Załącznik nr 1 do SIWZ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| miejscowość |  | data |

#

# Komenda Wojewódzka Policji w Poznaniu

# 60-844 Poznań, ul. Kochanowskiego 2 a

# FORMULARZ OFERTOWY

|  |  |
| --- | --- |
|  Nazwa: |  |
|  |  |
| Siedziba: |  |
|  |  |
| Nr telefonu: |  | Nr faksu: |  |
| Adres e-mailowy: |  |

W związku z ogłoszeniem przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na wykonanie gwarancyjnych, pogwarancyjnych okresowych przeglądów technicznych pojazdów marki **OPEL ASTRA J 1.4; OPEL ASTRA 1.4, OPEL CORSA; OPEL INSYGNIA**, oferuję wykonanie tego zamówienia za cenę:

**KRYTERIUM C \_ CENA**

**Składnik P –** Cena przeglądu -- cena ryczałtowa, (wartość brutto za wykonanie przeglądów według zakresu podstawowego, zalecanego przez producenta pojazdu, przy określonym przebiegu lub corocznie wraz z kosztami materiałów eksploatacyjnych niezbędnych do wykonania tego przeglądu oraz robocizną) dla poszczególnych zadań:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przegląd okresowy****P** | **Cena ryczałtowa netto****za 1 przegląd** | **Ilość przeglądów****w okresie obowiązywania umowy** | **Wartość przeglądów netto w okresie obowiązywania umowy****(cena ryczałtowa netto x ilość)** |
| z.1- Opel Astra J 1.4 |  | 56 |  |
| z.2- Opel Astra 1.4 |  | 44 |  |
| z.3- Corsa |  | 10 |  |
| z.4- Insygnia |  | 24 |  |
|  |  |  | stawka podatku VAT w %: | …………… % |
|  |  |  | Wartość brutto: | …………………………. |

**Składnik R –** Cena robocizny (wartość brutto robocizny przy świadczeniu usług w okresie obowiązywaniaumowy), dla wszystkich zadań:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Roboczogodzina- R** | **Cena ryczałtowa****netto za 1 roboczogodzinę** | **Ilość roboczogodzin****w okresie obowiązywania umowy** | **Wartość roboczogodzin netto w okresie obowiązywania umowy****(cena ryczałtowa netto x ilość)** |
|  | 466 |  |
|  |  |  | stawka podatku VAT w %: | …………… % |
|  |  |  | Wartość brutto: | ………………………… |

**Składnik M –** Cena materiałów eksploatacyjnych (wartość brutto materiałów eksploatacyjnych użytych do świadczenia usług w trakcie obowiązywania umowy w ramach naprawy bieżącej) dla poszczególnych zadań:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wykaz części** | **Ilość w trakcie obowiązywania umowy** | **Cena jednostkowa za 1 szt./1 litr/1 kpl netto** | **Wartość netto (ilość x cena jednostkowa netto)** |
| **Asortyment dla zadania nr 1 - Opel Astra J** |
| 1. | Amortyzatory-przód  | 10 kpl. |  |  |
| 2. | Amortyzatory-tył  | 10 kpl. |  |  |
| 3 | Tarcze hamulcowe-przód  | 28 kpl. |  |  |
| 4. | Klocki hamulcowe-przód  | 28 kpl. |  |  |
| 5. | Tarcze hamulcowe - tył | 10 kpl. |  |  |
| 6. | Klocki hamulcowe - tył | 10 kpl. |  |  |
| 7. | Końcówka drążka kierowniczego prawa  | 10 szt. |  |  |
| 8. | Końcówka drążka kierowniczego lewa | 10 szt. |  |  |
| 9. | Filtr kabinowy  | 10 szt. |  |  |
| 10. | Diagnostyka komputerowa  | 20 szt. |  |  |
| 11. | Sprzęgło kompletne (tarcza, docisk, łożysko oporowe) | 10 szt. |  |  |
| 12. | Olej silnikowy (zalecany przez producenta, na potrzeby uzupełniania stanu)  | 30 l. |  |  |
| 13. | Płyn chłodniczy silnika (zalecany przez producenta, na potrzeby uzupełnienia stanu) | 20 l. |  |  |
| 14. | Płyn hamulcowy (zalecany przez producenta: DOT-4, w ramach uzupełnienia/wymiany) | 5 l. |  |  |
| 15. | Łącznik stabilizatora | 28 kpl. |  |  |
| 16. | Regulacja zbieżności- geometria zawieszenia przedniego | 28 usług |  |  |
| **Asortyment dla zadania nr 2 – Opel Astra 1.4** |
| 17. | Amortyzatory-przód  | 10 kpl. |  |  |
| 18. | Amortyzatory-tył  | 10 kpl. |  |  |
| 19. | Tarcze hamulcowe-przód  | 22 kpl. |  |  |
| 20. | Klocki hamulcowe-przód  | 22 kpl. |  |  |
| 21. | Tarcze hamulcowe - tył | 10 kpl. |  |  |
| 22. | Klocki hamulcowe - tył | 10 kpl. |  |  |
| 23. | Końcówka drążka kierowniczego prawa  | 10 szt. |  |  |
| 24. | Końcówka drążka kierowniczego lewa | 10 szt. |  |  |
| 25. | Filtr kabinowy  | 10 szt. |  |  |
| 26. | Diagnostyka komputerowa  | 20 szt. |  |  |
| 27. | Sprzęgło kompletne (tarcza, docisk, łożysko oporowe) | 10 szt. |  |  |
| 28. | Olej silnikowy (zalecany przez producenta, na potrzeby uzupełniania stanu)  | 30 l. |  |  |
| 29. | Płyn chłodniczy silnika (zalecany przez producenta na potrzeby uzupełniania stanu) | 20 l. |  |  |
| 30.0 | Płyn hamulcowy (zalecany przez producenta: DOT-4 na potrzeby uzupełniania/wymiany) | 5 l. |  |  |
| 31. | Łącznik stabilizatora | 22 kpl. |  |  |
| 32. | Regulacja zbieżności- geometria  | 22 usług |  |  |
| **Asortyment dla zadania nr 3 – Opel Corsa** |
| 33. | Amortyzatory-przód  | 2 kpl. |  |  |
| 34. | Amortyzatory-tył  | 2 kpl. |  |  |
| 35. | Tarcze hamulcowe-przód  | 5 kpl. |  |  |
| 36. | Klocki hamulcowe-przód  | 5 kpl. |  |  |
| 37. | Końcówka drążka kierowniczego prawa  | 2 szt. |  |  |
| 38. | Końcówka drążka kierowniczego lewa | 2 szt. |  |  |
| 39. | Filtr kabinowy  | 2 szt. |  |  |
| 40. | Diagnostyka komputerowa  | 5 szt. |  |  |
| 41. | Sprzęgło kompletne (tarcza, docisk, łożysko oporowe) | 1 szt. |  |  |
| 422 | Olej silnikowy (zalecany przez producenta, na potrzeby uzupełniania stanu)  | 5 l. |  |  |
| 43. | Płyn chłodniczy silnika (zalecany przez producenta, w ramach uzupełnienia)  | 2 l. |  |  |
| 44. | Płyn hamulcowy (zalecany przez producenta: DOT-4, w ramach uzupełnienia/wymiany) | 1 l. |  |  |
| 45. | Łącznik stabilizatora | 5 kpl. |  |  |
| 46. | Regulacja zbieżności- geometria zawieszenia przedniego | 5 usług |  |  |
| **Asortyment dla zadania nr 4 – Opel Insygnia** |
| 47. | Amortyzatory-przód  | 6 kpl. |  |  |
| 48. | Amortyzatory-tył  | 5 kpl. |  |  |
| 49. | Tarcze hamulcowe-przód  | 12 kpl. |  |  |
| 50. | Klocki hamulcowe-przód  | 5 kpl. |  |  |
| 51. | Tarcze hamulcowe-tył | 12 kpl. |  |  |
| 52. | Klocki hamulcowe-tył  | 5 kpl. |  |  |
| 53. | Końcówka drążka kierowniczego prawa  | 5 szt. |  |  |
| 54. | Końcówka drążka kierowniczego lewa | 5 szt. |  |  |
| 55. | Filtr kabinowy  | 6 szt. |  |  |
| 56. | Diagnostyka komputerowa  | 12 szt. |  |  |
| 57. | Sprzęgło kompletne (tarcza, docisk, łożysko oporowe) | 5 szt. |  |  |
| 58. | Olej silnikowy (zalecany przez producenta, na potrzeby uzupełniania stanu) | 30 l. |  |  |
| 59. | Płyn chłodniczy silnika (zalecany przez producenta w ramach uzupełnienia)  | 20 l. |  |  |
| 60. | Płyn hamulcowy (zalecany przez producenta: DOT-4, w ramach uzupełnienia/wymiany) | 5 l. |  |  |
| 61. | Łącznik stabilizatora | 12 kpl. |  |  |
| 62. | Regulacja zbieżności- geometria zawieszenia przedniego | 12 usług |  |  |
|  SUMA WARTOŚCI **NETTO** DLA POZ. NR 1 -62: | ………………………………. |
|   Stawka podatku VAT w %: | ………... |
| WARTOŚĆ BRUTTO: | ………………………………. |

**Składnik H –** Cena transportu za zryczałtowaną stawkę obejmującą transport z miejsca wskazanego przez Zamawiającego do warsztatu i z powrotem na terenie woj. wielkopolskiego, celem wykonania usługi w okresie obowiązywania umowy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Transport H** | **Cena ryczałtowa netto****za 1 transport** | **Ilość usług transportu****w okresie obowiązywania umowy** | **Wartość transportu netto w okresie obowiązywania umowy****(cena ryczałtowa netto x ilość)** |
| z.1- Opel Astra J 1.4 |  | 10 |  |
| z.2- Opel Astra 1.4 |  | 10 |  |
| z.3- Corsa |  | 2 |  |
| z.4- Insygnia |  | 10 |  |
|  |  |  | stawka podatku VAT w %: | ……… % |
|  |  |  | Wartość brutto: | ……………………. |

**CENA OFERTY (suma składników cenotwórczych P, R, M, H):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wartość brutto przeglądów P** |  |
| **Wartość brutto robocizny R** |  |
| **Wartość materiałów brutto materiałów eksploatacyjnych M** |  |
| **Wartość brutto transportu H** |  |
| **RAZEM CENA OFERTY:** | ……………………………………… |

**KRYTERIUM T – TERMIN WYKONANIA NAPRAWY BIEŻĄCEJ**

Naprawę bieżącą wykonam w terminie **………… (należy wpisać ilość dni),** licząc od dnia przyjęcia pojazdu wraz z pisemnym zleceniem Zlecającego. Maksymalny termin wykonania naprawy nie może przekroczyć 5 dni roboczych od poniedziałku do piątku.

**KRYTERIUMN - E - UPUST NA CZĘŚCI ZAMIENNE INNE, NIE WYMIENIONE W KATALOGU CZĘŚCI UŻYTYCH**

**PODCZAS NAPRAWY BIEŻĄCEJ**

Oferuję upust na części zamienne w wysokości ………… % **(wpisać odp. upust)**, od ceny katalogowej netto części

zamiennych określonych wsystemie Eurotax.

**Uwaga!**

 Oferta, w której nie będzie określony termin naprawy otrzyma najmniejszą ilość punktów - zamawiający przyjmie

wówczas, iż zaoferowany termin naprawy jest zgodny z maksymalnym wskazanym terminem w SIWZ. Zaoferowanie

dłuższego terminu naprawy, niż termin maksymalny (5 dni), skutkować będzie odrzuceniem oferty, jako niezgodnej z

wymogami SIWZ.

1. Miejscem świadczenia usług jest warsztat serwisowy zlokalizowany w ……………………………… przy ul. …………………………………………………………, tel. ……………………………… faks …………………………e-mail………………………………
2. Oświadczam, że zapewniam holowanie pojazdu z miejsca awarii na terenie województwa wielkopolskiego, do swojej siedziby, w przypadku braku zdolności pojazdu do samodzielnego poruszania się, w ramach assistance.
3. Ponadto oświadczam, że:
4. oferowana cena obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia;
5. na wykonaną usługę i zastosowane na jej potrzeby części udzielam gwarancji…………..(min. na okres 12 m-cy) (na zastosowane elementy, zgodnej z gwarancją ich producenta), której bieg rozpoczyna się od dnia odbioru pojazdu po wykonanej usłudze za protokołem odbioru.
6. zamówienie zamierzam wykonać własnym staraniem, bez udziału podwykonawcy/zamierzam wykonać przy pomocy podwykonawcy/ców\* powierzając wykonanie części zamówienia …………………………………………………………………………………………………………………………...................................................
7. Nadto zobowiązuje się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na warunkach określonych w projekcie umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

…………………………………….............…………………

/podpis (pieczątka) uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy/

\* Niepotrzebne skreślić