**FORMULARZ OFERTY CENOWEJ**

Nazwa i adres Wykonawcy

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

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

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

Tel. kontaktowy .............................................. e-mail:.................................................

Niniejszym oferujemy sprzedaż **mikrobusu 9 - osobowego przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych** dla Powiatowego Zespołu Placówek Szkolno-Wychowawczych w Hrubieszowie, ul. Zamojska 16A, 22-500 Hrubieszów (nr sprawy PZPSW.2100.2.2018) spełniającego wymogi opisane w tabeli nr 1: Parametry techniczne i wyposażenie (minimum):

**za cenę brutto**............................... ...........**zł słownie:** ...................................................................................

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

VAT ….........% tj. ………………….…………….zł Cena netto: ....…….........………..............….…………….zł

1. Podana cena obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
2. Oferujemy pojazd marki .................................. model .............................. o szczegółowych parametrach technicznych określonych w załączonej ofercie.
3. Oświadczamy, że oferowany termin płatności wynosi 30 dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
4. Oświadczamy, że przedmiotowe zamówienie zamierzamy wykonać sami i nie będziemy go powierzać innej osobie lub jednostce.

............................................... dnia .....................

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

pieczęć firmowa podpis osoby uprawnionej

(podpis czytelny lub czytelna pieczątka imienna i podpis)

Tabela nr 1: Parametry techniczne i wyposażenie (minimum):

|  |
| --- |
| **PARAMETRY WYMAGANE MIKROBUSU:** |
| 1. Samochód fabrycznie nowy |
| 1. Lakier - kolor dowolny - preferowany srebrny, szary |
| 1. Silnik wysokoprężny turbodoładowany, moc minimalna 100 KM |
| 1. Pojemność skokowa minimum 1598 cm³ |
| 1. Rodzaj nadwozia van 9-osobowe |
| 1. Rozstaw osi maksymalny 3000-3430 mm |
| 1. Skrzynia biegów manualna 6-biegowa |
| 1. Homologacja pojazdu do przewozu 9 osób, w tym do przewozu jednej osoby na wózku inwalidzkim |
| 1. immobiliser + autoalarm |
| 1. Centralny zamek z pilotem w kluczyku |
| 1. Autoalarm z niezależnym zasilaniem |
| 1. Wspomaganie układu kierowniczego |
| 1. System ABS, system ESP, system ASR, system MSR lub równoważne |
| 1. Hamulce tarczowe wentylowane, z przodu i z tyłu |
| 1. Układ hamulcowy ze wspomaganiem i korektorem hamowania |
| 1. Pasy bezpieczeństwa dla wszystkich pasażerów i kierowcy |
| 1. Siedzenie kierowcy z regulacjami: wzdłużna i wysokości |
| 1. Siedzenie w systemie 2+1 w drugim rzędzie z prawej strony odchylane |
| 1. 2 i 3 rząd siedzeń wyposażony w system szybkiego montażu i demontażu |
| 1. Kierownica regulowana w dwóch płaszczyznach |
| 1. Poduszki powietrzne dla kierowcy i pasażerów z przodu pojazdu |
| 1. Lusterka zewnętrzne regulowane elektrycznie, podgrzewane |
| 1. Elektrycznie sterowane szyby przednie |
| 1. Światła przeciwmgłowe |
| 1. Radio, 4 głośniki, odtwarzacz MP3, antena |
| 1. Pełne przeszklenie przedziału pasażerskiego |
| 1. Drzwi prawe przesuwane |
| 1. Trzecie światło stop |
| 1. Klimatyzacja przestrzeni kierowcy i pasażerów |
| 1. Panele nadmuchu klimatyzacji w przestrzeni pasażerskiej |
| 1. Koło zapasowe, pełnowymiarowe z felgą stalową |
| 1. Komplet opon zimowych z felgami stalowymi |
| 1. Dywaniki gumowe z przodu pojazdu szt. 2 |
| 1. Wytrzymała, zmywalna wykładzina antypoślizgowa przestrzeni pasażerskiej |
| 1. Gwarancja mechaniczna oraz elektryczna (obejmującą również całe wyposażenie) i minimum 24 miesiące bez limitu kilometrów |
| 1. Gwarancja na powłokę lakierniczą minimum 24 miesięcy |
| 1. Gwarancja na perforację elementów nadwozia minimum 60 miesięcy |
| **Wyposażenie specjalne** |
| 1. Szyny wzdłuż mocujące 1 wózek w podłodze z tyłu pojazdu lub mocowanie punktowe |
| 1. Komplet pasów do mocowania 1 wózka inwalidzkiego do szyn |
| 1. 3-punktowe pasy zabezpieczające osobę niepełnosprawną na wózku inwalidzkim |
| 1. Najazdy aluminiowe z powłoką antypoślizgową umożliwiającą wprowadzenie wózka inwalidzkiego z tyłu pojazdu |
| 1. Uchwyty ułatwiające wsiadanie i wysiadanie z przedziału pasażerskiego |
| 1. Kierunkowskazy dodatkowe w narożach tylnych dachu pojazdu |
| 1. Oznakowanie symbolem "osoby niepełnosprawne" z przodu i z tyłu pojazdu |

Wszystkie parametry techniczne oferowanego pojazdu przedstawiamy w załączonej ofercie firmowej.