

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp pn. **:**

świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usług : **Świadczenie usługi serwisowej w zakresie okresowych przeglądów technicznych, napraw pojazdów, wymiany opon, kół z oponami, wyważanie, magazynowanie/przechowywanie opon/kół samochodów służbowych Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej - Curie Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie**

**Ofertę SKŁADA**:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy | …………………………………………………………………………………  … …………………………………………………………………………….….. |
| wpisany do: | * Rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy ……………………...………….. pod nr KRS .....................   ***miejsce pobrania/uzyskania ww. dokumentu bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych lub wykorzystania dokumentu złożonego do innego postępowania prowadzonego przez Zamawiającego*:**  .......................................................................................................   * lub do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej .................................................................   ***miejsce pobrania/uzyskania ww. dokumentu bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych lub wykorzystania dokumentu złożonego do innego postępowania prowadzonego przez Zamawiającego*:**  …………........................................................................ |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Adres: |  |
| Telefon: |  |
| Adres skrzynki ePUAP: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Osoba do kontaktów: e-mail, telefon |  |
| Wykonawca jest: | * mikroprzedsiębiorstwem, * małym przedsiębiorstwem, * średnim przedsiębiorstwem, * jednoosobową działalnością gospodarczą, * osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej, * innym rodzajem\* |

\* *niepotrzebne skreślić*

1. **OFERTA WYKONAWCY**

**Ja/my niżej podpisana(-ni) ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na:**

**składam (-y) niniejszą ofertę:** na świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usług   
w zakresie: **okresowych przeglądów technicznych, napraw pojazdów, wymiany opon, kół z oponami i wyważanie , magazynowanie/przechowywanie opon/kół samochodów służbowych Zamawiającego.**

Oferuję(-jemy) wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz zgodnie   
z zasadami i warunkami określonymi w SWZ przy uwzględnieniu wszystkich składników związanych z realizacją przedmiotu zamówienia wpływających na wysokość ceny:

**1. Przeglady:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot  zamówienia | Rodzaj/typ samochodu | LIczba przeglądów w okresie 24 miesięcy | Cena jednostkowa netto za jeden przegląd PLN\* | Wartość netto PLN | Stawka podatku VAT (%) | Stawka podatku VAT (%) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| **Przeglądy** | specjalistyczny (ambulans) | **12** |  |  |  |  |
| dostawczy | **2** |  |  |  |  |
| osobowy | **10** |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | | |  |

\*) proszę podać cenę jednostkową uwzględniającą koszt roboczogodzin do wykonania jednego przeglądu oraz użytych materiałów i części tj. wymianę płynów eksploatacyjnych, oleju, filtrów, smarów itp.

**2. Naprawy:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | Ilość roboczogodzin  w okresie 24 miesięcy | Cena jednostkowa za jedną roboczogodzinę netto PLN | Wartość netto PLN | Stawka podatku VAT (%) | Wartość brutto PLN |
| **Naprawy** (szacowana ilość roboczogodzin) | 600 roboczogodzin |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | |  |

**3. Wymiana kół**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | Ilość w okresie 24 miesięcy | Cena jednostkowa   netto PLN\*\*) | Wartość netto PLN | Stawka podatku VAT (%) | Wartość brutto PLN |
| **Wymiana opon** | **12 kpl** |  |  |  |  |
| **Wymiana kół** | **24 kpl** |  |  |  |  |
| **MAGAZYNOWANIE OPON** | **6 kpl** |  |  |  |  |
| **MAGAZYNOWANIE KÓŁ** | **12 kpl** |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | |  |

\*\*) proszę podać cenę jednostkową uwzględniającą wymianę jednego kompletu opon/kół,   
 proszę podać cenę jednostkową magazynowania jednego kompletu opon/kół.

**Suma pozycji nr 1,2, 3:**

**RAZEM wartość przedmiotu zamówienia** (przeglądy, naprawy, wymiana opon, wymiana kół, magazynowanie/przechowywanie opon/kół)

**Cena netto:.............................................zł**

**Cena brutto: ...........................................zł**

**słownie:..................................................zł brutto**

**4. Kryteria oceny:**

**Miejsce wykonywania przedmiotu zamówienia oraz dane kontaktowe:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lokalizacja warsztatu, w którym będą wykonywane przeglądy techniczne i naprawy oraz odległość**  *(wpisać adres warsztatu oraz odległość w km od siedziby Zamawiającego przy ul. W.K. Roentgena 5 w Warszawie)* | **Dane kontaktowe**  **osoby upoważnionej do kontaktów w sprawie przedmiotu zamówienia**  *(nr telefonu, e- mail)* |
| *(Odległość obliczona za pomocą aplikacji Google Maps)...............................km*  *Adres Wykonawcy:...............................................................................................* |  |

**Upust procentowy:**

**Średni procentowy upust cenowy w stosunku do ceny detalicznej części zamiennych oferowanych przez hurtownie :.............................%**

*należy wpisać liczbę stanowiącą oferowany przez Wykonawcę procentowy upust cenowy za części zamienne*

**Koszt holowania pojazdu: Cena za 1 km holowania pojazdu : ....................zł netto**

**..........................zł brutto**

**III. OŚWIADCZENIA**

* + - 1. Zapoznaliśmy się z treścią SWZ, a w szczególności z opisem przedmiotu zamówienia i z projektowanymi postanowieniami umowy oraz ze zmianami i wyjaśnieniami treści SWZ i oświadczam(-y), że wykonamy zamówienie na warunkach i zasadach określonych tam przez Zamawiającego.
      2. Przedmiot zamówienia zostanie wykonany zgodnie z terminem określonym w SWZ.
      3. Oświadczam(-y), że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
      4. Oświadczam(-my), że zapoznałem(-liśmy) się z warunkami zawartymi w SWZ oraz w projektowanych postanowieniach umowy, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy i akceptuję (-emy) je w całości. W razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(-jemy) się do podpisania umowy na warunkach zawartych we wzorze umowy stanowiącym załączniki nr 4 do SWZ oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
      5. Termin realizacji zamówienia: Przedmiot zamówienia realizowany będzie na podstawie sukcesywnych usług w terminie **24 miesięcy** od dnia zawarcia umowy.
      6. Oświadczam(-y), że jesteśmy związani ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
      7. Zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy PZP informuję, że wybór naszej oferty:

1. nie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*
2. będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w następującym zakresie\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługa których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego | Wartość bez kwoty podatku |
|  |  |  |

* + - 1. Informuję(-jemy), że zamierzamy\* / nie zamierzamy\* powierzyć części zamówienia podwykonawcom, jeżeli TAK, należy wypełnić poniższą tabelę;

Wykaz części zamówienia, które wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Powierzona część zamówienia | Wartość lub procentowa część powierzonej części zamówienia | Nazwa podwykonawcy |
|  |  |  |  |

1. Oświadczam(-y), że oferta nie zawiera/zawiera (*właściwe podkreślić*) informacji(-e) stanowiących(-e) tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje zawarte na stronach ………… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 Ustawy O Zwalczaniu Nieuczciwej Konkurencji i nie mogą być udostępniane przez Zamawiającego. \*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa dokumentu (pliku) utajnionego | Uzasadnienie faktyczne  i prawne | Dokument (plik) potwierdzający przyczynę i ważność utajnienia /dokument załączyć do oświadczenia/ |
| 1. |  |  |  |

1. Oświadczam(-y), że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*
2. Ofertę niniejszą składam(-y) na ................... stronach.
3. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:
4. ............................................................
5. ............................................................

\* *niepotrzebne skreślić*

Informacja dla Wykonawcy:

1. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie.pdf

**Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym/profilem zaufanym/e-podpisem osobistym (e-dowód) i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez**

1. 1) 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).

   \*\* 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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-1)