



Starkowa Huta, dn. 27.11.2023r.

## ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

Kaszubska Fundacja Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych „Podaruj trochę słońca” zwraca się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej dotyczącej dostawy samochodu do zadania: „Zakup 9-osobowego mikrobusu dostosowanego do przewozu osób z niepełnosprawnościami na potrzeby OREW Pierszczewo” **Zamawiający:**

Kaszubska Fundacja Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych „Podaruj trochę słońca”  
Starkowa Huta 35, 83-312 Hopowo  
Tel/ fax.: 58 684-36-99, e-mail: kaszubskafundacja@interia.pl  
NIP: 589-15-83-370, Regon: 191438337, KRS: 0000054195

**1. Przedmiot zamówienia:**

Samochód – bus 9 osobowy przystosowany do przewozu osób z niepełnosprawnościami.

**2. Termin wykonania zamówienia:**

Do dnia 30.05.2024r.

**3. Opis sposobu przygotowania oferty:**

Zgodnie z formularzem ofertowym.

**4. Miejsce oraz termin składania ofert:**

Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem poczty, kuriera lub dostarczona osobiście do siedziby Kaszubskiej Fundacji Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych „Podaruj trochę słońca”, Starkowa Huta 35 w terminie do dnia: 11.12.2023r.

**5. Ocena ofert:**

Cena – 100%

Możliwość przeprowadzenia negocjacji.

**6. Załączniki**

- formularz ofertowy
- zestawienie minimalnego wyposażenia

Prezes Piotr Paweł Górecki

Podpis Wnioskodawcy



Załącznik do zapytania ofertowego z dnia 27.11.2023 r. na Zakup 9 -osobowego mikrobusa przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych.

### Specyfikacja – wymagania minimalne

- automatyczne światła drogowe
- czujnik światła i deszczu
- czujniki parkowania przód/bok/tył
- kamera cofania
- klimatyzacja manualna z przodu i z tyłu z dodatkową nagrzewnicą
- webasto
- fotel kierowcy z regulacją wysokości, podparcia lędźwiowego i podłokietnikiem
- lusterka boczne ogrzewane i sterowane oraz składane elektrycznie
- ogrzewanie dodatkowe tylne (nawiewy + sterowanie)
- przyciemniane szyby tylne i tylne boczne
- system EASY LINK z wbudowaną nawigacją (z DAB)
- szyby przednie elektryczne
- światła przeciwmgłowe
- tylne drzwi lewe i prawe przesuwne
- system EASY LINK z wbudowaną nawigacją
- czujnik światła i deszczu
- ściany boczne w części tylnej przeszklone
- drzwi tylne przeszklone, otwierane pod kątem 180
- światła FULL LED
- ogrzewana szyba tylna
- czujnik ciśnienia w oponach
- regulator prędkości
- system ABS
- sygnalizator niezapiętych pasów
- centralny zamek
- system wspomagania nagłego hamowania
- poduszka powietrzna kierowcy i pasażera
- klimatyzacja manualna z przodu i z tyłu z dodatkową nagrzewnicą
- oświetlenie kabiny LED
- automatyczne światła drogowe
- światła do jazdy dziennej LED
- trzy niezależne fotele w III rzędzie z regulowanymi oparciami, zagłówkami oraz z trzypunktowymi bezwładnościowymi pasami bezpieczeństwa - szybkodemontowalne
- atestowane mocowanie do jednego wózka inwalidzkiego (listwy cargo, pasy mocujące wózek, biodrowy pas bezpieczeństwa dla osoby na wózku inwalidzkim). Wózek montowany zamiennie z środkowym fotelom III rzędu
- najazdy z powierzchnią antypoślizgową montowane z tyłu pojazdu
- podłoga ze sklejki wodoodpornej pokrytej wykładziną PCV i wzmocnienia pod montaż wózka inwalidzkiego (III rząd)
- oznakowanie zgodne z przepisami o ruchu drogowym (oklejenie samochodu emblematami informującymi o przewozie osób niepełnosprawnych, ostrzegawcze kierunkowskazy dachowe)
- oświetlenie stopnia wejściowego, oklejenie progów kolorami kontrastowymi
- uchwyt wspomagający wsiadanie zamontowany przy drzwiach przesuwnych



miejsowość i data: .....

Pieczęć firmowa oferenta

## FORMULARZ OFERTOWY

### 1. Zamawiający:

Kaszubska Fundacja Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych „Podaruj trochę słońca”  
Starkowa Huta 35, 83-312 Hopowo  
Tel/ fax.: 58 684-36-99, e-mail: kaszubskafundacja@interia.pl  
NIP: 589-15-83-370, Regon: 191438337, KRS: 0000054195

### 2. Oferent:

1.	Nazwa:	
2.	Adres:	
3.	Tel.:	
4.	NIP:	

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia ..... oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:  
Dostawa mikrobusa 9-osobowego przystosowanego do przewozu osób z niepełnosprawnościami.

Termin realizacji dostawy: .....

Rozliczenie na podstawie: Faktura

Sposób płatności: przelew – 14 dni

Warunki gwarancji: .....

Odbiór przedmiotu zamówienia w: .....

Zobowiązuję się wykonać przedmiotowe zadanie, zgodnie z załączoną specyfikacją:

Cena wykonania zadania <b>BRUTTO w PLN:</b>	
	Słownie złotych:

### 3. Załączniki:

- specyfikacja wraz kalkulacją cenową.

Miejsowość i data	Czytelny podpis i pieczęć oferenta lub upoważnionego przedstawiciela oferenta
-------------------	---