**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Nr wew. postępowania 32/24**

**Zamawiający:  
Komenda Wojewódzka Policji  
z siedzibą w Radomiu  
ul. 11 Listopada 37/59  
26-600 Radom**

# FORMULARZ OFERTOWY

# Zadanie nr 2 – Okręg: Płock, Ostrołęka

# *okręg płocki: KMP Płock, KPP Ciechanów, KPP Gostynin, KPP Mława, KPP Płońsk, KPP Sierpc, KPP Sochaczew, KPP Żuromin, KPP Żyrardów*

# *okręg ostrołęcki: KMP Ostrołęka, KPP Maków Mazowiecki, KPP Ostrów Mazowiecka, KPP Przasnysz, KPP Pułtusk, KPP Wyszków*

**Ja/my\* niżej podpisani:**

|  |
| --- |
|  |

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**działając w imieniu i na rzecz:**

|  |
| --- |
|  |

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

|  |  |
| --- | --- |
| **Adres:** |  |
| **Miejscowość:** |  |
| **Kraj:** |  |
| **Województwo:** |  |
| **REGON:** |  |
| **NIP:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **Adres e-mail:**  **(**na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję) |  |

**Wykonawca jest**:

* **mikro przedsiębiorcą -** TAK/NIE\*
* **małym przedsiębiorcą -** TAK/NIE\*
* **średnim przedsiębiorcą -** TAK/NIE\*
* **prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą -** TAK/NIE\*
* **osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej -** TAK/NIE\*
* **inny rodzaj** **-** TAK/NIE\*

\* (niepotrzebne skreślić)

1. mikro przedsiębiorca - przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

* zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz
* osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro.

1. mały przedsiębiorca - przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

* zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz
* osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro - i który nie jest mikro przedsiębiorcą.

1. średni przedsiębiorca – przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

* zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz
* osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro - i który nie jest mikro przedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą.

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym na etapie trwania postępowania:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon |  |
| Adres e-mail |  |

Osoba wyznaczona do wzajemnych kontaktów związanych z realizacją umowy:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon |  |
| Fax |  |
| Adres e-mail |  |

Numer rachunku bankowego, na który należy dokonać zwrotu wadium (jeżeli dotyczy)

|  |  |
| --- | --- |
| Nr konta Wykonawcy |  |
| Nazwa banku, w którym Wykonawca posiada rachunek bankowy |  |

Ubiegając się o udzielenie zamówienia na: Usługi napraw w zewnętrznych zakładach naprawczych pojazdów służbowych będących na stanie KWP zs. w Radomiu: **32/24**

I. SKLADAMY OFERTĘ na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:

**Kryterium I – Cena „C” - waga 60%:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Łączna cena oferty netto w zł** |  |
| **Łączna cena oferty brutto w zł** |  |
| **Kwota podatku VAT w zł** |  |
| **Stawka podatku VAT w %** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I** | Oferowana cena roboczogodziny (rbh) w zł. brutto | ……………….. |
| **II** | Szacowana liczba roboczogodzin (rbh) | **861 rbh** |
| **III** | Łączna wartość robocizny (rbh) w zł. brutto (**I x II**) | ……………….. |
| **IV** | Wartość usług wulkanizacyjnych w zł. brutto – ***zgodnie z tabelą nr 1***: | ……………….. |
| **V** | Wartość serwisu klimatyzacji w zł. brutto – ***zgodnie z tabelą nr 2***: | ……………….. |
| **VI** | Wartość części zamiennych i materiałów w zł. brutto (zgodnie z szacunkiem Zamawiającego) | **215.173,00** |
| **VII** | Oferowana wysokość rabatu wyrażona w % dla części zamiennych i materiałów | ………………. |
| **VIII** | Łączna wartość części zamiennych i materiałów pomniejszona o wysokość oferowanego rabatu w zł. brutto (**VI – VII**) | ……………… |
| **IX** | Łączna wartość oferty w zł. brutto (**III + IV + V + VIII**) | ……………… |

*Zaoferowana cena jednej roboczogodziny obejmuje wszystkie koszty z uwzględnieniem podatku od towarów i usług VAT, innych opłat i podatków oraz ewentualnych upustów i rabatów. Cena jednej roboczogodziny nie uwzględnia ceny materiałów i części wykorzystywanych przy naprawie samochodów.*

***Tabela nr 1 – wartość usług wulkanizacyjnych (IV)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj świadczonej usługi** | **Szacunkowa ilość usług na okres 24 m-cy** | **Cena jednostkowa w zł. brutto** | **Łączna szacunkowa wartość usługi (kol. 3 x kol. 4)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. | Demontaż i montaż koła, wymiana opony, oczyszczanie felgi, wyważanie koła – felga stalowa | 1300 |  |  |
| 2. | Demontaż i montaż koła, wymiana opony, oczyszczanie felgi, wyważanie koła – felga aluminiowa | 300 |  |  |
| 3. | Naprawa opony felga stalowa (demontaż i montaż koła, naprawa opony) | 80 |  |  |
| 4. | Naprawa opony felga aluminiowa (demontaż i montaż koła, naprawa opony) | 80 |  |  |
| **Łączna szacunkowa wartość zł. brutto** | | | |  |

***Tabela nr 2 – wartość serwisu klimatyzacji (V)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wykaz czynności** | **Szacunkowa ilość usług na okres 24 m-cy** | **Zryczałtowana cena za 1 przegląd zł. brutto** | **Łączna szacunkowa wartość usługi (kol. 3 x kol. 4)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. | Serwis klimatyzacji z całkowitym napełnieniem układu klimatyzacji – czynnik chłodzący R134a | 30 |  |  |
| 2. | Serwis klimatyzacji z usługą uzupełnienia układu klimatyzacji – czynnik R134a | 30 |  |  |
| 3. | Serwis klimatyzacji z całkowitym napełnieniem układu klimatyzacji – czynnik chłodzący R1234yf | 5 |  |  |
| 4. | Serwis klimatyzacji z usługą uzupełnienia układu klimatyzacji – czynnik R1234yf | 5 |  |  |
| **Łączna szacunkowa wartość zł. brutto** | | | |  |

**Kryterium II – Okres gwarancji na wykonaną usługę „G” - waga 40%:**

**Oświadczam, że udzielam ………… miesięcy gwarancji**

Okres gwarancji należy podać w pełnych miesiącach.

*Wykonawca musi podać okres gwarancji na wykonane naprawy nie krótszy jednak niż 12 miesięcy od chwili odbioru pojazdu przez Zamawiającego. Oferty zawierające okres gwarancji krótszy niż 12 miesięcy będą podlegały odrzuceniu, jako niezgodne z warunkami zamówienia*

*W przypadku, gdy Wykonawca nie wskaże w ofercie okresu gwarancji na wykonaną usługę, Wykonawca oświadcza, że zaoferował minimalny okres gwarancji, tj. 12 miesięcy licząc od dnia odbioru pojazdu i podpisania przez Strony protokołu odbioru.*

**Oświadczam, że warsztaty samochodowe przeznaczone do świadczenia usług objętych niniejszym postępowaniem znajdują się pod n/w adresami, a także w następującej odległości od jednostek organizacyjnych Policji podległych KWP zs. w Radomiu:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA***  ***POLICJI*** | ***PEŁNA NAZWA I ADRES***  ***WARSZTATU*** | ***ODLEGŁOŚĆ OD SIEDZIBY ZAMAWIAJĄCEGO W KM*** |
| **KMP Płock, CBŚP o/Płock**  ul. Aleja Jana Kilińskiego 8,  09-402 Płock | ……………………………………  …………………………………… | ……………… |
| **KPP Ciechanów**  ul. 11 Pułku Ułanów  Legionowych 25,  06-400 Ciechanów | ……………………………………  …………………………………… | ……………… |
| **KPP Gostynin**  ul. 3-go Maja 17,  09-500 Gostynin | ……………………………………  …………………………………… | ……………… |
| **KPP Mława**  ul. Sienkiewicza 1,  06-500 Mława | ……………………………………  …………………………………… | ……………… |
| **KPP Płońsk**  ul. 1-ego Maja 3,  09-100 Płońsk | ……………………………………  …………………………………… | ……………… |
| **KPP Sierpc**  ul. Jana Kilińskiego 24C,  09-200 Sierpc | ……………………………………  …………………………………… | ……………… |
| **KPP Sochaczew**  ul. 1-go Maja 10,  96-500 Sochaczew | ……………………………………  …………………………………… | ……………… |
| **KPP Żuromin**  ul. Warszawska 8,  09-300 Żuromin | ……………………………………  …………………………………… | ……………… |
| **KPP Żyrardów**  ul. Chopina 4,  96-300 Żyrardów | ……………………………………  …………………………………… | ……………… |
| **KMP Ostrołęka, CBŚP o/Ostrołęka**  ul. Janusza Korczaka 16,  07-409 Ostrołęka | ……………………………………  …………………………………… | ……………… |
| **KPP Maków Mazowiecki**  ul. Łąkowa 3,  06-200 Maków Mazowiecki | ……………………………………  …………………………………… | ……………… |
| **KPP Ostrów Mazowiecka**  ul. Płk. Karola Piłata 12,  07-300 Ostrów Mazowiecka | ……………………………………  …………………………………… | ……………… |
| **KPP Przasnysz**  ul. Świerkowa 5,  06-300 Przasnysz | ……………………………………  …………………………………… | ……………… |
| **KPP Pułtusk**  ul. Rynek 23,  06-100 Pułtusk | ……………………………………  …………………………………… | ……………… |
| **KPP Wyszków**  ul. Kościuszki 13,  07-200 Wyszków | ……………………………………  …………………………………… | ……………… |

***UWAGA:***

***ZAMAWIAJĄCY WYMAGA, ABY WARSZTATY SAMOCHODOWE, W KTÓRYCH ŚWIADCZONE BĘDĄ USŁUGI, ZNAJDOWAŁY SIĘ W ODLEGŁOŚCI MAKSYMALNEJ 25 KM OD KAŻDEJ Z SIEDZIB KMP/KPP PODLEGŁYCH KWP ZS. W RADOMIU.***

Wykonawca załączy do oferty zrzut ekranu ze strony internetowej [www.google.com/maps/](http://www.google.com/maps/) obrazujące odległość od siedziby KMP/KPP do warsztatu samochodowego, w którym świadczone będą usługi.

W przypadku, gdy Wykonawca nie załączy do oferty wskazanych powyżej zrzutów ekranu Zamawiający dokona samodzielnie weryfikacji odległości na stronie internetowej [www.google.com/maps/](http://www.google.com/maps/) na podstawie podanego powyżej dokładnego adresu lokalizacji warsztatu naprawczego.

***W PRZYPADKU NIEWPISANIA W POWYŻSZYM FORMULARZU WYKONAWCY DO OFERTY DOKŁADNEGO ADRESU LOKALIZACJI WARSZTATU SAMOCHODOWEGO (****ZAMAWIAJĄCY WYMAGA UZUPEŁNIENIA WSZYSTKICH TJ. 15 WARSZTATÓW DLA KAŻDEJ SIEDZIBY CBŚP, BSWP, KWP, KMP/KPP, CBZC)* ***OFERTA WYKONAWCY ZOSTANIE ODRZUCONA JAKO NIEZGODNA Z TREŚCIĄ SWZ.***

**Ponadto, oświadczam że wszystkie warsztaty samochodowe wskazane w ofercie przeznaczone do świadczenia usług objętych niniejszym postępowaniem charakteryzują się następującymi cechami technicznymi i wyposażone są w następujące urządzenia i oprogramowania:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **WYMAGANE**  **PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO** | **WARTOŚĆ** | **SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA**  **LUB PODAĆ WARTOŚĆ \*\*\*** |
| 1. | Co najmniej jedno stanowisko wyposażone w tester diagnostyczny OBDII (EOBD); | Wymagane | Spełnia / nie spełnia\* |
| 2. | Minimum 2 stanowiska z podnośnikami lub / i kanałami, na których możliwa jest w jednym czasie naprawa pojazdów,  w tym: 1 stanowisko dla samochodów typu „furgon” | Wymagane | Spełnia / nie spełnia\* |
| 3. | Urządzenie do obsługi klimatyzacji samochodowych | Wymagane | Spełnia / nie spełnia\* |
| 4. | Montażownica i wyważarka opon na felgach stalowych i aluminiowych | Wymagane | Spełnia / nie spełnia\* |
| 5. | Utwardzony i ogrodzony plac z dozorem osobowym 24 godzinnym lub monitoringiem | monitoring/dozór\* | Spełnia / nie spełnia\* |
| 6. | Oprogramowanie do rozliczenia napraw w systemie rozliczenia INFOTECH lub podobnym | Wymagane | ………………………………  pełna nazwa programu\*\* |

***\*****niepotrzebne skreślić*

***\*\*****w przypadku nie wpisania nazwy innego oprogramowania Zamawiający uzna, iż oprogramowaniem do rozliczania napraw jest system INFOTECH*

***\*\*\**** *w przypadku gdy Wykonawca nie spełnia wymagania Zamawiającego oferta zostanie odrzucona*

**II. Informujemy, że wskazane poniżej dokumenty lub o**ś**wiadczenia dost**ę**pne są w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodost**ę**pnych i bezpłatnych baz danych:** (wypełnić jeśli dotyczy)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa dokumentu lub oświadczenia** | **Adres internetowy bazy danych, gdzie dost**ę**pny jest**  **dokument lub o**ś**wiadczenie** |
|  |  |
|  |  |

**Inne informacje:**

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**III. Podwykonawcom zamierzamy powierzy**ć **wykonanie nast**ę**puj**ą**cych części zamówienia:**

**(**wypełnić jeśli dotyczy)

|  |  |
| --- | --- |
| **Część zamówienia powierzona podwykonawcy** | **Nazwa firmy podwykonawcy**  **o ile jest znana na etapie składania ofert** |
|  |  |
|  |  |

W przypadku braku wypełnienia tabeli dotyczącej podwykonawców, Zamawiający uzna, że przedmiot zamówienia Wykonawca zrealizuje samodzielnie.

1. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
2. **OŚWIADCZAMY,** że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
3. **OŚWIADCZAMY,** że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia określonego **w Rozdziale XI pkt 1 SWZ.**
4. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy określonymi w Załączniku nr **1** do Specyfikacji Warunków Zamówienia i ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ,   
   w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
5. **OŚWIADCZAM,** że wypełniam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13   
   lub art. 14 RODO2 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*
6. **Składamy ofertę na ………… stronach**
7. **Wraz z ofertą SKŁADAMY następujące oświadczenia i dokumenty:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |

**Informacja dla Wykonawcy:**

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym i przekazany zamawiającemu wraz z dokumentami potwierdzającymi prawo do reprezentacji wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę

\*niepotrzebne skreślić

\*\*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)