



Załącznik nr 2 do Publicznego Konkursu Ofert z dn. 14.09.2020r.

NAZWA WYKONAWCY

.....
.....
Tel.....
Fax.....
e-mail.....

FORMULARZ OFERTY

Urząd Miejski w Koninie
Plac Wolności 1
62-500 Konin
Wydział Bezpieczeństwa i Zarządzania
Kryzysowego

Odpowiadając na zapytanie ofertowe z dnia (znak pisma WZ5530.5.2020) na:

„Zakup samochodu osobowo-dostawczego do transportu środków związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19”.

składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za cenę:

..... zł (netto)
+ zł podatek VAT
= zł (brutto)

słownie :
..... złotych (brutto)

zgodnie z poniższą specyfikacją:

1. Rok produkcji 2020
2. Typ nadwozia: kombi.....
3. Pojemność skokowa nie mniejsza niż 1900 cm³.....

4. Moc silnika nie mniejsza niż 140 KM.....
5. Ilość miejsc 9.....
6. Możliwość demontażu dwóch tylnych rzędów siedzeń.....
7. Typ paliwa: Diesel
8. Skrzynia biegów manualna 6 biegowa.....
9. Rozstaw osi nie mniejszy niż 3200 mm.....
10. Długość maksymalna pojazdu nie mniejsza niż 5300 mm.....
11. Wysokość maksymalna pojazdu nie większa niż 2000 mm.....
12. Szerokość minimalna pojazdu bez lusterek nie mniejsza niż 2000
13. Klimatyzacja dla trzech rzędów siedzeń.....
14. Wspomaganie układu kierowniczego.....
15. Boczne drzwi przesuwne - prawe
16. System ABS.....
17. Poduszka powietrzna kierowcy i pasażera.....
18. Radio z Bluetooth + usb.....
19. Kolor: metalizowany.....
20. Dodatkowy komplet kół zimowych.....
21. Centralny zamek zdalnie sterowany.....
22. Dwa kluczyki.....
23. Szyby przednie sterowane elektrycznie.....
24. Pełnowymiarowe koło zapasowe.
25. Immobilizer.....
26. Przyciemniane tylne szyby..
27. Blokada na skrzynię biegów lub blokada na kierownicę.....
28. Relingi dachowe lub system montażu bagażnika dachowego.

- 29. Bagażnik dachowy.
- 30. Koła stalowe 16.
- 31. Tylne drzwi dwudrzwiowe przeszklone.
- 32. Światła do jazdy dziennej LED.
- 33. Czujniki parkowania tył
- 34. Hak holowniczy.
- 35. Kontrola trakcji.....
- 36. Komplet dokumentów do rejestracji pojazdu.....
- 37. Gwarancja 24 miesiące.....
- 38. Minimum 36 miesięcy gwarancji na powłokę lakierniczą.....
- 39. Polisa ubezpieczeniowa OC,AC, NW, na 1 rok użytkowania pojazdu.....
- 40. Odległość serwisu w promieniu 50 km.....
- 41. Dwa gniazda w przestrzeni bagażowej.....

(*) – proszę wpisać TAK lub NIE

(.....)
Miejscowość i data

(.....)
Podpis i pieczęć
pełnomocnego przedstawiciela Dostawcy