Załącznik nr 1 do SWZ

Gmina Bielsk

ul. Pl. Wolności 3A

09-230 Bielsk

O F E R TA

WYKONAWCA

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

*(pełna nazwa/firma, imię i nazwisko w zależności od podmiotu)*

Adres: …………………………………………………………………………………………………………………………………..

NIP:............................................. lub *PESEL …………………………………….……. (w zależności od podmiotu)*

Województwo..................................................Powiat.......................................................

Internet: http://............................................................

e-mail:..........................@.........................

adres Elektronicznej Skrzynki Podawczej Wykonawcy znajdującej się na platformie ePUAP: ….…………………………………………………………………………

W odpowiedzi na ogłoszenie o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej Gminy Bielsk w okresie od 14.04.2022 do 13.04.2025”

Oferuję/oferujemy\* wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w SWZ:

1. Cena łączna (z Vat) za wykonanie zamówienia : ………………………………….PLN, w tym stawka należnego podatku VAT – **zwolnione z VAT**

Słownie: …………………………………………………………………………………………………………

1. Wysokości franszyz:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rodzaj ubezpieczenia | Wysokość franszyzy | Rodzaj franszyzy |
| 1. ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk |  | Franszyza integralna |
| 2. ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk |  | Franszyza integralna |
| 3. ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej |  | Franszyza integralna |
| 4. ubezpieczenie autocasco |  | Franszyza integralna |

3. Akceptujemy klauzule obligatoryjne opisane w SWZ oraz następujące klauzule fakultatywne:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr  klauzuli | Nazwa klauzuli | TAK/NIE | Uwagi |
| 21. | Klauzula funduszu prewencyjnego |  | 15 pkt. |
| 22. | Klauzula ubezpieczenia przezornej sumy ubezpieczenia |  | 6 pkt. |
| 23. | Klauzula odstąpienia od zasady proporcji przy likwidacji szkody |  | 6 pkt. |
| 24. | Klauzula ubezpieczenia mienia wyłączonego z eksploatacji |  | 6 pkt. |
| 25. | Klauzula aktów terroryzmu |  | 6 pkt. |
| 26. | Klauzula ubezpieczenia mienia w nienazwanych lokalizacjach |  | 6 pkt. |
| 27. | Klauzula zalaniowa |  | 5 pkt. |
| 28. | Klauzula kosztów poszukiwania miejsca awarii |  | 5 pkt. |
| 29. | Klauzula zaliczki na poczet odszkodowania |  | 5 pkt. |
| 30. | Klauzula katastrofy budowlanej |  | 5 pkt. |
| 31. | Klauzula deszczu nawalnego |  | 5 pkt. |
| 32. | Klauzula ubezpieczenia mienia od następstw działania mrozu |  | 5 pkt. |
| 33. | Klauzula kosztów usunięcia awarii |  | 5 pkt. |
| 34. | Klauzula ubezpieczenia maszyn i urządzeń od uszkodzeń |  | 5 pkt. |
| 35. | Klauzula włączenia odpowiedzialności na zasadzie słuszności |  | 5 pkt. |
| 36. | Klauzula włączenia odpowiedzialności za naruszenie dóbr osobistych |  | 5 pkt. |
| 37. | Klauzula powolnego działania |  | 5 pkt. |

II.

Zamówienie zrealizujemy (*należy zaznaczyć właściwy kwadrat*):

sami

w konsorcjum z:

- ………………………………………………………………………………….………………………………………..

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę jako konsorcjum). Oświadczamy, że sposób reprezentacji konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………

III.

UWAGA!!! Wypełnić w przypadku składania oferty wspólnej.

W związku ze złożeniem oferty wspólnej oraz zaistnieniem okoliczności o których mowa w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp, oświadczam/oświadczmy\*, że niżej wymienione dostawy, roboty budowlane, usługi wykonują poszczególni wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia | dostawy, roboty budowlane, usługi wykonywany przez wykonawcę |
|  |  |

IV.

Zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych – Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania przez wykonawcę firm podwykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Część zamówienia, którą zamierzamy powierzyć podwykonawcom* | *Nazwa (firma) podwykonawcy*  *(o ile są znani na dzień składania ofert)* | *Wartość lub procentowa część zamówienia* |
|  |  |  |

V.

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. jesteśmy związani niniejszą ofertą do dnia 21.04.2022 r.
2. uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz przyjmujemy warunki określone w SWZ.
3. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do przedstawienia Zamawiającemu rozbicia składki na poszczególne jednostki Zamawiającego i ryzyka, przed podpisaniem umowy o udzielenie zamówienia publicznego (dotyczy to również ubezpieczeń wspólnych).
4. Oświadczamy, że zawarte w SWZ zaproponowane przez Zamawiającego warunki płatności zostały przez naszą firmę zaakceptowane.
5. Oświadczamy, że usługa ubezpieczenia zwolniona jest z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 Ustawy z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2020 r. poz. 106 z późn zm.). W związku z powyższym oświadczamy, że wybór przez zamawiającego niniejszej oferty nie prowadzi do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się i akceptujemy istotne postanowienia umowy określone w SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczamy, że przyjmując niniejszą ofertę Zamawiający ani jego jednostki organizacyjne nie będą zobowiązane do pokrywania strat Wykonawcy działającego w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych przez wnoszenie dodatkowej składki, zgodnie z art. 111 ust. 2 Ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 895 z późn. zm.).
8. Do ubezpieczeń zawartych w wyniku niniejszego postępowania będą miały zastosowanie następujące ogólne warunki ubezpieczenia:

1. Owu ..................................

2. Owu ..................................

3. Owu ..................................

4. Owu ………………………..……..

5. Owu ……………………………....

6. Owu …………………….…….……

1. Zobowiązujemy się, w przypadku oceny naszej oferty jako najkorzystniejszej, do dostarczenia Zamawiającemu ustandaryzowanego dokumentu zawierającego informacje o produkcie ubezpieczeniowym oraz ww. OWU przed zawarciem umowy o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z postanowieniami pkt. 23.3 SWZ.
2. W sprawach nieuregulowanych w ofercie oraz SWZ, zastosowanie mają ww. ogólne warunki ubezpieczenia. W przypadku wystąpienia sprzecznych zapisów z OWU pierwszeństwo mają zapisy SWZ i oferty.

VI.

**Oświadczam, że** wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. 2)

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

2)  W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)

VII.

Oświadczam, że uważam się związany niniejszą ofertą w okresie wskazanym w specyfikacji warunków zamówienia.

VIII.

Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

……………………………………………………………………………………………………..

e-mail: …………………………………………………………………………………………

Osoba do kontaktu: ……………………………………………………………………………

IX.

Czy wykonawca jest:

* mikroprzedsiębiorstwo: TAK / NIE\*
* małe przedsiębiorstwo: TAK / NIE\*
* średnie przedsiębiorstwo: TAK / NIE\*
* jednoosobowa działalność gospodarcza: TAK / NIE\*
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

inny rodzaj: ………………………………………………………………………………

Por. *zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.*

*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

*Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami* i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR

**X.**

Na podstawie § 13 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz.U. poz. 2415) informuję (my), że Zamawiający może samodzielnie pobrać wymagane przez niego dokumenty tj. …………….............…………………………………………………………… *(należy podać jakie dokumenty Zamawiający może samodzielnie pobrać np. KRS, CEiDG)*. Powyższa dokumenty Zamawiający pobiera z ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych pod adresem internetowym: …………………………….........................., a w przypadku Wykonawców mających siedzibę w Polsce (zaznaczyć właściwe):

☐ <https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu>

☐ <https://prod.ceidg.gov.pl>

(\*) – niepotrzebne skreślić

(\*\*) – wpisać „NIE DOTYCZY” …...............................................................

/podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/