**Załącznik nr 1**

**Formularz Ofertowy**

Miejscowość, data …………………………………..

Dane Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko/Nazwa: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| Adres zam./siedziby: |  |
| Adres do korespondencji: |  |
| Nr telefonu/faxu: |  |
| Adres e-mail: |  |

1. **Przedmiot zamówienia:**

Dostawa do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu używanego samochodu osobowego typu SUV w związku z realizacją projektu „Rodzina   
z przyszłością” realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie   
w Łowiczu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, oś priorytetowa IX, Działanie IX.2, Poddziałanie IX.2.1, współfinansowanego przez Europejski Fundusz Społeczny.

Zgodnie z opisem:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Rok produkcji pojazdu** | Nie starszy niż z 2014 roku |
|  | **Wykonanie** | Przeznaczony do ruchu prawostronnego |
|  | **Przebieg** | Nie więcej niż 150 tysięcy km |
|  | **Kraj pochodzenia** | Polska |
|  | **Skrzynia biegów** | Manualna - mechaniczna, 6 stopniowa |
|  | **Historia użytkowania** | bezszkodowa jazda, książka serwisowa |
|  | **Napęd** | Silnik spalinowy benzynowy lub diesel o pojemności od 1250 cm3 spełniający normę emisji spalin EURO 5 i o mocy minimum 70 kW. |
|  | **Kabina pasażerska** | Minimum 5 miejsc |
|  | **Rozstaw osi** | Minimum 2600 mm |
|  | **Wyposażenie** | ABS, ASR, ESP, airbag dla kierowcy i pasażerów, wspomaganie kierownicy, regulowana kierownica min. w jednej płaszczyźnie, podgrzewane fotele przednie, elektryczne szyby tył i przód, elektryczne lusterka, automatyczne światła Led do jazdy dziennej, czujniki parkowania przód i tył, kamera cofania, alarm z centralnym zamkiem na pilota, klimatyzacja automatyczna, radioodbiornik z nawigacją i zestawem głośnomówiącym do telefonu, dwa komplety kluczy, alufelgi, dwa komplety kół (lato i zima |
|  | **Inne** | Pojazd nie może stanowić przedmiotu zabezpieczenia, w tym w szczególności zabezpieczenia bankowego ani być obciążony prawami na rzecz osób trzecich |
|  | **Gwarancja** | Minimum 3 miesiące |

1. Oferta skierowana do:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu, ul. Podrzeczna 30, 99-400 Łowicz

Nawiązując do zapytania ofertowego z dnia 30.11.2023 r. niniejszym przedstawiam/y ofertę cenową na używany samochód osobowy typu SUV.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Marka pojazdu, wersja, model** | | | |  |
|  | **Rok produkcji pojazdu** | | | |  |
|  | **Przegląd techniczny pojazdu ważny do** | | | |  |
|  | **Polisa ubezpieczeniowa OC ważna do** | | | |  |
|  | **Wykonanie –** przeznaczony do ruchu prawostronnego | | | | Tak …. Nie …. |
|  | **Przebieg** | | | | ……………….. tysięcy km |
|  | **Kraj pochodzenia** | | | |  |
|  | **Numer VIN pojazdu** | | | |  |
|  | **Kolor** | | | |  |
|  | **Skrzynia biegów** manualna, 6 stopniowa | | | | Tak …. Nie …. |
|  | **Historia użytkowania** | | który właściciel | | ………… |
| bezszkodowa jazda | | Tak …. Nie …. |
| książka serwisowa | | Tak …. Nie …. |
|  | **Napęd** | | pojemności silnika | | ………………… cm3 |
| silnik benzynowy czy diesel | |  |
| norma emisji spalin  EURO 5 | | Tak …. Inny …. |
| moc silnika | | ………………… kW |
|  | **Kabina pasażerska** – ilość miejsc | | | |  |
|  | **Rozstaw osi -** min. 2600 mm | | | | ………………… mm |
|  | **Wyposażenie** | ABS | | Tak ….. Nie ….. | |
|  | ASR | | Tak …. Nie …. | |
|  | ESP | | Tak ….. Nie …. | |
|  | airbag dla kierowcy | | Tak ….. Nie …. | |
|  | airbag dla pasażerów | | Tak ….. Nie …. | |
|  | wspomaganie kierownicy | | Tak ….. Nie …. | |
|  | regulacja kierownicy min. w jednej płaszczyźnie | | Tak …. Nie …. | |
|  | jaki rodzaj tapicerki | |  | |
|  | podgrzewany fotel kierowcy | | Tak …. Nie …. | |
|  | podgrzewany fotel pasażera | | Tak …. Nie …. | |
|  | podgrzewana kanapa tył | | Tak …. Nie …. | |
|  | podgrzewana kierownica | | Tak …. Nie ….. | |
|  | elektryczne szyby przód | | Tak …. Nie …. | |
|  | elektryczne szyby tył | | Tak …. Nie …. | |
|  | elektryczne lusterka | | Tak ….. Nie …. | |
|  | automatyczne światła Led do jazdy dziennej | | Tak …. Nie …. | |
|  | czujnik parkowania przód | | Tak….. Nie …. | |
|  | czujnik parkowania tył | | Tak …. Nie …. | |
|  | kamera cofania | | Tak …. Nie …. | |
|  | alarm z centralnym zamkiem na pilota | | Tak …. Nie …. | |
|  | dwa komplety kluczy | | Tak …. Nie …. | |
|  | klimatyzacja jaka | |  | |
|  | radioodbiornik z nawigacją  i zestawem głośnomówiącym do telefonu | | Tak …. Nie …. | |
|  | alufelgi | | Tak …. Nie …. | |
|  | opony letnie | | Tak …. Nie …. | |
|  | opony zimowe | | Tak …. Nie …. | |

Cena netto za całość zamówienia …………………………………………………………….................

Słownie ………………………………………………………………………………………………………………….

Cena brutto za całość zamówienia) …………………………………………………………….............

Słownie ………………………………………………………………………………………………………………….

**Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:**

Załącznik 2 Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu Warunków udziału   
w postepowaniu.

Załącznik 3 Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

Załącznik 4 Wzór umowy

**Oświadczenia oferentów:**

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Zapytaniem ofertowym oraz opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do nich żadnych uwag i zastrzeżeń oraz uzyskałam/em konieczne i niezbędne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z wzorem umowy – załącznik nr 4   
   i akceptuję warunki oraz zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do jej zawarcia w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego,  
    a oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji w rozumieniu obowiązujących przepisów.
4. Oświadczam, iż jestem uprawniony/a do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności, posiadam niezbędną wiedzę   
   i doświadczenie, dysponuje potencjałem technicznym, osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia oraz znajduje się w sytuacji finansowej   
   i ekonomicznej zapewniającej wykonanie zamówienia.

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

(podpis oraz pieczęć firmowa wykonawcy / imienna osoby lub osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta)

……………………………… .………………………………. (miejscowość i data) (podpis Oferenta)