedmiot zamówienia i uwzględniłem/am je w kalkulacji ceny oferty.

7) W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się wykonać zlecenie zgodnie z wszystkimi wymaganiami określonymi w SWZ oraz oświadczeniami zawartymi w mojej ofercie.

1. Warunki płatności (przelew/gotówka): 30 dni od dnia przedłożenia prawidłowo wystawionej faktury do siedziby Zamawiającego.
2. Pod groźbą odpowiedzialności karnej i wykluczenia z postępowania o zamówienie publiczne za złożenie nieprawdziwych informacji, mających wpływ na wynik prowadzonego postępowania oświadczam, że załączone do oferty dokumenty są prawdziwe i opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia ofert.
3. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO 1 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu 2 (jeżeli dotyczy).
4. 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).
5. 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)
6. **Inspektorem Ochrony Danych Osobowych / osobą odpowiedzialną za ochronę danych osobowych ze strony Wykonawcy jest:**

***Imię i nazwisko: …………………………Adres e-mail: ………………Tel.: ………………………***

\* w przypadku nie wskazania osoby, Zamawiający uzna właściciela firmy za ADO

1. Zamówienie wykonamy samodzielnie\*/ część zamówienia (określić zakres)

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

zamierzamy powierzyć podwykonawcom\* (pełna nazwa podwykonawcy)

…………………………………………………………………………*\*niepotrzebne skreślić*

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:
2. ..................................................................................................................... str. ……..
3. ...................................................................................................................... str. ……..

…………………………………. ………………………………………

miejscowość i data podpis elektroniczny