

Załącznik nr 2 do SIWZ

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA

Ja (my), niżej podpisany(ni)

działając w imieniu i na rzecz

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na dostawę pn. **Dostawa pojazdu do transportu 10 osób lub więcej przystosowanego do przewozu osób z niepełnosprawnością ruchową**, znak: OSO.271.18.2020.MS oświadczam, że w pełni zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia (zakresem), uwzględniłem w cenie ofertowej wszystkie uwarunkowania mogące mieć wpływ na realizację przedmiotu zamówienia:

1. Zobowiązuję się zrealizować zamówienie za cenę oferty:

..... **zł brutto**, stawka podatku VAT%.

**2. Zobowiązuję się wykonać przedmiotowe zamówienie w terminie:
do 90 dni od podpisania umowy**

3. Oświadczam, iż oferuję przedmiot zamówienia o poniższych parametrach:

	Liczba miejsc	Pole wyboru*	Liczba miejsc	Pole wyboru*
Liczba stałych miejsc siedzących Uwaga: nie wlicza się dwóch miejsc stałych na wpięcie wózka inwalidzkiego	10 (9+1)	☐	14 (13+1)	☐
	11 (10+1)	☐	15 (14+1)	☐
	12 (11+1)	☐	16 (15+1)	☐
	13 (12+1)	☐	 (...+1) jeżeli liczba miejsc jest >16 proszę wpisać w polu ... oferowaną liczbę miejsc	☐

* Zamawiający wymaga trwałego i wyraźnego zaznaczenia jednego pola wyboru. W przypadku niezaznaczenia żadnego pola wyboru Zamawiający uzna, iż wykonawca zaoferował pojazd z liczbą stałych miejsc siedzących (nie wliczając 2 miejsc stałych na wpięcie wózka inwalidzkiego) wynoszącą 10 (9+1).

4. Oświadczam, iż oferuję przedmiot zamówienia o poniższym wyposażeniu:

Zautomatyzowany załadunek wózków inwalidzkich do pojazdu:	Pole wyboru*
przez drzwi tylne	☐
przez drzwi boczne	☐

* Zamawiający wymaga trwałego i wyraźnego zaznaczenia jednego pola wyboru. W przypadku niezaznaczenia żadnego pola wyboru Zamawiający uzna, iż wykonawca zaoferował pojazd wyposażony w zautomatyzowany załadunek wózków inwalidzkich przez drzwi tylne.

5. Oświadczam, iż na przedmiot zamówienia oferuję gwarancję oraz rękojmię:

Zakres i deklarowany okres gwarancji i rękojmi na:	Pole wyboru*
---	--------------

elementy mechaniczne 2 lata urządzenie do zautomatyzowanego załadunku wózka inw. 2 lata powłokę lakierniczą 2 lata na perforację nadwozia 5 lat	☐
elementy mechaniczne 3 lata urządzenie do zautomatyzowanego załadunku wózka inw. 3 lata powłokę lakierniczą 3 lata perforację nadwozia 6 lat	☐
* Zamawiający wymaga trwałego i wyraźnego zaznaczenia jednego pola wyboru. W przypadku niezaznaczenia żadnego pola wyboru Zamawiający uzna, iż wykonawca zaoferował minimalny wymagany okres gwarancji i rękojmi (na elementy mechaniczne 2 lata, urządzenie do zautomatyzowanego załadunku wózka inwalidzkiego 2 lata, powłokę lakierniczą 2 lata, perforację nadwozia 5 lat).	

6. Oświadczam, iż oferuję przedmiot zamówienia o poniższej funkcjonalności:

Możliwość przesuwania wybranych stałych miejsc siedzących w celu zwiększenia powierzchni załadunkowej	Pole wyboru*
Brak możliwości przesuwania wybranych stałych miejsc siedzących w celu zwiększenia powierzchni załadunkowej (np. na potrzeby przewozu bagażu). UWAGA: nie wlicza się przestrzeni na wymagane miejsce dodatkowe utworzone poprzez szybki demontaż lub przesunięcie wybranej części stałych miejsc siedzących w celu wpięcia 3-go wózka inwalidzkiego.	☐
Możliwość przesuwania wybranych stałych miejsc siedzących w celu zwiększenia powierzchni załadunkowej (np. na potrzeby przewozu bagażu). UWAGA: nie wlicza się przestrzeni na wymagane miejsce dodatkowe utworzone poprzez szybki demontaż lub przesunięcie wybranej części stałych miejsc siedzących w celu wpięcia 3-go wózka inwalidzkiego	☐
* Zamawiający wymaga trwałego i wyraźnego zaznaczenia jednego pola wyboru. W przypadku niezaznaczenia żadnego pola wyboru Zamawiający uzna, iż wykonawca zaoferował pojazd bez możliwości zwiększenia powierzchni załadunkowej poprzez przesunięcie wybranych stałych miejsc siedzących.	

7. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia charakteryzuje się parametrami opisanymi w zał. nr 1 do oferty: *Wymagane minimalne parametry przedmiotu zamówienia.*

8. Zgadzam się na 30 dniowy termin płatności liczony od dnia dostarczenia Zamawiającemu faktury (zgodnie z §2 istotnych postanowień umownych). Za dzień zapłaty określa się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.

9. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni.

10. Oświadczam, że zapoznałem się z SIWZ, w tym opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń oraz, że zdobyłem konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.

11. Oświadczam, że zawarte w SIWZ istotne postanowienia umowne zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na zawartych w nim warunkach, w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.

Lp.	Firma (nazwa) podwykonawcy	Zakres czynności/prac powierzonych podwykonawcy/om

..

[illegible]

17. Dane kontaktowe:

adres poczty elektronicznej (email)

18. Informacje do celów statystycznych:

Informuję, iż zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003r. dotyczącym definicji mikro-przedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, s. 36) jestem:

☐ mikroprzedsiębiorstwem	przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowania nie przekracza 2 milionów EUR
☐ małym przedsiębiorstwem	przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowania nie przekracza 10 milionów EUR
☐ średnim przedsiębiorstwem	przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i których obrót roczny nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowania nie przekracza 43 milionów EUR

*** 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).

..... dnia r.
..... (miejscowość)
lub osoba upoważniona)

(Wykonawca

Załącznik nr 1 do oferty: *Wymagane minimalne parametry przedmiotu zamówienia*

.....

(pieczęć Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

(składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy *Prawo zamówień publicznych*)

Ja (my), niżej podpisany(ni)

działając w imieniu i na rzecz

(pełna nazwa i siedziba wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na dostawę pn. **Dostawa pojazdu do transportu 10 osób lub więcej przystosowanego do przewozu osób z niepełnosprawnością ruchową**, znak: OSO.271.18.2020.MS, świadom/a konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu nieaktualnych lub niezgodnych z prawdą informacji oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania w sytuacjach określonych w rozdz. III pkt 1 ppkt 1.1 SIWZ. dnia r. (miejscowość) (Wykonawca lub osoba upoważniona)	Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ... ustawy Prawo zamówień publicznych (<i>podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp</i>). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych podjąłem następujące środki naprawcze: dnia r. (miejscowość) (Wykonawca lub osoba upoważniona)
--	---

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia
oświadczenie podpisuje/składa oddzielnie każdy.

.....
(pieczęć wykonawcy)

Oświadczenia wykonawcy
DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
(składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy *Prawo zamówień publicznych*)

Ja (my), niżej podpisany(ni)

działając w imieniu i na rzecz

(pełna nazwa i siedziba wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na dostawę pn. **Dostawa pojazdu do transportu 10 osób lub więcej przystosowanego do przewozu osób z niepełnosprawnością ruchową**, znak: OSO.271.18.2020.MS,świadom/a konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu nieaktualnych lub niezgodnych z prawdą informacji oświadczam, co następuje:

I. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że **spełniam warunki udziału** w postępowaniu określone przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia rozdz. III pkt 2 SIWZ.

..... dnia r.

.....

(miejscowość)

(Wykonawca lub osoba upoważniona)

II. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA (należy wypełnić, jeżeli wykonawca przewiduje udział podmiotów trzecich):

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych w rozdz. III pkt 2 SIWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów (podmiot/ty trzeci/cie):

Lp.	Pełna nazwa/firma i adres oraz KRS/CEiDG podmiotu trzeciego	Wskazanie warunku, którego dotyczy wsparcie podmiotu trzeciego
1		warunek z rozdz. III pkt 2 ppkt 2.1 SIWZ
2		warunek z rozdz. III pkt 2 ppkt 2.2 SIWZ

Oświadczam, że w stosunku do podmiotu/ów wymienionych w pkt II ppkt 1 nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania w sytuacjach określonych w rozdziale III pkt 1 ppkt 1.1 SIWZ.

..... dnia r.

.....

(miejscowość)

(Wykonawca lub osoba upoważniona)

.....

(nazwa i adres Podmiotu udostępniającego zasoby)

**Zobowiązanie do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów
na potrzeby wykonania zamówienia**

Ja (my), niżej podpisany(ni)

działając w imieniu i na rzecz

(pełna nazwa i adres Podmiotu udostępniającego zasoby)

zobowiązuję się do oddania na podstawie art. 22a ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1843) nw. Zasobów na potrzeby wykonania zamówienia :

.....
(określenie zasobu – wiedza i doświadczenie, osoby zdolne do wykonania zamówienia)
do dyspozycji Wykonawcy:

.....

.....

(nazwa Wykonawcy składającego ofertę)

przy wykonaniu zamówienia na wykonanie prac pn. **Dostawa pojazdu do transportu 10 osób lub więcej przystosowanego do przewozu osób z niepełnosprawnością ruchową**, znak: OSO.271.18.2020.MS

Ponadto oświadczam, że :

1) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby w następującym zakresie :

.....

2) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący :

.....

3) okres wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie wynosił :

.....

4) zrealizuję następujący zakres robót budowlanych (w odniesieniu do warunków dotyczących doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują roboty budowlane, do realizacji których te zdolności są wymagane).

..... dnia r.

.....

(miejscowość)

(podpisy i pieczęcie upoważnionych przedstawicieli
podmiotu udostępniającego zasoby)