**Załącznik nr 1 do SWZ**

## **OFERTA**

## **Ubezpieczenie komunikacyjne**

……………………………………………………………………………………………

Nazwa (firma) wykonawcy / wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

……………………………………………………………………………………………

Adres wykonawcy / wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

……………………………………………………………………………………………

Adres do korespondencji

……………………………………………………………………………………………

adres e-mail, numer telefonu

……………………………………………………………………………………………….

NIP / REGON / KRS

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiot**  **ubezpieczenia** | **Składka łączna**  **(24 miesiące) w zł brutto (wyliczona w oparciu o podane w Załączniku nr 1 do OPZ wartości)** |
| Ubezpieczenie pojazdów |  |

1. **W celu przyznania przez Zamawiającego punktów w kryterium oceny ofert zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oświadczam, że akceptuję następujące klauzule fakultatywne:**

*( w tabeli wpisać „tak” jeżeli akceptuje, wpisać „nie” jeżeli nie akceptuje):*

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzule fakultatywne** |  |
| **TAK/NIE** |
| Zwiększenie wysokości sumy gwarancyjnej |  |
| Szkody wyrządzone przez kierującego pojazdem w stanie ograniczonym |  |
| Gwarantowana suma ubezpieczenia AC |  |

1. **Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (T.J. Dz.U. z 2023r. poz. 1605 z późn. zm.) oraz spełniam warunki udziału w postępowaniu (jeżeli dotyczy).**
2. **Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.**
3. Zakres czynności jaki zamierzamy zlecić podwykonawcy lub realizowanych przez konsorcjanta:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Zakres czynności powierzonych podwykonawcom | Nazwa podwykonawcy (jeżeli dotyczy) |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.P. | Zakres zamówienia realizowany przez członka konsorcjum (jeżeli dotyczy) | Nazwa konsorcjanta (jeżeli dotyczy) |
|  |  |  |

1. 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. Do oferty załączam:
3. Pełnomocnictwo (jeżeli dotyczy)
4. KRS

|  |
| --- |
| …………………………………………………… |
| *Imię i nazwisko osoby składającej podpis na dokumencie elektronicznym* |

*\* niepotrzebne skreślić*

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).

\*\* 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