

Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY W TRYBIE PRZETARGU NIEGRANICZONEGO O  
WARTOŚCI SZACUNKOWEJ POWYŻEJ 60 000 EURO  
CZĘŚĆ II**

Dane dotyczące oferenta

Nazwa .....

Siedziba .....

Nr telefonu/faks.....

Nr NIP .....

Nr REGON .....

Dane dotyczące zamawiającego

Zarząd Powiatu Gostynińskiego

Ul. Dmowskiego 13

09 500 Gostynin

tel: 0 24 235 79 81, fax: 0 24 235 79 85

Zobowiązania oferenta

Zobowiązuje się sprzedać zamawiającemu przedmiot zamówienia:

**Nowy samochód osobowy do przewozu 8+1 osób w tym jednej osoby na wózku inwalidzkim**

Nazwa.....

Typ.....

O następujących warunkach technicznych:

- |   |          |
|---|----------|
| - Rok produkcji 2006  | TAK/NIE* |
| - Ilość miejsc: 8+1   | TAK/NIE* |
| - Typ nadwozia: BUS z przedłużoną kabiną umożliwiającą przewóz bagażu   | TAK/NIE* |
| - Boczne drzwi przesuwane   | TAK/NIE* |
| - Tylne drzwi dwuskrzydłowe z szybami   | TAK/NIE* |
| - Silnik wysokoprężny TURBODIESEL moc min. 100 KM<br>i pojemności 1900–2000 cm <sup>3</sup> <b>PODAĆ MOC I POJEMNOŚĆ.....</b> |          |
| - Wyposażenie samochodu:  |          |
| - wspomaganie układu kierowniczego,   | TAK/NIE* |
| - ABS z korektorem siły hamowania,  | TAK/NIE* |
| - Klimatyzacja,   | TAK/NIE* |
| - Poduszka powietrzna dla kierowcy i pasażera,  | TAK/NIE* |
| - Centralny zamek zdalnie sterowny,   | TAK/NIE* |
| - Trzypunktowe pasy bezpieczeństwa<br>z regulacją wysokości na miejscach bocznych z przodu,                                   | TAK/NIE* |
| - Podwójny fotel pasażera w kabinie,  | TAK/NIE* |
| - Szyby, lusterka elektrycznie regulowane,  | TAK/NIE* |

- Immobiliser wmontowany w kluczyk oraz autoalarm, TAK/NIE\*
- Całkowicie przeszklone boki nadwozia, TAK/NIE\*
- Ogrzewanie standard + ogrzewanie w części tylnej, TAK/NIE\*
- Radioodtwarzacz CD + głośniki, TAK/NIE\*
- Oznakowanie pojazdu z przodu i tyłu symbolem „niepełnosprawni”, TAK/NIE\*
- Podłoga na całej długości z wykładziną antypoślizgową, TAK/NIE\*
- Homologacja dla samochodu osobowego, TAK/NIE\*
- Komplet opon zimowych z felgami, TAK/NIE\*
- Niezależne od pracy silnika ogrzewanie np. WEBASTO, lub równoważne, TAK/NIE\*
- Czujnik cofania lub inny system ostrzegania o przeszkodach TAK/NIE,\*
- Zestaw szyn osadzonych w podłodze, w części tylnej, do zamocowania wózka inwalidzkiego (1-ej sztuki) wraz z zestawem pasów do mocowania wózka w czasie transportu, TAK/NIE\*
- Zestaw najazdów (2 sztuki), aluminiowych, pokrytych wykładziną antypoślizgową, demontowanych i składanych – przeznaczonych do transportu wózków inwalidzkich do wnętrza pojazdu, zabezpieczonych za pomocą pasów transportowych we wnętrzu pojazdu (komorze bagażnika), na czas transportu, TAK/NIE\*
- Wnętrze pojazdu: pokryte wykładziną tapicerską, TAK/NIE\*
- Kolor srebrny. TAK/NIE\*

\* - niewłaściwe skreślić

Cena netto ..... zł.  
 ( słownie: ..... )  
 Podatek VAT ..... zł.  
 Cena brutto ..... zł.  
 ( słownie: ..... )

Okres gwarancji zgodny ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia wynosi:

- sprawne działanie samochodu bez limitu kilometrów .....
- na powłokę lakierniczą .....
- na perforację nadwozia .....

W przypadku wybrania oferty zobowiązuje się do podpisania umowy w miejscu i na warunkach określonych w SIWZ.

Oświadczam, że:

- posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonywanie zamówienia;

- nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na mocy art. 24 ust. 1 i 2 Prawa zamówień publicznych;
- akceptuje wzór umowy.

Termin płatności do 14 dni.

Zobowiązuje się sprzedać przedmiot zamówienia do dnia: .....(podać datę sprzedaży)

Okres gwarancji zgodny ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia wynosi:

- sprawne działanie samochodu bez limitu kilometrów .....
- na powłokę lakierniczą .....
- na perforację nadwozia .....

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

Nazwisko i imię .....

Stanowisko .....

Telefon ..... fax .....

Zakres \*

- do reprezentowania w postępowaniu
- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

\*- niewłaściwe skreślić.

Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni.

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

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

Zastrzeżenie oferenta

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

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

Inne informacje oferenta:

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

