**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Dane dotyczące wykonawcy**

Nazwa……………………………………………………………………………………..

Siedziba……………………………………………………………………………………

Nr telefonu/faks……………………………………………………………………………

nr NIP………………………………………………………………………………………

nr REGON…………………………………………………………………………………

Adres poczty elektronicznej: ………………………………………………………………

Strona internetowa…………………………………………………………………………

**Dane dotyczące zamawiającego**

Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Działdowie

ul. Męczenników 11

13-200 Działdowo

**Zobowiązania wykonawcy**

Nawiązując do Zaproszenia do składania ofert na zakup samochodu osobowego zgodny ze specyfikacją przedstawioną w zaproszeniu oferujemy samochód

……………………………………………………………………………….za cenę:

cena ofertowa netto ……………………………………………………………………….zł

(słownie: ……………………………………………………………………………………)

stawka pod. VAT…..%, wartość pod. VAT …………………………………...…………zł

**cena ofertowa brutto** …………………………………………………………………….zł

(słownie: ……………………………………………………………………………………)

Okres gwarancji na elementy mechaniczne wynosi ………………..miesięcy.

Okres gwarancji na perforację antykorozyjną wynosi ………………miesięcy.

Odpowiedzialnym za wykonanie przedmiotu zamówienia będzie:

……………………………………………………………………………

Informacja na temat spełniania parametrów określonych przez Zamawiającego:

|  |  |
| --- | --- |
| **Parametry określone przez Zamawiającego** | **Potwierdzenie spełniania\*\*** |
| **Nadwozie:** |
| 1.      Typ nadwozia – kombi van / mini van |   |
| 2.      Pojemność bagażnika po rozłożeniu/demontażu drugiego rzędu siedzeń – 2100 dm3 |   |
| **Silnik i napęd:** |
| 1.      Silniki benzynowy o pojemności w przedziale 1100 – 1400 cm3 |   |
| 2.     Moc układu napędowego co najmniej 100 KM. |   |
| 3.      Zadeklarowane średnie spalanie wg danych technicznych nie wyższe niż 7 l/100km w cyklu mieszanym |   |
| **Bezpieczeństwo:** |
| 1.      System stabilizacji toru jazdy |   |
| 2.      System ABS |   |
| 3.      Czołowe i boczne poduszki powietrzne kierowcy i pasażera |   |
| 4.      Kurtynowe poduszki powietrzne |   |
| **Wyposażenie:** |
| 1.      Wspomaganie układu kierowniczego |   |
| 2.      Regulacja kierownicy w dwóch płaszczyznach |   |
| 3.      Elektryczna regulacja szyb bocznych |   |
| 4.      Regulacja wysokości fotela kierowcy |   |
| 5.      Tempomat |   |
| 6.      Klimatyzacja |   |
| 7.      Tylne czujniki parkowania |   |
| 8.      Radio/system multimedialny z komunikacją Bluetooth oraz portem USB |   |
| 9.      Elektrycznie regulowane i podgrzewane lusterka zewnętrzne |   |
| 10.  Przednie światła przeciwmgielne |   |
| 11. Koło zapasowe |   |
| 12.  Komplet opon zimowych |   |

**Oświadczam, że:**

Wykonam zamówienie publiczne w terminie do dnia: …………………….

Akceptuję wymagany termin płatności – 21 dni.

**Oświadczam (my) że:**

1. Zamówienie zostanie wykonane w wymaganym terminie
2. Uzyskałem/Uzyskaliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty

**Dokumenty**

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

1. ……………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………………

……………..dn………………. ………………………………….

 (Data i podpis Dostawcy)