**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**…..............................................**

Miejscowość, data

**FORMULARZ OFERTOWY**

**1. Dane Wykonawcy**

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

/ pełna nazwa /

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

/ adres /

Tel./ fax....................................................................

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

**2. Cena oferty i pozostałe kryteria podlegające ocenie**

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na **„dostawę samochodu dostosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych dla Domu Pomocy Społecznej „Kalina” w Lublinie”**

zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oferuję :

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiot przetargu** | **Dostawa samochodu dostosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych dla Domu Pomocy Społecznej „Kalina” w Lublinie** |
| **Zamawiający** | **Dom Pomocy Społecznej „KALINA”****20-201 LUBLIN ul. Kalinowszczyzna 84** |
| **Nazwa i adres****Wykonawcy** |  |
| **Cena ofertowa za samochód**(cyfrowo i słownie)**brutto** |  |
| **Gwarancja powłoki lakierniczej (podać w miesiącach)** | **…….. miesięcy** |
| **Gwarancja mechaniczna pojazdu (podać w miesiącach)** | **…….. miesięcy** |
| ***Podpisy*** |  |

Oświadczam, że:

1. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego, a w szczególności koszty transportu, opłat celnych i podatkowych.
2. Zapoznałem się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnoszę w stosunku do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru niniejszej oferty podpiszę umowę zgodnie z projektem umowy.
3. Jestem związany niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
4. Pojazd na dzień odbioru spełniać będzie wymagania obowiązujących przepisów prawa (m.in. Ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym jedn. tekst: Dz. U. z 2012 r. poz. 1137 ze zm.)

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

podpis osoby/osób upoważnionych do

występowania w imieniu Wykonawcy

**Oferowany pojazd**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Producent pojazdu** |  |
|  | **Marka/model** |  |
| **Lp** | **Wymagania minimalne** | **Oferowane parametry \*** |
| 1. | Rok produkcji | Nie starszy niż 2018 r. - fabrycznie nowy kategorii M1 |  |
| 2. | Rodzaj silnika | Silnik wysokoprężny zasilany olejem napędowym z turbodoładowaniem. |  |
| 3. | Wymogi ekologiczne | Jednostka napędowa spełniająca normę emisji spalin EURO 6  |  |
| 4. | Pojemność skokowa silnika / moc | Minimum 1900 cm3 / minimum 92 kW |  |
| 6. | Skrzynia biegów | Manualna minimum 5-cio biegowa (+ bieg wsteczny) |  |
| 7. | Napęd kół | Przedni z elektronicznym układem stabilizacji toru jazdy plus układy bezpieczeństwa |  |
| 8. | Liczba miejsc | Samochód osobowy– ilość miejsc siedzących 1 kierowca + 8 pasażerów, w tym z możliwością transportu 1 osóby na wózku inwalidzkim po uprzednim demontażu foteli/fotela.  |  |
| 9. | Układ elektryczny | Instalacja elektryczna pojazdu zabezpieczona i dostosowana do wyposażenia dodatkowego ogrzewanie postojowe WEBASTO |  |
| 10. | Dopuszczalna masa całkowita pojazdu | Do 3500 kg |  |
| 11. | Oznakowanie pojazdu | Z przodu i z tyłu symbolem inwalidzi – odblaskowe, czytelneNa drzwiach kierowcy, pasażera i drzwiach tylnych dane i logo placówki  |  |
| Dodatkowe oświetlenie pojazdu na dachu z tyłu pojazdu -kierunkowskazy, trzecie - światło stop |  |
| 12. | Układ hamulcowy | Wyposażony w system zapobiegający blokowaniu kół podczas hamowania  |  |
| 13. | Układ kierowniczy | Wspomaganie układu kierowniczego |  |
| Przekładnia z blokadą koła kierownicy |  |
| Kierownica obszywana skórą z regulacją położenia w min. dwóch płaszczyznach |  |
| Elektryczna blokada zapłonu +dwa komplety kluczyków wraz z pilotami  |  |
| Tempomat – obsługiwany z kierownicy lub bliskiej odległości kierownicy np. w kolumnie kierownicy |  |
| 14. | Koła / ogumienie | Opony letnie na felgach stalowych oraz komplet kołpaków pełnowymiarowych |  |
| Koło zapasowe - pełnowymiarowe |  |
| Dodatkowy komplet 4 szt. kół z oponami zimowymi na obręczach stalowych wraz z kołpakami pełnowymiarowymi. Opony fabrycznie nowe 2019r. Rozmiar opon, nośność, indeks prędkości zgodny z zaleceniami producenta samochodu (karta gwarancyjna na opony). |  |
| Komplet narzędzi, w tym podnośnik oraz klucz do kół. |  |
| 15. | Wyposażenie pojazdu | Światła do jazdy dziennej |  |
| Poduszka gazowa (airbag) dla kierowcy i pasażera z możliwością dezaktywacji |  |
| Centralny zamek fabryczny w kluczyku lub sterowany pilotem |  |
| Immobiliser fabryczny |  |
| Fotel kierowcy z regulacją: podparcia odcinka lędźwiowego; przesuwu; kąta oparcia; wysokością siedziska oraz podłokietnikiem |  |
| Elektrycznie regulowana szyba w drzwiach kierowcy i pasażera |  |
| Tapicerka w kolorze ciemnym |  |
| Komplet dywaników gumowych |  |
| Kolor nadwozia: lakier podstawowy - kolor do uzgodnienia z zamawiającym |  |
| Klimatyzacja dla kierowcy, dodatkowa w przedziale pasażerskim o zwiększonej wydajności. Rozbudowane ogrzewanie |  |
| Lusterka zewnętrzne regulowane, podgrzewane elektrycznie w kolorze nadwozia |  |
| Przednie reflektory przeciwmgielne |  |
| Kamera cofania, czujniki parkowania fabrycznie wbudowane w zderzak tylny i przedni |  |
| Sygnalizacja dźwiękowa (akustyczna) podczas cofania pojazdu tzw. Beep,  |  |
| Fabrycznie zamontowane radio, stacja multimedialna ze zintegrowaną nawigacją |  |
| Gaśnica, apteczka, trójkąt ostrzegawczy umieszczone w oznaczonym, dostępnym miejscu. |  |
| Autoalarm honorowany przez ubezpieczycieli  |  |
| Drzwi tylne, przeszklone, dwuskrzydłowe.  |  |
| Przeszklony, wszystkie szyby termoizolacyjne, przyciemniane w części pasażerskiej |  |
| Przednia szyba podgrzewana elektrycznie |  |
| Zderzaki w kolorze nadwozia |  |
| Drzwi boczne przesuwane po prawej stronie,  |  |
| Ogrzewanie tylnej szyby |  |
| Wycieraczki tylnej szyby |  |
| Minimum dwa okna przesuwane lub uchylne w przedziale pasażerskim. |  |
| Uchwyt przy drzwiach przesuwanych ułatwiający wsiadanie i wysiadanie osobom niepełnosprawnym |  |
| Fotel kierowcy z regulacją tył- przód, góra - dół z podłokietnikiem i regulacją podparcia |  |
| Wewnętrzna wysokość części pasażerskiej –minimum 1300 mm |  |
| Długość pojazdu w mm min 5100- max 5400 |  |
| Fotele wyposażone w zagłówki  |  |
| Szyny podłogowe do mocowania 1 wózka inwalidzkiego z zachowaniem liczby pasażerów 8 + 1 (kierowca) |  |
| Komplet pasów do mocowania wózka inwalidzkiego do szyn |  |
| Pas zabezpieczający osobę niepełnosprawną na wózku inwalidzkim – 1 komplet |  |
| II rząd niezależnych pojedynczych siedzeń Montaż i demontaż siedzeń w konfiguracji 1 + 1 +1 lub 2+1 |  |
| III rząd niezależnych pojedynczych siedzeń Montaż i demontaż siedzeń w konfiguracji 1 + 1 +1lub 2+1 |  |
| 16 |  | Winda do załadunku wózka inwalidzkiego (wewnętrzna) z rozkładanymi poręczami i progiem uniemożliwiającym bezpośredni zjazd z platformy. Sterowana z użyciem pilota lub panelu. Dodatkowy wyłącznik (hebel) zasilania windy. Winda z możliwością mechanicznej obsługi w tym awaryjny system opuszczania platformy. Udźwig minimum 250 kg. Urządzenie dźwigowe musi spełniać wymagania Dyrektywy UE i posiadać oznaczenie CE (Conformité Européenne). |  |
| 17. | Gwarancje | Gwarancja mechaniczna (na zespoły i podzespoły mechaniczne / elektryczne / elektroniczne) – minimum 24 miesiące nie więcej niż 100 000 km od dnia odbioru |  |
| Gwarancja na powłokę lakierniczą – minimum 24 miesiące od dnia odbioru |  |
| Gwarancja producenta pojazdu na perforację nadwozia – minimum 10 lat od dnia odbioru. |  |
| Gwarancja na windę wewnętrzną do załadunku wózków inwalidzkich – minimum 24 miesiące. |  |
| 18. | Serwis | Serwis w autoryzowanej stacji obsługi w odległości do 30 km od siedziby Zamawiającego. |  |
| 19.  | Dokumenty | Atest dla systemu alarmowego honorowany przez ubezpieczycieli. |  |
| Dokument UDT windy wózka inwalidzkiego  |  |
| Świadectwo homologacji potwierdzające przystosowanie pojazdu do przewozu osób niepełnosprawnych |  |
| Instrukcja obsługi w języku polskim |  |
| Książka gwarancyjna wraz ze szczegółowymi warunkami gwarancji i serwisu oraz książka przeglądów serwisowych |  |
| Karta pojazdu. Ważne badania techniczne.  |  |
| Atesty, certyfikaty, gwarancje dotyczące elementów wyposażenia.  |  |

* Wpisać oferowane parametry

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

Podpis osoby/osób upoważnionych do występowania w imieniu Wykonawcy