**Nr ref. SR.272.u.13.2023.RG**

**Załącznik nr 1b do SWZ**

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

 (miejscowość, data)

 Wykonawca/ Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia\*

\* (w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w formularzu Oferty należy wpisać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

Nazwa:………………………………………………………………………………………………………..

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

Województwo:……………………………… Miejscowość:………………… Kod pocztowy:……………

Kraj:………… Adres pocztowy (ulic, nr domu i lokalu): ……………………………………………

NIP: ………… tel.:…………… e-mail:…………………………

**Powiat Nowodworski**

**ul. gen. Władysława Sikorskiego 23**

**82-100 Nowy Dwór Gdański**

**O F E R TA**

**Część nr 2 – Ubezpieczenie pojazdów Zamawiającego**

 Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **UBEZPIECZENIE POWIATU NOWODWORSKIEGO**zgodnie ze SWZ, oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

Oferta obejmuje okres ubezpieczenia wskazany w SWZ to jest: dwa okresy roczne, maksymalnie okres ubezpieczeń komunikacyjnych zakończy się 19.06.2026 r.

**Cena łączna za cały okres zamówienia, wynosi: ……………………… zł**

**Akceptujemy wszystkie klauzule obligatoryjne od nr 1 do 5 oraz następujące klauzule fakultatywne w części nr 2:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr****klauzuli** | **Nazwa klauzuli** | **TAK/NIE\*** | **Liczba punktów** |
| 6 | Klauzula zaliczki na poczet odszkodowania |  | 6 pkt |
| 7 | Klauzula funduszu prewencyjnego |  | 16 pkt |
| 8 | Klauzula gwarantowanej sumy ubezpieczenia |  | 8 pkt |
| 9 | Klauzula pokrycia kosztów wymiany zamków i zabezpieczeń |  | 8 pkt |
| 10 | Klauzula zmiany definicji szkody całkowitej |  | 8 pkt |
| 11 | Klauzula odpowiedzialności dla szkód kradzieżowych |  | 8 pkt |
| 12 | Klauzula zabezpieczeń dla nowo nabytych pojazdów |  | 8 pkt |
| 13 | Klauzula holowania bez limitu kilometrów |  | 6 pkt |
| 14 | Klauzula wynajmu pojazdu zastępczego I |  | 6 pkt |
| 15 | Klauzula wynajmu pojazdu zastępczego II |  | 6 pkt |
| 16 | Klauzula wynajmu pojazdu zastępczego plus |  | 10 pkt |
| 17 | Klauzula zwiększenia wartości rynkowej pojazdu |  | 10 pkt |

\*W przypadku braku zapisu „TAK” lub „NIE” przy danej klauzuli Zamawiający uzna, że dana klauzula nie została zaakceptowana w ofercie przez Wykonawcę.

Oświadczenie dotyczące wszystkich części Zamówienia:

1. W przypadku wyboru naszej oferty, przed podpisaniem umowy o udzielenie zamówienia publicznego zobowiązujemy się, do przedstawienia Zamawiającemu rozbicia składki na poszczególne jednostki Zamawiającego i inne podmioty podlegające wspólnemu ubezpieczeniu wraz z podaniem składek/stawek ubezpieczeniowych w poszczególnych ryzykach, (dotyczy to również ubezpieczeń wspólnych).
2. Oświadczamy, że uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz przyjmujemy warunki określone w SWZ.
3. Oświadczamy, że akceptujemy zawarte w warunkach umownych SWZ zaproponowane przez Zamawiającego warunki płatności.
4. 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 2022 r., poz. 931 ze zm.).
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się i akceptujemy projektowane postanowienia umowy określone w SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umów zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Zamierzamy powierzyć niżej wymienionym podwykonawcom następujące części zamówienia (następujący zakres czynności ubezpieczeniowych związanych z przedmiotem zamówienia) */wypełniają Wykonawcy, którzy deklarują taki zamiar/:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Części zamówienia powierzone podwykonawcom (zakres czynności ubezpieczeniowych powierzonych podwykonawcom)** | **Nazwa podwykonawcy** **(jeżeli jest już znana)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Oświadczamy**, że Zamawiający (Ubezpieczający/Ubezpieczony) nie będzie zobowiązany 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 (Dz. U. z 2023 r. poz. 656).
2. **Oświadczamy**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
3. Oświadczamy, że do poszczególnych ubezpieczeń stanowiących przedmiot zamówienia będą miały zastosowanie wymienione poniżej warunki ubezpieczenia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ryzyko** | **Warunki ubezpieczenia mające zastosowanie do danego ubezpieczenia** /prosimy o podanie nazwy OWU oraz danych pozwalających je jednoznacznie zidentyfikować/ |
| ……………………..  | OWU ….. |
| …………………….. | OWU ….. |

1. **Oświadczamy**, że Wykonawca którego reprezentujemy jest:

☐ małym przedsiębiorcą (małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR)

☐ średnim przedsiębiorcą (średnie przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR)

☐ dużym przedsiębiorstwem

1. 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://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu)

☐ [**https://prod.ceidg.gov.pl**](https://prod.ceidg.gov.pl)

W sprawach nieuregulowanych w ofercie oraz SWZ, zastosowanie mają OWU. w przypadku wystąpienia sprzecznych zapisów z OWU pierwszeństwo mają zapisy SWZ i oferty.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

* Wstępne oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.
* Wstępne oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia.
* Wstępne oświadczenie podwykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (jeśli dotyczy).
* Pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę (jeśli umocowanie nie wynika z KRS bądź dokumentu równorzędnego),

***Uwaga****:*

Zamawiający zaleca zapisanie tego dokumentu w formacie PDF.

Dokument należy wypełnić i podpisać: kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.