



Dom Pomocy Społecznej Nr 2
ul. Jaskólcza 11
41-800 Zabrze



Zabrze, dnia 31.07.2018 r.

Dotyczy postępowania znak DPS.261.42.2018.AK

WYKONAWCY

Prośba o wycenę

Dom Pomocy Społecznej nr 2 w Zabrzu w związku z planowanym postępowaniem pod nazwą: „*Likwidacja barier transportowych w Domu Pomocy Społecznej nr 2 w Zabrzu*” dotyczącym zakupu samochodu do przewozu osób niepełnosprawnych dofinansowanego przez PFRON w ramach likwidacji barier transportowych zwraca się z prośbą o przygotowanie wstępnej oferty cenowej zgodnie z warunkami zawartymi w załączniku do niniejszego pisma.

Zaznaczmy, iż na podstawie ewentualnej oferty dokonamy wszczęcia oficjalnego postępowania na przedmiotowy zakup w trybie Regulaminu udzielania zamówień do 30.000 euro obowiązującego w DPS nr 2 lub na podstawie przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych w zależności od wyszacowanej na ten cel kwoty.

Informujemy ponadto, iż wstępny opis samochodu jest jedynie orientacyjny i może ulec zmianie.

Bardzo proszę o przedstawienie oferty w terminie do **02.08.2018 r. do godziny 10.00** mailem na adres: zamowienia@dps2.zabrze.pl lub faxem na numer telefonu 32 271-48-54

W sprawie szczegółów dotyczących opisu przedmiotu zamówienia proszę o kontakt z Panią Małgorzatą Drzewosieską – Dyrektorem DPS nr 2 – tel. 32 271-48-54 wew.24

Opis pojazdu do potrzeb wyceny

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia: Zakup samochodu do przewozu osób niepełnosprawnych dostosowanym do przewozu 2 wózków inwalidzkich dofinansowany przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach likwidacji barier transportowych na rzecz Domu Pomocy Społecznej nr 2 w Zabrzu.
2. Zakup samochodu z homologacją na osobowy (9 osobowy – kierowca + 8 pasażerów) i dostosowany do przewozu osób niepełnosprawnych.
3. Pojazd musi posiadać świadectwo homologacji, jako samochód osobowy przeznaczony do przewozu osób niepełnosprawnych oraz osób na wózkach inwalidzkich (świadectwa należy dostarczyć wraz z samochodem), wydane przez ustawowo uprawniony organ.
4. Czas realizacji, dostarczenia, dostosowania i dokonania opłaty homologacyjnej i rozliczenia zakupionego pojazdu nie może przekroczyć terminu **30.11.2018 r.**

5. Samochód musi być fabrycznie nowy, a wszelkie koszty i działania zmierzające do przeprowadzenia procesu homologacji, jako osobowy oraz dostosowany do przewozu osób niepełnosprawnych, leżą po stronie wykonawcy. Szczegółowa specyfikacja samochodu w załączniku.

5. Wszystkie zaznaczone w kolumnach znakiem x pozycje są pożądane. W przypadku braku możliwości zaoferowania prosimy o podanie alternatywnej opcji lub informacji o braku możliwości konfiguracji auta.

6. Jako załącznik do wyceny proszę umieścić link lub plik do specyfikacji zaproponowanego samochodu wraz z rodzajem, pojemnością i mocą silnika, parametrami spalania, wymiarami pojazdu oraz dostępną kolorystyką.

7. Jednocześnie prosimy o informację o sposobie finansowania pojazdu tzn. czy dostawca wyrazi zgodę na całkowitą płatność przy odbiorze pojazdu na podstawie wcześniej zawartej umowy na zakup samochodu. Jeśli nie proszę o podanie informacji o wysokości i terminie wniesienia opłaty „rezerwacyjnej”, „zaliczkowej”

8. Dostarczony pojazd winien posiadać komplet dokumentów do zarejestrowania zgodnie z obowiązującymi przepisami na terenie Polski, na zasadach dopuszczenia do ruchu.

DYREKTOR

mgr Małgorzata Drzewosieska

.....
Zatwierdzam

Nazwa i siedziba oferenta	
Adres email	
TEL.STAC	TEL.KOM
FAX	
NIP	REGON

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTY WSTĘPNEJ

Oferujemy zrealizowanie dostawy objętej szacowaniem pod nazwą:

„Zakup samochodu do przewozu osób niepełnosprawnych dostosowany do przewozu 2 wózków inwalidzkich dofinansowany przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach likwidacji barier transportowych na rzecz Domu Pomocy Społecznej nr 2 w Zabrze.”

Zgodnie z opisem szacowania wstępnego z dnia 31.07.2018 r.

1. NAZWA/MODEL POJAZDU

2. CENA POJAZDU tj. POZYCJE 1 - 51

CENA NETTO

CENA BRUTTO

3. TERMIN REALIZACJI

4. OKRES GWARANCJImiesiący

na podzespołu elektroniczne i mechaniczne

5. SPOSÓB PŁATNOŚCI

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....
PODPIS UPOWAŻNIŁONEGO PRZEDSTAWICIELA FIRMY

**ZAKUP SAMOCHODU DO PRZEWOZU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH DOSTOSOWANY DO PRZEWOZU 2
WÓZKÓW INWALIDZKICH DOFINANSOWANY PRZEZ PFRON**

	Parametry techniczne pojazdu wymagane przez zamawiającego	Uwagi dodatkowe
	NAZWA/MODEL/KOLOR POJAZDU 	
1	Fabrycznie nowy, rok produkcji 2018, używany jedynie w zakresie niezbędnym celem adaptacji dostosowującej do przewozu osób niepełnosprawnych i przeprowadzenia testu jego poprawnej jazdy	
2	Lakier zwykły lub metalik - kolor do wyboru z dostępnej palety	
3	Silnik wysokoprężny, turbodoładowany, powyżej 110 KM, o pojemności min. 1,6 L	
4	Norma emisji spalin EURO6	
5	Homologacja pojazdu, jako 9-osobowy (kierowca + 8 pasażerów)	

6	Oznakowanie skrajni drzwi tylnych naprzemiennymi pasami żółto-czarnymi lub oznaczeniem równoważnym	
7	Wzmocnienie części pasażerskiej sklejką z pokryciem antypoślizgowym i łatwo zmywalnym lub inną fabrycznie antypoślizgową gumą	
8	Szyny do mocowania wózków inwalidzkich w tylnej części pojazdu (nie dopuszcza się innego montażu)	
9	Komplet pasów do mocowania 2 wózków do szyn	
10	Pasy zabezpieczające osoby niepełnosprawne na wózkach inwalidzkich	
11	Rampa najazdowa umożliwiająca wprowadzenie osoby niepełnosprawnej na wózek przez tylne drzwi do wnętrza pojazdu	
12	II rząd foteli w całości demontowany (szybki montaż, szyna przesuwna) III rząd foteli niezależnie regulowany i demontowany (szybki montaż, szyna przesuwna)	
13	Dodatkowe kierunkowskazy na dachu tylnej części pojazdu	

14	Oznaczenie (2 naklejki inwalida) oraz informacje o dofinansowaniu ze środków PFRON po dostarczeniu oznakowania przez Zamawiającego	
15	Wszystkie siedzenia wyposażone w 3 punktowe pasy bezpieczeństwa	
16	Zagłówki z regulacją wysokości na wszystkich siedzeniach	
17	Klimatyzacja manualna kabiny kierowcy oraz części pasażerskiej Wentylacja kabiny z recyrkulacją, filtr przeciwpyłkowy	
18	System ogrzewania postojowego (webasto)	
19	Dodatkowy stopień przy drzwiach bocznych prowadzących do części pasażerskiej (również w pojeździe o obniżonej podłodze)	
20	System wspomaganie parkowania (czujnik tył)	
21	Centralny zamek sterowany pilotem	

22	Alarm	
23	Immobiliser, ABS, ESP,	
24	Wspomaganie układu kierowniczego	
25	Fotel kierowcy z regulacją wysokości, podparciem odcinka lędźwiowego i podłokietnikiem	
26	Poduszka powietrzna kierowcy i pasażera	
27	Ostona przeciwsłoneczna dla kierowcy i pasażerów	
28	Lusterka boczne sterowane elektrycznie, składane i podgrzewane	
29	Koło zapasowe pełnowymiarowe	

30	Skrzynia biegów 6-biegowa, manualna	
31	Regulacja kolumny kierownicy w 2 płaszczyznach	
32	Całkowite przeszklenie pojazdu - szyby termoizolacyjne/termiczne	
33	Rolety przeciwsłoneczne na bocznych szybach przedziału pasażerskiego lub przyciemniane szyby	
34	Przesuwne, przeszklone prawe drzwi boczne	
35	Drzwi tylne dwuskrzydłowe, otwierane na boki, przeszklone (szyby ogrzewane)	
36	Elektrycznie regulowane przednie szyby boczne	
37	Światła przeciwmgielne przód	

38	Uchwyt ułatwiający wsiadanie i wysiadanie do/z przestrzeni pasażerskiej	
39	Oświetlenie w podsufitce + gniazdo 12V w kabinie	
40	Czujnik zapięcia pasów bezpieczeństwa kierowcy	
41	Napęd na koła przednie lub tylne	
42	Podwójne siedzenie pasażerskie z przodu	
43	Sygnał dźwiękowy informujący o niewyłączonych światłach	
44	Światła do jazdy dziennej włączane automatycznie	
45	3 światło stop + światło przeciwmgielne tył	

46	Komplet dywaników gumowych w kabinie kierowcy	
47	Gaśnica, trójkąt, apteczka, podnośnik,	
48	Instrukcja obsługi i użytkowania pojazdu przystosowanego do przewozu osób w języku polskim niepełnosprawnych w języku polskim	
49	Minimalna długość całkowita pojazdu - 5,30 m	
50	Samochód na kołach z oponami letnimi plus dodatkowo komplet kół z oponami zimowymi	
51	Samochód przystosowany do przewożenia 2 wózków inwalidzkich bez potrzeby demontażu rzędu foteli lub zamiennie (dopuszcza się demontaż 2 foteli z możliwością pozostawienia 1 siedzenia)	

UWAGA

W polu uwagi należy zaznaczyć X w przypadku spełnienia warunku określonego w danym punkcie lub dopisać inne parametry oferowanego pojazdu.

.....

Data

.....

Podpis (podpisy) i pieczęć
upoważnionego przedstawiciela