

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA  
(SIWZ)  
w postępowaniu o udzielenie zamówienia ofertowego na  
usługi serwisowe ambulansów będących w posiadaniu Miejskiej Stacji Pogotowia  
Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie**

**I. Informacje wstępne:**

**Nazwa i adres Zamawiającego:**

- 1) Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Miejska Stacja Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie, ul. Bolesława Chrobrego 10, 81-756 Sopot.
- 2) Jednostka organizacyjna Zamawiającego prowadząca postępowanie: Dział Techniczny
- 3) Godziny urzędowania: od poniedziałku do piątku od 7:30 do 15:30.
- 4) Adres strony internetowej: [www.msprsopot.pl](http://www.msprsopot.pl).
- 5) Adres poczty elektronicznej: [info@msprsopot.pl](mailto:info@msprsopot.pl).
- 6) Tel. 58 555-81-03; fax 58 555-81-06.

**Tryb udzielenia zamówienia:**

1. Postępowanie o udzielenie niniejszego zamówienia ofertowego prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego na podstawie wewnętrznych przepisów w SPZZOZ Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie.
2. Zamawiający zastrzega sobie:
  - 1) Prawo do zamknięcia postępowania albo jego części bez dokonywania wyboru którejkolwiek z ofert bez podania przyczyny na każdym etapie prowadzonego postępowania. Z tytułu zamknięcia postępowania o zamówienie Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie wobec Zamawiającego.
  - 2) Prawo do unieważnienia całości postępowania o zamówienie lub części, jeżeli: nie wpłynęła żadna ważna oferta, wystąpiły okoliczności, w których udzielenie zamówienia nie leży w interesie Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie, nie ma możliwości finansowania zamówienia, w szczególności najkorzystniejsza oferta przewyższa kwotę przeznaczoną na zakup i nie przyznano dodatkowych środków finansowych, postępowanie o zamówienie doprowadziłoby do zawarcia umowy dotkniętej nieważnością w całości lub części.
  - 3) że jedynym sposobem przyjęcia oferty i dokonania zakupu jest zawarcie umowy na piśmie. Żadna informacja i deklaracja ze strony Zamawiającego przekazana na etapie przygotowania i prowadzenia postępowania nie stanowi obietnicy lub zobowiązania do zawarcia umowy,
  - 4) prawo do doprecyzowania lub zmiany wymagań technicznych i jakościowych dotyczących przedmiotu zamówienia oraz warunków realizacji zamówienia w trakcie postępowania.

## II. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest:
  - a) utrzymanie w zdolności techniczno-eksploatacyjnej i ruchowej oraz utrzymanie w nieprzerwanym bezawaryjnym działaniu pojazdów wymienionych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy, a w szczególności wykonywanie konserwacji, napraw łącznie z montażem, wymianą elementów uszkodzonych, zużytych, niesprawnych i przeglądów technicznych zgodnie z zaleceniami producenta i obowiązującymi przepisami oraz innych czynności wynikających z bieżącej eksploatacji,
  - b) sprowadzanie brakujących części zamiennych (czas oczekiwania na części sprowadzane z Polski nie może przekraczać 24 godzin; czas oczekiwania na sprowadzenie brakujących części z zagranicy nie może przekraczać 10 dni roboczych),
  - c) prowadzenie rejestru komputerowego wykonanych przeglądów, konserwacji, napraw oraz innych czynności serwisowych oraz zastosowanych części zamiennych,
  - d) naprawa uszkodzonej karoserii,
  - e) usługa holowania pojazdów 24h z miejsca i do miejsca wyznaczonego przez Zamawiającego.
  - f) Przedmiot zamówienia tj. kwota za roboczogodzinę obejmuje również odbiór uszkodzonych i zwrot naprawionych pojazdów z i do siedziby Zamawiającego na koszt Wykonawcy,
  - g) Okresowe przeglądy serwisowe Wykonawca będzie wykonywać zgodnie z zakresem i częstotliwością wynikającą z książki serwisowej oraz warunków eksploatacji właściwych dla danego pojazdu określonych przez producenta, po upływie określonego czasookresu lub po przekroczeniu określonego w kilometrach przebiegu – w zależności co nastąpi pierwsze.
  - h) Naprawy będą wykonywane w pojazdach nieobjętych gwarancją producenta oraz w pojazdach objętych ważną gwarancją producenta, które nie zostały uznane za naprawy gwarancyjne.
  - i) Usługi wykonywane będą zgodnie z normami czasowymi ustalonymi przez producenta dla danej marki według AUDATEX, EUROTAX lub innego równoważnego programu określającego normy czasochłonności dla napraw samochodów objętych niniejszą umową.
  - j) Zamawiający zastrzega sobie prawo do ograniczenia zakresu przedmiotu zamówienia co do rodzaju czynności jak i ilości pojazdów, ze względu na aktualne potrzeby Zamawiającego.
  - k) usługi wulkanizacyjne w tym wymiana kół w miejscu awarii,
  - l) zapewnienie dostępności materiałów i części,
  - m) potwierdzanie przeglądów po wykonaniu usług z odpowiednim wpisem w książce serwisowej,
  - n) udzielenie 12 – miesięcznej gwarancji na wykonane usługi oraz wymienione części i podzespoły,
2. W skład bieżących konserwacji i przeglądów wchodzi wszystkie czynności serwisowo – konserwacyjne określone przez producenta pojazdu.
3. Z przedmiotu zamówienia wyłączone są drobne materiały eksploatacyjne połączone ze zwykłym użytkowaniem ambulansów.
4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa projekt umowy stanowiący Załącznik nr 2 do SIWZ.
5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania oferty wariantowej.
6. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
7. KOD CPV:

Główny kod:

50100000-6 Usługi w zakresie napraw i konserwacji pojazdów silnikowych i podobnego sprzętu oraz podobne usługi.

Pozostałe kody:

50116000-1 Usługi w zakresie napraw i konserwacji poszczególnych części pojazdów.

50112000-3 Usługi w zakresie napraw i konserwacji samochodów.

**III. Termin obowiązywania umowy.**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony tj. **od dnia 01.01.2021r. do dnia 31.12.2021r.** lub do wyczerpania środków przeznaczonych na jej realizację, tj. do kwoty: **42 700,00 zł netto, 52 521,00 zł brutto**, co oznacza, że umowa automatycznie wygasa z chwilą, gdy suma wartości brutto faktur wystawionych przez Wykonawcę osiągnie wskazaną wartość.
2. W sytuacji niewykorzystania całkowitej kwoty, o której mowa w pkt. 1 do momentu upływu terminu na jaki została zawarta umowa, Wykonawcy nie przysługuje roszczenie z tego tytułu.

**IV. Warunki uczestnictwa w postępowaniu.**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy dysponują odpowiednimi zdolnościami technicznymi lub zawodowymi do wykonania zamówienia.
2. Szczegółowe wymagania zostały opisane w poszczególnych pozycjach tabeli umieszczonej poniżej.

<b>Lp.</b>	<b>Wyszczególnienie</b>
1.	Zaplecze magazynowe z częściami zamiennymi
2.	<b>Warsztat:</b> a) mechaniczny wyposażony w podnośniki lub kanały dla pojazdów do 3,5 t – min. 2 stanowiska posiadający specjalistyczne narzędzia do obsługi napraw układu zawieszenia i kierowniczego, remontu silnika oraz instalacji elektrycznej - wysokość wjazdu do warsztatu – min. 350 cm
3.	Wyposażenie diagnostyczne komputerowe dla pojazdów Mercedes, Volkswagen
4.	Serwis systemów ogrzewania Webasto, klimatyzacji, przetwornicy.
5.	Odległość warsztatu Wykonawcy od siedziby Zamawiającego w granicach do <b>20 km.</b> (Pomiar będzie wykonany na podstawie Google Maps)
6.	Doświadczenie w naprawach jakichkolwiek pojazdów wymienionych w Rozdziale II (marka, model) - nie mniej niż ogółem 20 napraw w okresie ostatnich trzech lat

**Opis sposobu dokonania oceny spełnienia tego warunku:**

Zamawiający uzna warunek za spełniony poprzez złożenie przez Wykonawcę oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu i wykazu narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy usług lub robót budowlanych w celu wykonania zamówienia wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami według wzoru – **załączników nr 3 do SIWZ.**

3. Ocena spełnienia warunków udziału będzie dokonywana metodą spełnia lub nie spełnia w oparciu o oświadczenie dołączone do oferty.

#### V. Zasady, termin i miejsce składania ofert.

1. Wykonawca składa ofertę, która odpowiada Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Ofertę należy sporządzić w sposób czytelny, w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej, z zastrzeżeniem pkt V.7 lit. b) oraz pkt XIV.4.
3. Wykonawca składa ofertę na własny koszt i ryzyko tzn. ponosi wszelkie konsekwencje oraz koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Oferta musi być podpisana przez osobę (osoby) uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy- uprawnienie to powinno wynikać z dokumentów wymaganych w niniejszej SIWZ (pkt V 5, 1) SIWZ). W przypadku działania Wykonawcy przez pełnomocników, należy dołączyć do oferty pełnomocnictwo.

W przypadku, gdy oferta Wykonawcy będącego spółką cywilną nie jest podpisana przez wszystkich wspólników, zaleca się dołączenie do oferty dokumentów potwierdzających umocowanie tych wspólników do dokonywania czynności w imieniu spółki z pominięciem pozostałych wspólników np.: umowę spółki, uchwałę wspólników.

#### 5. Ofertę należy sporządzić wg Formularza oferty (załącznik nr 1 do SIWZ) wraz z wymaganymi załącznikami tj.:

1) Dokumentami potwierdzającymi umocowanie do złożenia oferty w tym:

- a) w przypadku osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej - aktualny odpis z właściwego rejestru w oryginale lub kopii poświadczony za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub wydruk ze strony internetowej Centralnej Informacji Krajowego Rejestru Sądowego,
- b) w przypadku przedsiębiorcy, który podlega wpisowi do ewidencji działalności gospodarczej - wydruk ze strony internetowej Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
- c) w przypadku działania Wykonawcy przez pełnomocników oprócz dokumentów, o których mowa w pkt a i b również pełnomocnictwo. Pełnomocnictwo winno określać jego zakres i być udzielone przez Wykonawcę lub osobę/y umocowane do wykonywania określonej czynności.
- d) W celu potwierdzenia spełnienia warunków uczestnictwa w postępowaniu należy do oferty załączyć oświadczenie dot. wymogów stawianych wykonawcom stanowiące **załącznik nr 3 do SIWZ**.

6. Wykonawca zwolniony jest z załączania do oferty dokumentów, o których mowa w pkt 5.1 lit. a) lub b) o ile Zamawiający może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114 oraz z 2016 r. poz. 352).

#### 7. Ofertę można złożyć:

- a) Osobiście w sekretariacie Zamawiającego tj. **Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Miejska Stacja Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie, ul. Bolesława Chrobrego 10, 81-756 Sopot w godzinach 08.00-15.00** w zamkniętej i nienaruszonej kopercie. Koperta powinna być opieczątowana nazwą i adresem Zamawiającego oraz posiadać dopiski „**oferta na usługi serwisowe ambulansów będących w posiadaniu Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie**”.

- b) Za pomocą poczty elektronicznej na adres: [info@msprspot.pl](mailto:info@msprspot.pl). W temacie wiadomości należy wpisać „**oferta na usługi serwisowe ambulansów będących w posiadaniu Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie**”. Przez formę elektroniczną Zamawiający rozumie przesłanie pocztą elektroniczną własnoręcznie podpisanej oferty zeskanowanej i przesłanej w formacie pliku pdf lub jpg lub innego, z którego da się odczytać podpisaną własnoręcznie ofertę. Oferty, które nie będą posiadały własnoręcznego podpisu będą uważane za nieważne.
- c) Za pomocą poczty tradycyjnej na adres: **Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Miejska Stacja Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie, ul. Bolesława Chrobrego 10, 81-756 Sopot** w zamkniętej i nienaruszonej kopercie. Koperta powinna być opieczętowana nazwą i adresem Zamawiającego oraz posiadać dopiski „**oferta na usługi serwisowe ambulansów będących w posiadaniu Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie**”.
8. Jako ważne, uznaje się wyłącznie oferty, które wpłynęły przed wyznaczonym w SIWZ terminem składania ofert.
9. Błędy mogą być poprawiane przez Wykonawcę z utrzymaniem czytelności poprawionych wyrażeń lub liczb. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
10. Wykonawca może **przed upływem terminu do składania ofert** zmienić lub wycofać ofertę. W takim przypadku należy powiadomić o tym pisemnie Zamawiającego, składając zmiany lub powiadomienie o wycofaniu oferty według takich samych zasad jak składanie oferty, tj. z informacją „**zmiana oferty**” lub „**wycofanie oferty**”. W przypadku wycofania lub zmiany oferty przez Wykonawcę, „nowa oferta” winna zawierać komplet dokumentów zgodnie z SIWZ.
11. W przypadku złożenia oferty za pomocą poczty tradycyjnej Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za otwarcie oferty w przypadku nieprawidłowego oznaczenia na kopercie. W takim przypadku oferta zostanie niezwłocznie zwrócona do Wykonawcy.
12. Jeżeli w postępowaniu ofertowym, nie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone oferty, które uzyskały taką samą ilość punktów w oparciu o Kryteria oceny ofert, Zamawiający wzywa potencjalnych Wykonawców, którzy złożyli takie oferty, do złożenia ofert dodatkowych. Wezwani Wykonawcy mają prawo złożyć nową ofertę z jednym zastrzeżeniem: cena nie może być wyższa od poprzednio podanej. Jeżeli sytuacja podczas składania ofert dodatkowy powtórzy się, wówczas Zamawiający unieważni zapytanie ofertowe.
13. Zamawiający ma prawo wezwać Wykonawcę do niezwłocznego usunięcia błędów lub uzupełnienia braków w ofercie. Brak reakcji ze strony Wykonawcy, odmowa usunięcia błędów lub uzupełnienia braków może stanowić podstawę do odrzucenia oferty.
14. Oferta podlega odrzuceniu w przypadku, gdy:
- 1) wpłynęła do Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie po terminie składania ofert określonym w SIWZ,
  - 2) wykonawca nie spełnia warunków udziału w postępowaniu,
  - 3) treść oferty nie odpowiada treści SIWZ,
  - 4) oferta nie posiada własnoręcznego podpisu.
15. Termin, w którym oferta jest wiążąca dla Wykonawcy wynosi 30 dni.

16. Ofertę należy złożyć:

- w **Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej Miejska Stacja Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie, ul. Bolesława Chrobrego 10, 81-756 Sopot, pokój 115** (sekretariat), w terminie **do dnia 25.11.2020r. do godziny 10:00.**

**VI. Kryteria oceny ofert oraz opis sposobu obliczenia ceny.**

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierować się następującymi kryteriami:

Kryterium - Liczba punktów (waga):

Ad 1) Cena za 1 roboczogodzinę - **60%**

Ad 2) Wysokość udzielonego rabatu na materiały i części zamienne- **40%**

**Przy ocenie kryterium ceny** Zamawiający będzie posługiwał się następującym wzorem biorąc pod uwagę całkowity koszt usługi:

Ad 1)

$$\text{Wartość punktowa Oferty} = \frac{\text{najniższa cena roboczogodziny}}{\text{cena roboczogodziny oferty badanej}} \times 100 \times 60 \%$$

Ad 2)

Wartość punktowa kryterium wysokości udzielonego rabatu na materiały i części zamienne:

- od 20% i powyżej udzielonego rabatu – 40 pkt.
- od 10% do 19% udzielonego rabatu – 20 pkt
- od 5% do 9% udzielonego rabatu – 10 pkt
- poniżej 5% udzielonego rabatu- 0 pkt

2. Punkty w kryterium cena zostaną zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z największą liczbą punktów. Maksymalna ilość punktów, którą można osiągnąć – po przeliczeniu ilości punktów przyznanych za kryterium cena, wynosi 100.
3. Cenę za 1 roboczogodzinę zgodnie ze specyfikacją zamówienia należy przedstawić w formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ. W cenie za roboczogodzinę należy wliczyć koszty dostarczania karetki/samochodu z i do siedziby zamawiającego podczas transportu do serwisu.
4. Wysokość upustu na materiały i części zamienne, które będą niezbędne do przeglądów lub napraw pojazdów ma być wyrażony w %.
5. Cena oferty wskazana w Formularzu oferty ma być wyrażona w PLN zgodnie z polskim systemem płatniczym, z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku.
6. Walutą rozliczeniową jest PLN. Zamawiający nie dopuszcza rozliczeń w żadnej obcej walucie.
7. Zamawiający poprawi oczywiste omyłki rachunkowe w ofercie pierwotnej, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek.

**VII. Opis sposobu komunikowania się z Wykonawcami.**

1. W niniejszym postępowaniu wszelkie zawiadomienia, informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują: pisemnie lub drogą elektroniczną.

**2. Adres do korespondencji:**

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej  
Miejska Stacja Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie,  
ul. Bolesława Chrobrego 10, 81-756 Sopot

**Zadawanie pytań: adres poczty elektronicznej: [s.cimaszkiewicz@msprsopot.pl](mailto:s.cimaszkiewicz@msprsopot.pl)**

**Składanie ofert: adres poczty elektronicznej: [info@msprsopot.pl](mailto:info@msprsopot.pl),**

3. Osobą uprawnioną do kontaktów z potencjalnymi Wykonawcami jest: Sylwia Cimaszkiewicz, tel. 609 680 992.

**VIII. Zasady i termin zadawania pytań.**

1. Wykonawcy mają prawo zadawania pytań dotyczących SIWZ oraz warunków i przedmiotu zamówienia.
2. Wszelkie kontakty pomiędzy Wykonawcą, a Zamawiającym powinny odbywać się w sposób określony w pkt VII SIWZ.
3. Komunikację z Wykonawcami prowadzi się poprzez zamieszczanie informacji na stronie internetowej, na której był umieszczony SIWZ.
4. Zamawiający ma prawo, przed terminem składania ofert, modyfikować zapisy SIWZ w ramach odpowiedzi udzielonych Wykonawcom lub z własnej inicjatywy.
5. Zmiany w SIWZ oraz odpowiedzi Zamawiający zamieszcza na stronie internetowej, na której był umieszczony SIWZ oraz bezpośrednio do Wykonawcy, który zadał pytanie.
6. W przypadku, gdy pytanie dotyczy jednego Wykonawcy, a odpowiedź nie powoduje konieczności dokonania zmian w SIWZ odpowiedź może być udzielona tylko zadającemu pytanie.
7. Wykonawca może zadawać pytania nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

**IX. Zakres informacji ujawnianych podczas postępowania.**

1. Zamawiający po zakończeniu postępowania przekaze Wykonawcom informację o jego wyniku tj:
  - a) zawarciu umowy bądź unieważnieniu postępowania.
2. Na pisemny wniosek Wykonawcy biorącego udział w postępowaniu ofertowym Zamawiający przekaze informacje tj.:
  - Wskaże Wykonawców biorących udział w postępowaniu (w tym nazwę i adres),
  - Wskaże kwotę jaką zaproponowali pozostali Wykonawcy za wykonanie przedmiotu zamówienia oraz przyznaną punktację zgodnie z kryterium oceny ofert.

**X. Wadium**

1. Zamawiający nie żąda wniesienia wadium.

**XI. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy.**

1. Zamawiający nie żąda wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

**XII. Zawarcie umowy**

1. Wszelkie informacje od pracowników prowadzących postępowanie ze strony Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego z Przychodnia w Sopocie, w szczególności dotyczące oceny oferty Wykonawcy nie stanowią obietnicy lub zobowiązania do zawarcia przez Zamawiającego umowy z Wykonawcą.
2. Realizacja zamówienia zostanie powierzona Wykonawcy, którego oferta zostanie przyjęta przez Zamawiającego.
3. Potwierdzeniem przyjęcia oferty Wykonawcy i dokonania zakupu jest zawarcie przez Strony umowy na piśmie.
4. W przypadku złożenia oferty za pomocą poczty elektronicznej Wykonawca przed zawarciem umowy zobowiązany będzie do złożenia oferty w oryginale (w formie pisemnej).
6. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyli się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny.

Załączniki:

1. Formularz oferty – Zał. nr 1 do SIWZ
2. Projekt umowy – Zał. nr 2 do SIWZ
3. Wymogi stawiane Wykonawcom- Zał. nr 3 do SIWZ



....., dnia .....2020 r

### Formularz oferty

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia ofertowego na usługi serwisowe ambulansów  
będących w posiadaniu Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie**

**1. Nazwa i adres Zamawiającego:**

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej  
Miejska Stacja Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie,  
ul. Bolesława Chrobrego 10, 81-756 Sopot

**2. Dane dotyczące Wykonawcy:**

Dane oferenta z adresem

Nazwa oferenta (Firma lub imię i nazwisko): .....

Siedziba: ul....., kod .....

miejsowość.....PESEL.....

REGON: ..... NIP .....

Dane kontaktowe:

Telefon....., tel./fax .....

e-mail: .....

1. W nawiązaniu do ogłoszenia o niniejszym zamówieniu ofertowym oraz wymagań Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) zobowiązuje się do wykonania przedmiotu zamówienia za:

Wartość netto za 1 roboczogodzinę w wysokości:.....złotych,

Kwota podatku VAT w wysokości.....złotych, stawka podatku VAT.....,

Wartość brutto za 1 roboczogodzinę w wysokości:.....złotych,

(słownie:.....)

Wykonawca udziela rabatu na materiały i części zamienne, które będą niezbędne do przeglądów lub napraw pojazdów wymienionych w załączniku nr 1 do umowy w wysokości ....., od cen zawartych w cenniku Wykonawcy.

Wykonawca będzie pobierał ryczałtową kwotę netto za usługi holowania karetki z Gdańska, Gdyni i Sopotu w wysokości .....zł a poza terenem trójmiasta .....zł za 1 km.

2. Oświadczam, że zapoznałem się z SIWZ i projektem umowy oraz że nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz uzyskałem wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty, a w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Oświadczam, że w przypadku nie stawienia się mojej osoby lub umocowanej do zawierania umów w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego celem podpisania umowy, należy uznać, że odstąpiłem od zawarcia umowy i tym samym Zamawiający może podpisać umowę z innym Wykonawcą.
4. Oświadczam, że posiadam niezbędny potencjał osobowy i techniczny do zrealizowania w sposób prawidłowy przedmiotu zamówienia.
5. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia zgodnie z projektem umowy.
6. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od dnia ustalonego jako dzień składania ofert.
7. Oświadczam, iż powyższa cena zawiera wszelkie koszty związane z realizacją oferowanego zamówienia zgodnie z SIWZ i projektem umowy.
8. Termin i zasady płatności: zgodnie z zapisami projektu umowy.
9. Oferta została złożona na ..... ponumerowanych stronach.
10. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:
  1. ....
  2. ....
  3. ....

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*(czytelny podpis osoby lub osób upoważnionych lub imienna pieczęć i podpis)*

**WYMOGI STAWIANE WYKONAWCOM - wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy usług lub robót budowlanych w celu wykonania zamówienia wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami**

<b>Lp.</b>	<b>Wyszczególnienie</b>		
1.	Zaplecze magazynowe z częściami zamiennymi	TAK	NIE
2.	<b>Warsztat:</b>	X	X
	a) mechaniczny wyposażony w podnośniki lub kanały dla pojazdów do 3,5 t – min. 2 stanowiska posiadający specjalistyczne narzędzia do obsługi napraw układu zawieszenia i kierowniczego, remontu silnika oraz instalacji elektrycznej - wysokość wjazdu do warsztatu – min. 350 cm		
3.	Wyposażenie diagnostyczne komputerowe dla pojazdów Mercedes, Volkswagen		
4.	Serwis systemów ogrzewania Webasto, klimatyzacji, przetwornicy.		
5.	Odległość warsztatu Wykonawcy od siedziby Zamawiającego w granicach do <b>20 km</b> . (Pomiar będzie wykonany na podstawie Google Maps)	.....km	
6.	Doświadczenie w naprawach jakichkolwiek pojazdów wymienionych w Rozdziale II (marka, model) - nie mniej niż ogółem 20 napraw w okresie ostatnich trzech lat		

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie:

a) zdolności technicznej lub zawodowej, do przedmiotowego postępowania.

.....  
Miejscowość, data

.....  
(czytelny podpis osoby lub osób upoważnionych  
lub imienna pieczęć i podpis)