**FORMULARZ WARTOŚCI SZACUNKOWEJ**

Nazwa i adres Wykonawcy:…………………………………………………………………………

NIP: ……………………………………………………………………………………………………………

REGON:.…………………………………………………………………………………………………

dla Agencji Badań Medycznych, 00-014 Warszawa, ul. Stanisława Moniuszki 1A, nr tel. +48 22 270-70-69

**ODPOWIEDŹ NA ROZEZNANIE CENOWE**

**na najem długookresowy Pojazdu na potrzeby**

**Agencji Badań Medycznych**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za następującą cenę: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł **netto** (słownie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych \_\_\_\_/100), tj. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł **brutto** (słownie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych \_\_\_\_/100), zgodnie z poniższą kalkulacją:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj pojazdu osobowego** | **Liczba szt.** | **Liczba miesięcy najmu** | **Cena netto za 1 miesiąc najmu** | **Cena brutto za 1 miesiąc najmu** | **Wartość brutto łącznie** | **Stawka VAT %** |
|  | 1 | 48 |  |  |  | ……..% |

1. Oferujemynastępujące opłaty za przekroczenie limitu kilometrów ponad zadeklarowany w wysokości ……………………. zł brutto za 1 km.
2. Oferujemy zwiększony limit rocznego przebiegu kilometrów o ………………. km.
3. **Szacowany okres czasu niezbędny do dostarczenia Przedmiotu Zamówienia do siedziby Zamawiającego od momentu zawarcia umowy**………… (liczba tygodni).
4. **Łączna cena zamówienia zawiera wszystkie elementy zamieszczone w opisie przedmiotu zamówienia, przedstawionym w dokumencie rozeznanie rynku.**

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA POJAZDU – CZĘŚĆ I**

|  |  |
| --- | --- |
| LP. | ***(poszczególne składniki wyposażenia muszą stanowić wyposażenie fabryczne montowane przez producenta pojazdu)*** |
| **Samochód osobowy klasy średniej (segment D), z silnikiem hybrydowym klasycznym (wg Instytutu Badania Rynku Motoryzacyjnego SAMAR)** |
|  | **WYMAGANIE:** | **PARAMETRY OFEROWANEGO POJAZDU:** |
| 1 | PRODUCENT – MARKA |  |
| 2 | MODEL |  |
| 3 | ROCZNIK – 2024 R. |  |
| 4 | TYP NADWOZIA – SEDAN – 5 OSOBOWY | typ nadwozia: sedanliczba osób: 5 |
| 5 | POJEMNOŚĆ SILNIKA 2487 CM3, Z MOŻLIWOŚCIĄ ODCHYLENIA O 0,5% POJEMNOŚCI, MUSI WYNIKAĆ Z JEGO HOMOLOGACJI | pojemność silnika: cm3 |
| 6 | MOC SILNIKA – MIN 160 kW – MUSI WYNIKAĆ Z JEGO HOMOLOGACJI | moc silnika kW (musi wynikać z jego homologacji) |
| 7 | DŁUGOŚĆ – MIN. 4850 MM (LICZONA BEZ HAKA HOLOWNICZEGO) | długość: mm (liczona bez haka holowniczego) |
| 8 | SZEROKOŚĆ – MIN. 1820 MM | szerokość:mm |
| 9 | ROZSTAW OSI – MIN 2800 MM | rozstaw osi: mm |
| 10 | POJEMNOŚĆ BAGAŻNIKA (MIN 500 L) | pojemność bagażnika: litrów |
| 11 | ŚREDNICA ZAWRACANIA – max 11,4 m | tak/nie |
| 12 | AUTOMATYCZNA SKRZYNIA BIEGÓW | tak |
| 13 | NADWOZIE (ŁĄCZENIE Z LUSTERKAMI ZEWNĘTRZNYMI ORAZ ZDERZAKAMI) W KOLORZE CZARNYM | nadwozie (łączenie z lusterkami zewnętrznymi oraz zderzakami) w kolorze czarnym, lakier metalizowany: *tak/nie* |
| 14 | OBRĘCZE KÓŁ ZE STOPÓW LEKKICH – min 17” | obręcze kół ze stopów lekkich: tak/nie; średnica: (w calach) |
| 15 | PODUSZKI POWIETRZNE – MIN. 6, W TYM KURTYNY BOCZNE ORAZ BOCZNE PODUSZKI POWIETRZNE DLA ZEWNĘTRZNYCH MIEJSC TYLNEJ KANAPY | liczba poduszek powietrznych: w tym kurtyny boczne oraz boczne poduszki powietrzne: *tak/nie* |
| 16 | ELEKTRONICZNE SYSTEMY ZWIĘKSZAJĄCE BEZPIECZEŃSTWO– MIN. ABS, EBD, BA, TPMS ORAZ SYSTEM KONTROLI TRAKCJI | elektroniczne systemy zwiększające bezpieczeństwo: |
| 17 | ZDALNIE STEROWANY CENTRALNY ZAMEK Z ALARMEM + IMMOBILISER | *tak/nie* |
| 18 | KLIMATYZACJA AUTOMATYCZNA DWUSTREFOWA | *tak/nie* |
| 19 | LUSTERKA BOCZNE ELEKTRYCZNIE STEROWANE, SKŁADANE I PODGRZEWANE | *tak/nie* |
| 20 | KIEROWNICA WIELOFUNKCYJNA | tak |
| 21 | REGULOWANA KOLUMNA KIEROWNICY W DWÓCH PŁASZCZYZNACH | tak |
| 22 | WSPOMAGANIE UKŁADU KIEROWNICZEGO | tak |
| 23 | SYSTEMY MULTIMEDIALNE | fabryczna instalacja radiowa: *tak/nie*liczba głośników (nie mniej niż 6):kolorowy wyświetlacz: takSystem Bluetooth umożliwiający bezprzewodową łączność z telefonem: tak |
| 24 | KOMPUTER POKŁADOWY Z KOLOROWYM WYŚWIETLACZEM | tak |
| 25 | FABRYCZNA NAWIGACJA Z MAPĄ KRAJÓW UNII EUROPEJSKIEJ | tak |
| 26 | FABRYCZNY SAMOCHODOWY ZESTAW GŁOŚNOMÓWIĄCY | tak |
| 27 | FOTELE PRZEDNIE OGRZEWANE Z ELEKTRYCZNĄ REGULACJĄ PODPARCIA ODCINKA LĘDŹWIOWEGO FOTELA KIEROWCY | tak |
| 28 | SZYBA TYLNA I BOCZNE SZYBY Z TYŁU – PRZYCIEMNIANE | tak |
| 29 | CZUJNIKI PARKOWANIA PRZÓD TYŁ – KAMERA COFANIA | tak |
| 30 | TAPICERKA MATERIAŁOWA | materiał tapicerki:elementy skóry: *tak/nie* |
| 31 | ELEKTRYCZNIE STEROWANE SZYBY Z PRZODU I Z TYŁU | tak |
| 32 | REFLEKTORY W TECHNOLOGII LED, ZE ŚWIATŁAMI DO JAZDY DZIENNEJ | tak |
| 33 | REFLEKTORY PRZEDNIE PRZECIWMGIELNE LED | *tak/nie* |
| 34 | LUSTERKO WEWNĘTRZNE AUTOMATYCZNIE ŚCIEMNIAJĄCE SIĘ | tak |
| 35 | CZUJNIK DESZCZU | tak |
| 36 | GNIAZDO 12V, DOSTĘPNE W KONSOLI CETRALNEJ | tak |
| 37 | DYWANIKI PODŁOGOWE – DWA KOMPLETY (LATO, ZIMA) | welurowe (lato): takgumowe (zima): tak |
| 38 | AUTOMATYCZNA ZMIANA ŚWIATEŁ DZIENNYCH NA ŚWIATŁA MIJANIA | tak |
| 39 | AUTOMATYCZNE ŚWIATŁA Z CZUJNIKIEM ZMIERZCHU | tak |
| 40 | MOŻLIWOŚĆ URUCHOMIENIA POJADU PRZYCISKIEM | tak |
| 41 | PODŁOKIETNIK POMIĘDZY FOTELAMI Z PRZODU | tak |
| 42 | ROZKŁADANY PODŁOKIETNIK W TYLNEJ KANAPIE | *tak/nie* |
| 43 | KOŁO ZAPASOWE W PEŁNYCH WYMIARACH LUB DOJAZDOWE WRAZ Z KLUCZEM DO KÓŁ I LEWARKIEM | *tak/nie* |
| 44 | GAŚNICA, APTECZKA PIERWSZEJ POMOCY I TRÓJKĄT OSTRZEGAWCZY | tak |
| 45 | NORMA DOPUSZCZALNYCH EMISJI SPALIN DLA STANDARDU EURO 6 | tak |
| 46 | NAPĘD NA DWA KOŁA – OŚ PRZEDNIA | tak |

*Miejsce i data......................... ........................................................................*

*Podpis Wykonawcy albo osoby*

*lub osób uprawionych do reprezentowania Wykonawcy*