**GKI.7011.1.31.2023 Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

# FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa i siedziba Zamawiającego:

**Gmina Sanok**

**ul. Kościuszki 23**

**38-500 Sanok**

|  |
| --- |
| **A. Dane Wykonawcy / Wykonawców.**  Nazwa albo imię i nazwisko, adres Wykonawcy:  .................................................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................................................  NIP …………………………….……..……………………., REGON.....................................................................................   * numer telefonu………………........................................................................................ * e-mail: ………………………………………..................................................................................... |
| **B. Oferowany przedmiot zamówienia.**  **Odpowiadając na zapytanie ofertowe** **na zakup pojazdu terenowego ATV dla Ochotniczej Straży Pożarnej w Niebieszczanach**   1. **Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę ryczałtową:**   **…………………………………………………. zł brutto**  słownie:…………………………………………………………………………………………………………………………..   1. **Oferujemy pojazd terenowy ATV dla Ochotniczej Straży Pożarnej w Niebieszczanach zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w zapytaniu ofertowym oraz SOPZ, tj.:**  |  |  | | --- | --- | | **Marka** |  | | **Typ** |  | | **Model** |  | | **Rok produkcji** |  | |
| **C. Oświadczenia.**   1. Oświadczam/y, że powyższa cena zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty. 2. Oświadczam/y, że oferujemy realizację zamówienia w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym. 3. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń. 4. Oświadczam/y, że zrealizuję/emy zamówienie zgodnie z zapytaniem ofertowym. |

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………………*  *(miejscowość i data)* | *……………………………………………*  *(podpis osób(-y) uprawnionej do*  *składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy)* |

**GKI.7011.1.31.2023 Załącznik nr 2a do formularza ofertowego**

|  |  |
| --- | --- |
| *(Nazwa Wykonawcy/Nazwy Wykonawców)* | **Oświadczenie w zakresie spełniania wymagań technicznych (parametrów) pojazdu terenowego ATV dla Ochotniczej Straży Pożarnej w Niebieszczanach** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP** | **WYMAGANIA MINIMALNE ZAMAWIAJĄCEGO** | **OFEROWANE PARAMERTY**  **POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMAGAŃ**  **WYPEŁNIA WYKONAWCA** |
| 1 | pojazd fabrycznie nowy, rok produkcji nie starszy niż 2023  **Podać markę, typ, model, rok produkcji** | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA  **Marka:**  **Typ:**  **Model:**  **Rok produkcji:** |
| 2 | homologacja pojazdu: T3B | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA |
| 3 | zamontowana wyciągarka z pełnym wyposażeniem (płyta aluminiowa, lina syntetyczna grubości min. 6 mm i długości min. 15 m, prowadnica ślizgowa), udźwig min. 1100 kg, zabezpieczona fabrycznie przed działaniem wody | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA |
| 4 | przełącznik sterujący wyciągarką na kierownicy blisko rękojeści, umożliwiający sterowanie kciukiem | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA |
| 5 | zamontowany hak wielofunkcyjny do ciągnięcia przyczepy | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA |
| 6 | metalowa osłona podwozia oraz wszystkich wahaczy | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA |
| 7 | wzmocniony przedni pałąk ochronny | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA |
| 8 | zderzak tylny (bumper) | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA |
| 9 | osłony amortyzatorów tzw. skarpety | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA |
| 10 | osłony dłoni przy kierownicy (handbary) | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA |
| 11 | poszerzone błotniki | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA |
| 12 | minimum 27-calowe opony z aluminiowymi 14 calowymi obręczami | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA |
| 13 | układ hamulcowy: cztery hamulce tarczowe | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA |
| 14 | kolor dowolny z wyjątkiem w wersji kolorystycznej typu camo | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA |
| 15 | możliwość obciążenia przedniego oraz tylnego bagażnika | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA |
| 16 | zbiornik paliwa: minimum 18 litrów | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA |
| 17 | silnik: benzynowy, jednocylindrowy, czterosuwowy, o pojemności minimum 680 ccm, czterozaworowy, chłodzony cieczą | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA |
| 18 | napęd: 4wd, 2wd, z pełną blokadą przedniego mechanizmu różnicowego załączaną z kierownicy | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA |
| 19 | automatyczna bezstopniowa skrzynia biegów CVT z pozycją przełożeniami szybkim, wolnym, neutralnym, wstecznym oraz pozycją parkowania | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA |
| 20 | możliwość hamowania silnikiem przy jeździe w dół | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA |
| 21 | podwozie: rozstaw osi minimum 1250 mm, minimalny prześwit 300 mm | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA |
| 22 | wspomaganie kierownicy | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA |
| 23 | pojazd wyposażony w:   * urządzenia sygnalizacji uprzywilejowania, w szczególności; - po dwie lampy LED o mocy nie mniejszej niż 3 W o barwie światła niebieskiej zamontowane w przedniej i tylnej części pojazdu. Każda z lamp musi posiadać co najmniej trzy diody LED o wysokiej światłości. Lampy muszą świecić naprzemiennie. Ponadto lampy muszą posiadać klosze wykonane z poliwęglanu, być zamontowane w sposób umożliwiający mycie pojazdu bez konieczności ich demontażu. Nie dopuszcza się montowania lamp na sztycy, - głośnik/głośniki skierowany/e w kierunku jazdy o mocy nie mniejszej niż 30 W  zamontowane w przedniej części pojazdu, - generator wytwarzający zmienne tony dźwięku np. „Le-on”, „Wilk”, „Pies” obsługiwany manipulatorem (np. pilotem) umożliwiającym sterowanie zamontowaną sygnalizacją świetlną i dźwiękową. Manipulator musi zapewniać obsługę generatora w czasie jazdy. Dopuszcza się zmianę tonu sygnału uprzywilejowania: np. „Le-on”, „Wilk”, „Pies” za pomocą przycisku klaksonu pojazdu. Działanie urządzeń sygnalizacji uprzywilejowania pojazdu musi spełniać następujące warunki: - włączenie sygnalizacji dźwiękowej musi pociągać za sobą jednocześnie włączenie sygnalizacji świetlnej w kolorze niebieskim (nie może być możliwości włączenia samej sygnalizacji dźwiękowej, tj. bez równoczesnej sygnalizacji świetlnej), - musi istnieć możliwość włączenia samej sygnalizacji świetlnej (bez sygnalizacji dźwiękowej) * apteczkę wodoodporną, składającą się z 8 modułów:   **-** Moduł (R) Zranienia, składający się z: rękawiczki jednorazowe nitrylowe „ L” – 2 pary, maska ochronna 3 warstwowa - 1 szt., opaska elastyczna 12 cm x 5 cm – 2 szt., kompres gazowy 7,5x7,5 cm 3 szt. - 2 op., gaza opatrunkowa 17-nitkowa 1/2m² - 1 szt., gaza opatrunkowa 17-nitkowa 1m² - 1 szt. , bawełniana chusta trójkątna – 1 szt., bandaż piankowy 6 x 40 cm – 1 szt., przylepiec 2,5 cm x 5 m – 1 szt., plaster z opatrunkiem 1,9 cm x 7,6 cm – 5 szt., siatka opatrunkowa nr 4 – 30 cm - 1 szt., siatka opatrunkowa nr 8 – 30 cm - 1 szt., strip 3m 3 x 75 mm – 5 szt., opatrunek hydrożelowy 5x15cm– 1 szt., nożyczki metalowe – 1 szt., gazik do dezynfekcji – 5 szt., tampon do nosa stop hemo – 2 szt.  - MODUŁ: (O) – Oparzenia składający się z: rękawiczki jednorazowe nitrylowe „ l” – 2 pary, opatrunek hydrożelowy burncare 5 cm x 5 cm – 6 szt., opatrunek hydrożelowy 5 cm x 15 cm – 4 szt., opatrunek hydrożelowy 10 cm x 10 cm – 5 szt., przylepiec 2,5 cm x 5 m – 1 szt., siatka opatrunkowa nr 4 – 30 cm - 1 szt., siatka opatrunkowa nr 8 – 30 cm - 1 szt., folia nrc (koc termiczny)- 2 szt., instrukcja udzielania pierwszej pomocy - 1 szt.  - MODUŁ: (S) – Stany Nagłe składający się z: rękawiczki jednorazowe nitrylowe „l” – 2 pary, tabletki dla cukrzyków glukoza – 1 op., ogrzewacz do rąk – 2 szt., zimny okład – 1 szt., płuczka do oczu 200 ml – 1 szt., opatrunek na oko – 2 szt., pinceta – 1 szt., worek z zamknięciem (amputacja) – 2 szt., światło chemiczne – 1 szt., spray chłodzący na urazy 130 ml – 1 szt.  - MODUŁ: (Z) – Złamania składający się z: rękawiczki jednorazowe nitrylowe „ l” – 2 pary, szyna typu sam splint 46x11cm – 1 szt., opaska elastyczna 12 cm x 5 cm – 4 szt., opaska dziana 10 cm x 4 m – 4 szt., gaza opatrunkowa 17-nitkowa 1/2m² jałowa - 2 szt., bawełniana chusta trójkątna – 1 szt., folia nrc (koc termiczny)- 1szt., instrukcja  - MODUŁ: (A) – Ochrona Osobista/RKO składający się z: rękawiczki jednorazowe nitrylowe "m" – 2 pary, rękawiczki jednorazowe nitrylowe "l" – 2 pary, maska o wysokiej klasie ochronności – 1 szt., maska ochronna 3 warstwowa - 1 szt., maska do rko pocket mask – 1 szt., okulary ochronne przeciwodpryskowe zgodne z normą en-166 – 1 szt., kamizelka odblaskowa - 1szt., latarka czołowa - 1 szt., nożyczki ratownicze metalowe – 1 szt., żel dezynfekujacy antybakteryjny 50ml, chusteczki do dezynfekcji 70% - 4szt., folia nrc (koc termiczny)- 1szt., gwizdek - 1szt., plastry z opatrunkiem 1,9x7,6cm – 5 szt., worek na odpady medyczne (czerwony) - 1 szt., golarka medyczna - 1 szt.  - MODUŁ: (K) – Krwotoki składający się z: rękawiczki jednorazowe nitrylowe „l” – 2 pary, opaska zaciskowa cat - 1 szt., opaska elastyczna 12 cm x 5 cm – 1 szt., marker permanentny – 1 szt., opaska elastyczna 12 cm x 5 cm – 1 szt., gaza opatrunkowa 17-nitkowa 1 m² – 1 szt., opatrunek indywidualny wodoszczelny typu w duży – 1 szt., gaza wypełniająca rolowana – 1 szt., folia nrc (koc termiczny) – 1 szt., nożyczki ratownicze metalowe – 1 szt.  - MODUŁ: (N) – Nosze składający się z: ultralekkie nosze materiałowe w kolorze pomarańczowym, folia NRC (koc termiczny) – 2 szt.  - MODUŁ: (G) – Triaż składający się z: autorski neseser segregacyjny do zawieszenia na szyi triażysty - 1 szt., opaski segregacyjne po 15 szt. w danej grupie kolorystycznej (w sumie 60 sztuk), karty segregacyjne – 5 szt., notes triażowy - 1 szt., cienkopis - 1 szt., kamizelka odblaskowa z oznaczeniem - 1 szt., nożyczki - 1 szt., rękawiczki jednorazowe nitrylowe „ l” – 2 pary, gwizdek -1 szt., folia nrc - 2 szt., latarka czołowa - 1 szt.  - walizka wykonana z polipropylenu (PP), wodoodporna, odporna na obciążenia oraz różnice temperatur. | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA |
| 24 | Długość okresu gwarancji: minimum 24 miesiące bez limitu przejechanych kilometrów | SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA |

**Prawą stronę tabeli, należy wypełnić poprzez skreślenie niewłaściwego słowa („spełnia” lub „nie spełnia”), zaś w przypadku wyższych wartości niż minimalne-wykazane w tabeli należy wpisać oferowane wartości techniczno-użytkowe. W przypadku, gdy Wykonawca w którejkolwiek z pozycji skreśli słowo „spełnia” (przez co przedmiot oferty nie będzie spełniał wskazanych parametrów) lub zaoferuje niższe wartości oferta zostanie odrzucona, gdyż jej treść nie odpowiada treści zapytania ofertowego.**

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………………*  *(miejscowość i data)* | *……………………………………………*  *(podpis osób(-y) uprawnionej do*  *składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy)* |