***Załącznik nr 1C –***

***Formularz ofertowy – Część III***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 r.

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

OFERTA DLA

SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO PSYCHIATRYCZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ IM. DR. STANISŁAWA DERESZA W CHOROSZCZY

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

***Samodzielnego Publicznego Psychiatrycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy***

***CZĘŚĆ III –*** *ubezpieczenia komunikacyjne*

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 wspólników spółki lub członków konsorcjum)*

1. Składamy ofertę na **wykonanie przedmiotu zamówienia**, w zakresie określonym w  Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ);
2. **Cena brutto\*) łącznie z prawem opcji (kryterium wyboru oferty: 90%)**, wyliczona zgodnie ze sposobem określonym w Szczegółowym Formularzu Cenowym, wynosi:

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena zamówienia podstawowego i opcjonalnego (Opcja A + Opcja B) \*** | |
| kwota: |  |
| słownie: |  |

*\* - zgodnie z pkt. 3 - Szczegółowego Formularza Cenowego dotyczącego zamówienia podstawowego oraz pkt. 4 – Szczegółowego formularza Cenowego dotyczącego zamówienia opcjonalnego*

w tym:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cena zamówienia podstawowego –** *zgodnie z pkt. 3.*  *Szczegółowego Formularza Cenowego dotyczącego zamówienia podstawowego:* | | |
| kwota: | |  |
| słownie: | |  |
| **Cena zamówienia wynikającego z prawa Opcji A i B** *– zgodnie z pkt. 4.*  *Szczegółowego Formularza Cenowego dotyczącego zamówienia opcjonalnego:* | | |
| kwota: |  | |
| słownie: |  | |

1. **Szczegółowy Formularz Cenowy dotyczący zamówienia podstawowego:**

Kryterium cena oferty – 90%

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot**  **Ubezpieczenia** | **Suma ubezp. /**  **gwaran. w zł**  **(podstawowe)** | **Składka**  **jednostkowa** | **Składka**  **I rok polisowy**  (10.04.2022 –  31.03.2023) | **Składka**  **II rok polisowy**  (01.04.2023 –  31.03.2024) | **Składka**  **I i II rok polisowy RAZEM – zamówienie podstawowe** |
| I | II | III | IV | V | VI | VII |
| IIIA. | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej p.p.m. | Zgodna z ustawą z dnia 22 maja 2003 roku o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych. |  |  |  |  |
| IIIB. | Ubezpieczenie autocasco | 379 800,00 zł |  |  |  |  |
| **%** |
| IIIC. | Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków | **zgodnie z ofertą** |  |  |  |  |
| za osobę |
| IIID. | Ubezpieczenie assistance | Zgodnie z SWZ |  |  |  |  |
| za wariant podstawowy/ rozszerzony |
| **RAZEM** | | |  |  |  |  |

***Instrukcja:***

*Kolumna IV: prosimy o podanie składki jednostkowej za pojazd/ osobę, wariant ubezpieczenia.*

*Kolumna V: prosimy o podanie składki za I rok polisowy – okres od 10.04.2022 r. do 31.03.2023 r. (składka za okres 12 miesięcy z uwzględnieniem wyrównania okresu ubezpieczenia)*

*Kolumna VI: prosimy o podanie składki za II rok polisowy – okres od 01.04.2023 r. do 31.03.2024 r.*

*Kolumna VII: prosimy o podanie składki za I i II rok polisowy – suma kolumn V i VI.*

1. **Szczegółowy Formularz Cenowy dotyczący zamówienia opcjonalnego:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot**  **Ubezpieczenia** | **Opcja A –** przedłużenie umowy o 12 miesięcy | **Opcja B –**  zwiększenie umowy w terminie realizacji zamówienia podstawowego | | **Opcja B –**  zwiększenie umowy w terminie realizacji  Opcji A  (12 miesięcy) | | **RAZEM –**  **Opcja A i B** |
| **%** | **zł** | **%** | **zł** |
| I | II | III | IV | V | VI | VII | VIII |
| IIIA. | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej p.p.m. |  | 20% |  | 20% |  |  |
| IIIB. | Ubezpieczenie autocasco |  | 20% |  | 20% |  |  |
| IIIC. | Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków |  | 20% |  | 20% |  |  |
| IIID. | Ubezpieczenie assistance |  | 20% |  | 20% |  |  |
| **RAZEM** | |  |  |  |  |  |  |

***Instrukcja:***

*Kolumna III: prosimy o podanie składki za Opcje A – przedłużenie umowy o kolejne 12 miesięcy – składka powinna być równa składce podanej w kol. VI – Szczegółowego Formularza Cenowego dotyczącej II roku polisowego (pełnych 12 miesięcy okresu realizacji zamówienia podstawowego).*

*Kolumna V: prosimy o podanie składki za Opcje B w terminie realizacji zamówienia podstawowego – iloczyn składki podanej w kol. VII Szczegółowego Formularza Cenowego* ***(Składka I i II rok polisowy RAZEM)*** *oraz wskazanej wartości % zamówienia podstawowego.*

*Kolumna VII:* *prosimy o podanie składki za Opcje B w terminie realizacji Opcji A (12 miesięcy) – iloczyn składki podanej w kol. III oraz wskazanej wartości % zamówienia opcjonalnego (kol. VI).*

*Kolumna VIII: prosimy o podanie składki za Opcje A oraz B – suma kol. III, V i VII.*

***4a. Szczegółowy wykaz składek dotyczący ubezpieczeń komunikacyjnych***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr rejestracyjny** | **Rodzaj pojazdu** | **Marka, typ, model** | **Suma ubezpieczenia** | **Okres ubezpieczenia I rok polisowy** | | | **Okres ubezpieczenia II rok polisowy** | | **Składka**  **I rok polisowy** | | | | **Składka**  **II rok polisowy** | | | | **RAZEM**  **(składka I i II rok polisowy)** |
| **od** | **do** | **Wyrównanie** | **od** | **do** | **OC ppm** | **AC** | **NNW** | **ASS** | **OC ppm** | **AC** | **NNW** | **ASS** |  |
| 1. | BIAVU64 | osobowy | Polonez Caro 1.6 | n/d | 01.08.2022 | 31.03.2023 | **TAK** | 01.04.2023 | 31.03.2024 |  | n/d | n/d | n/d |  | n/d | n/d | n/d |  |
| 2. | BIAKJ32 | specjalny sanitarny | Volkswagen Transporter | 12 900,00 | 21.01.2023 | 31.03.2023 | **TAK** | 01.04.2023 | 31.03.2024 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | BIA63NF | osobowy | Opel Combo | 5 900,00 | 26.11.2022 | 31.03.2023 | **TAK** | 01.04.2023 | 31.03.2024 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | BIA51EK | ciągnik rolniczy | Ursus C360 | n/d | 02.03.2023 | 31.03.2023 | **TAK** | 01.04.2023 | 31.03.2024 |  | n/d |  | n/d |  | n/d |  | n/d |  |
| 5. | BTV7376 | przyczepa rolnicza | Autosan D-732 | n/d | 02.03.2023 | 31.03.2023 | **TAK** | 01.04.2023 | 31.03.2024 |  | n/d | n/d | n/d |  | n/d | n/d | n/d |  |
| 6. | BIA21871 | ambulans | Volkswagen Transporter | 129 400,00 | 22.02.2023 | 31.03.2023 | **TAK** | 01.04.2023 | 31.03.2024 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | BIA64476 | ambulans | Volkswagen Transporter | 218 500,00 | 20.12.2022 | 31.03.2023 | **TAK** | 01.04.2023 | 31.03.2024 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | BIA72591 | osobowy | Skoda Roomster | 13 100,00 | 19.10.2022 | 31.03.2023 | **TAK** | 01.04.2023 | 31.03.2024 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | n/d | wolnobieżny | WAN 93-0202 | n/d | 28.04.2022 | 31.03.2023 | **TAK** | 01.04.2023 | 31.03.2024 |  | n/d | n/d | n/d |  | n/d | n/d | n/d |  |
| 10. | n/d | wolnobieżny | WAN 93-0202 | n/d | 28.04.2022 | 31.03.2023 | **TAK** | 01.04.2023 | 31.03.2024 |  | n/d | n/d | n/d |  | n/d | n/d | n/d |  |
| 11. | n/d | wolnobieżny | WAN 93-0202 | n/d | 28.04.2022 | 31.03.2023 | **TAK** | 01.04.2023 | 31.03.2024 |  | n/d | n/d | n/d |  | n/d | n/d | n/d |  |
| 12. | n/d | wolnobieżny | WAN 93-0202 | n/d | 28.04.2022 | 31.03.2023 | **TAK** | 01.04.2023 | 31.03.2024 |  | n/d | n/d | n/d |  | n/d | n/d | n/d |  |
|  | RAZEM | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  |
|  | ŁĄCZNIE | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |

*UWAGA: składka łączna podana w wierszu ŁĄCZNIE**powinna być równa składce RAZEM podanej w kolumnie* ***Składka I i II rok polisowy RAZEM– zamówienie podstawowe” pkt. 3 Szczegółowego Formularza Cenowego.***

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 - 10% z podkryteriami:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **Wybór\*** | **Liczba pkt.** |
| **III. UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNE – 10%** | | | |
| A | **OC + AC - Klauzula prolongacyjna** – w treści zgodnie z pkt 7.1 (Rozdział IIIA.) oraz pkt. 8.1 (Rozdział IIIB.) – **włączenie do ochrony** |  | 10 |
| Brak akceptacji |  | 0 |
| B | **Klauzula reprezentantów** – w treści zgodnie z pkt 8.2 (Rozdział IIIB. Ubezpieczenia autocasco) - **włączenie do ochrony** |  | 10 |
| Brak akceptacji |  | 0 |
| C | **Klauzula ważnego prawa jazdy** – w treści zgodnie z pkt 8.3 (Rozdział IIIB.– ubezpieczenia autocasco) - **włączenie do ochrony** |  | 5 |
| Brak akceptacji |  | 0 |
| D | **Klauzula pojazdu bez nadzoru** – w treści zgodnie z pkt 8.4 (Rozdział IIIB.– ubezpieczenia autocasco) - **włączenie do ochrony** |  | 10 |
| Brak akceptacji |  | 0 |
| E | **Klauzula osoby w stanie nietrzeźwości lub innych środków odurzających** – w treści zgodnie z pkt 8.5 (Rozdział IIIB. – ubezpieczenia autocasco) - **włączenie do ochrony** |  | 5 |
| Brak akceptacji |  | 0 |
| F | **Klauzula gwarantowanej (stałej) sumy ubezpieczenia dla wszystkich pojazdów** – w treści zgodnie z pkt 8.6 (Rozdział IIIB. – ubezpieczenia autocasco) - **włączenie do ochrony** |  | 10 |
| Brak akceptacji |  | 0 |
| G | **Klauzula kosztów dodatkowych** – w treści zgodnie z pkt 8.7 (Rozdział IIIB. – ubezpieczenia autocasco) – **włączenie do ochrony** |  | 10 |
| Brak akceptacji |  | 0 |
| H | **Klauzula rażącego niedbalstwa** – w treści zgodnie z pkt 8.8 (Rozdział IIIB. – ubezpieczenia autocasco) – **włączenie do ochrony** |  | 10 |
| Brak akceptacji |  | 0 |
| I | **Klauzula pojazdu zastępczego** – w treści zgodnie z pkt 8.9 (Rozdział IIIB. – ubezpieczenia autocasco) – **włączenie do ochrony** |  | 10 |
| Brak akceptacji |  | 0 |
| J | **Klauzula kosztów dojazdu serwisu naprawczego** – w treści zgodnie z pkt 8.10 (Rozdział IIIB. – ubezpieczenia autocasco) – **włączenie do ochrony** |  | 10 |
| Brak akceptacji |  | 0 |
| K | **Podwyższenie sumy ubezpieczenia NNW (Rozdział IIID.) kierowców i pasażerów** do 20 000,00 zł/osobę |  | 10 |
| Brak akceptacji |  | 0 |
| **RAZEM:** | |  | **100** |

\*- zaznacz wybór X – w przypadku braku oznaczenia wyboru Zamawiający przyjmuje brak akceptacji (i tym samym nie nalicza punktów)

1. Zgodnie z treścią art. 225 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, w zakresie i  wartości (w tym w przypadku, gdy zgodnie z obowiązującymi przepisami to Zamawiający będzie płatnikiem podatku od towarów i usług – podatku VAT - oraz będzie zobowiązany do przekazania go na rachunek właściwego urzędu skarbowego; oraz w  przypadku wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów):

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

*[****należy wskazać:*** *nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania**oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług]*

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. niniejsza oferta jest ważna przez 90 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 prawa 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 z prawa opcji nie skorzysta.
4. Oświadczamy, że:
   1. przedmiot zamówienia wykonamy samodzielnie**\*\**\*)***
   2. powierzymy podwykonawcom realizację następujących części zamówienia: ***\*\*\*)***

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

*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 jesteśmy/ nie jesteśmy \*\*\*\*) mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.
2. 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, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W załączeniu przedkładamy uzasadnienie, że zastrzeżone informacje są tajemnicą przedsiębiorstwa.

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. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na:
   1. adres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   2. nr telefonu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   3. nr faksu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   4. e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
   1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Niniejszą ofertę należy sporządzić w formie elektronicznej, podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.*

**\*)** cenę oferty/ składki 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” -* Pełnomocnika Zamawiającego uzna, odpowiednio, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom i  Wykonawca nie polega na zasobach podwykonawcy w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w  Ogłoszeniu o zamówieniu.

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

**\*\*\*\*\*)** 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).