**Załącznik nr 1C do SWZ – Formularz ofertowy CZĘŚĆ III zamówienia**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 r.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Wykonawcy:** |  |
| Pełna nazwa | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Siedziba i adres | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nr telefonu | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| NIP | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| REGON | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nr KRS | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Województwo | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| e-mail | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Adres strony internetowej | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**O F E R T A**

dla

**GMINY SŁUPNO**

**ul. Miszewska 8a**

**09-472 Słupno**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym z możliwością prowadzenia negocjacji, o jakim stanowi art. 275 pkt 2 ustawy Pzp. na:

**KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ**

**GMINY SŁUPNO, JEJ JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH I INSTYTUCJI KULTURY**

**- CZĘŚĆ III ZAMÓWIENIA – ubezpieczenie NNW**

my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nazwa i dokładny adres Wykonawcy, a w przypadku podmiotów występujących wspólnie - podać nazwy i adresy wszystkich członków konsorcjum)

1. Składamy ofertę na **wykonanie przedmiotu zamówienia**, w zakresie określonym w  Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ);
2. cena brutto\*) łącznie z opcją za cały okres zamówienia, wyliczona zgodnie ze sposobem określonym w Szczegółowym Formularzu Cenowym, wynosi:

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena zamówienia podstawowego i opcjonalnego łącznie za cały okres zamówienia tj. 24 miesiące:** | |
| kwota: |  |
| słownie: |  |

w tym:

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena zamówienia podstawowego** | |
| kwota: |  |
| słownie: |  |
| **Cena zamówienia wynikającego z opcji** | |
| kwota: |  |
| słownie: |  |

1. Szczegółowy formularz cenowy za poszczególne ryzyka\*):

Kryterium cena oferty – 90%

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot**  **Ubezpieczenia** | **Suma ubezp. /**  **gwaran. w zł**  **(podstawowe)** | **Składka za zamówienie podstawowe**  **za 12 miesięcy** | **Składka za zamówienie podstawowe**  **za 24 miesiące** | **Opcja** | | **Składka**  **za 24 miesięcy zamówienia podstawowego z opcją** |
| **%** | **zł** |
| I | II | III | IV | V | VI | VII | VIII |
| A | Ubezpieczenie NNW OSP – wariant bezimienny | Zgodnie z ofertą |  |  | **10%** |  |  |
| B | Ubezpieczenie NNW OSP – wariant imienny | Zgodnie z SWZ |  |  | **10%** |  |  |
| C | ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków Sołtysów | Zgodnie z SWZ |  |  | **10%** |  |  |
| D | ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków podopiecznych Środowiskowego Domu Pomocy Społecznej | Zgodnie z SWZ |  |  | **10%** |  |  |
| **RAZEM** | | |  |  |  |  |  |

***Instrukcja:***

*Kolumna IV: prosimy o podanie składki za 12 miesięcy za zamówienie podstawowe*

*Kolumna V: prosimy o podanie składki za 24 miesięcy za zamówienie podstawowe oznaczającej iloczyn kolumny IV x2;*

*Kolumna VII: prosimy o podanie składki za opcje – iloczyn składki za zamówienie podstawowe za okres 24 miesiące (kol. V) oraz przewidzianej wielkości opcji (kol. VI)*

*Kolumna VIII: prosimy o podanie sumy łącznej składki za 24 miesiące zamówienia podstawowego i  opcji (suma kol. V oraz VII)*

1. Oświadczamy, że ceny jednostkowe podane w Szczegółowym Formularzu cenowym uwzględniają wszystkie elementy cenotwórcze, w szczególności wszystkie koszty i  wymagania Zamawiającego odnoszące się do przedmiotu zamówienia opisanego w SWZ i  konieczne dla prawidłowej jego realizacji.
2. **Przyjmujemy fakultatywne warunki ubezpieczenia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A.** | **UBEZPIECZENIA NNW– waga (znaczenie): 10%** | | |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **Liczba pkt.** | **Wybór#** |
| A.1 | Podwyższenie sumy ubezpieczenia w ubezpieczeniu NNW OSP w wariancie bezimiennym do **70 000 zł** na osobę w jednostkach OSP, MDP, KDP | 35 |  |
| A.2 | Podwyższenie **do 50%** sumy ubezpieczenia limitów wskazanych w pkt 6.4, 6.5, 6.6 tj.  6.4. koszty nabycia przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych, 6.5. koszty przeszkolenia zawodowego inwalidów, 6.6. koszty leczenia | 15 |  |
| A.3 | Świadczenie dodatkowe z tytułu pobytu ubezpieczonego w szpitalu, będącego następstwem nieszczęśliwego wypadku objętego zakresem i umową ubezpieczenia – 70,00 zł za każdy dzień pobytu licząc od 3 dnia pobytu, maksymalnie przez okres 90 dni w trakcie rocznego okresu ubezpieczenia | 20 |  |
| A.4 | **Zasiłek dzienny** z tytułu niezdolności do pracy spowodowanej nieszczęśliwym wypadkiem objętym zakresem i umową ubezpieczenia - 70,00 zł za każdy dzień całkowitej niezdolności do pracy, maksymalnie przez okres 90 dni w trakcie rocznego okresu ubezpieczenia – dotyczy tylko OSP (bez MDP) | 20 |  |
| A.5 | Włączenie odpowiedzialności w przypadku szkody **powstałej w stanie nietrzeźwości lub po spożyciu alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających** | 10 |  |

***#*** *- zaznacz wybór TAK lub NIE – przy czym TAK oznacza akceptacje fakultatywnego warunku ubezpieczenia oraz NIE oznacza brak akceptacji fakultatywnego warunku ubezpieczenia. W przypadku braku oznaczenia wyboru lub wpisania równocześnie TAK/NIE lub innego wpisu przez Wykonawcę Zamawiający przyjmuje brak akceptacji (i  tym samym nie nalicza punktów).*

1. Zgodnie z treścią art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczamy, że wybór przedmiotowej oferty\*\*)
   1. **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
   2. **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z [ustawą](https://sip.lex.pl/#/document/17086198?cm=DOCUMENT) z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j.: Dz.U. z 2023 r., poz. 1570 ze zm.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***[należy wskazać: 1. nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego; 2. wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku; 3. stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie)***

1. Zobowiązujemy się wykonać cały przedmiot zamówienia przez okres określony w SWZ.
2. Oświadczamy, że akceptujemy zawarty w SWZ wzór umowy dla CZĘŚCI III zamówienia stanowiący załącznik nr 4C do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnie z  niniejszą ofertą i na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy że:
   1. zapoznaliśmy się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń,
   2. akceptujemy zakres wymagany w załączniku nr 6, 6C – opis przedmiotu zamówienia,
   3. uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty,
   4. gwarantujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień oraz zmian do SWZ,
   5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w rodz. XVII SWZ – 30 dni od upływu terminu składania ofert,
   6. zapewniamy wykonanie zamówienia w terminie określonym w SWZ,
   7. akceptujemy warunki płatności określone w SWZ,
   8. ceny/stawki za świadczone usługi w ramach opcji nie ulegną zmianie w  stosunku do określonych w ofercie cen/stawek dla „zamówienia podstawowego”,
   9. nie będziemy wnosili żadnych roszczeń w stosunku do Zamawiającego w przypadku, gdy nie skorzysta z opcji.
4. Oświadczamy, że:
   1. przedmiot zamówienia wykonamy samodzielnie\*\*\*)
   2. powierzymy podwykonawcom realizację następujących części zamówienia (zadań): \*\*\*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*część (zakres) przedmiotu zamówienia*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) i adres podwykonawcy*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_*\_\_\_\_\_\_\_\_*

*część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) i adres podwykonawcy*

1. Oświadczamy, że informacje i dokumenty

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(tylko, jeśli dotyczy - podać nazwę dokumentu, nr załącznika, nr strony)*

nie mogą być udostępnione, gdyż  są zastrzeżone jako informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W załączeniu przedkładamy uzasadnienie, że zastrzeżone informacje są tajemnicą przedsiębiorstwa.

1. Oświadczamy, że\*\*\*\*):

* jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem;
* jesteśmy małym przedsiębiorstwem;
* jesteśmy średnim przedsiębiorstwem.
* nie jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem, małym przedsiębiorstwem, średnim przedsiębiorstwem.

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. *\*\*\*\*\*)*
2. Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia, karty produktu lub inne wzorce umowne, które będą miały zastosowanie do poszczególnych ubezpieczeń (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie):
   1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na:
   1. adres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   2. nr telefonu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   3. e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
   1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*Niniejszą ofertę należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej.*

**\*)** cenę oferty/ składkę za ubezpieczenie należy podać w PLN z dokładnością do 1 grosza, to znaczy z  dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

**\*\*)** niepotrzebne skreślić.

**\*\*\*)** niepotrzebne skreślić; w przypadku nie wykreślenia którejś z pozycji i nie wypełnienia pola w pkt *10 formularza oznaczonego: „część (zakres) przedmiotu zamówienia”, „część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) podwykonawcy” –* Zamawiający uzna, odpowiednio, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia (zadań) podwykonawcom.

**\*\*\*\*)** niepotrzebne skreślić; w  przypadku nie skreślenia żadnej pozycji – Zamawiający uzna, że Wykonawca nie jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.

Zgodnie z zaleceniem 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.

**\*\*\*\*\*)** rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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). Jeżeli Wykonawca nie przekazuje danych osobowych (innych niż bezpośrednio jego dotyczących) lub gdy zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, wynikające z art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, Wykonawca nie składa tego oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia może nastąpić przez jego wykreślenie).