Załącznik nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

**I**. Dane dotyczące Wykonawcy

**A.** Firma Wykonawcy ( należy wpisać dane Wykonawcy, który posiada uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej tzn. centralę zakładu ubezpieczeń lub główny oddział w Polsce w przypadku zagranicznego zakładu ubezpieczeń ):……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

Telefon/fax :…………………………………………………………………………………….

NIP:……………………………………………………………………………………………..

REGON:………………………………………………………………………………………..

KRS:……………………………………………………………………………………………

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

\*w przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać nazwy ( firmy) oraz dokładne adresy wszystkich Wykonawców

**B**. Jednostka Wykonawcy, która będzie brała udział w realizacji zamówienia ( należy wpisać dane oddziału, przedstawicielstwa, innej jednostki organizacyjnej Wykonawcy lub przedsiębiorcy wykonującego czynności na rzecz Wykonawcy w formie podobnej do przedstawicielstwa – jeśli dotyczy ):

Firma (nazwa):…………………………………………………………………………………

Adres :…………………………………………………………………………………………

Telefon/fax:……………………………………………………………………………………

**C**. Osoba uprawniona przez Wykonawcę do podpisania i złożenia niniejszej oferty ( jeśli dotyczy):

Imię i nazwisko :………………………………………………………………………………

Stanowisko :…………………………………………………………………………………..

Telefon/fax:……………………………………………………………………………………

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

**II**. Dane dotyczące zamawiającego

Zakład Utylizacji Odpadów sp. z o.o.

08-110 Siedlce ul. Błonie 3

NIP : 821-20-90-331 REGON : 711633545

**III.** Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na „Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej Zakładu Utylizacji Odpadów sp. z o.o..”oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę :

**Część I zamówienia**

Ubezpieczenie majątku i odpowiedzialności cywilnej

………………………..( słownie ……………………………………………………………..zł)

( usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust.1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług)

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego zawartego poniżej .

Termin wykonania zamówienia : 36 miesięcy tj. od 01.02.2024 roku do 31.01.2027 roku

Termin związania ofertą i warunki płatności : zgodne z postanowieniami SWZ

**Część II zamówienia**

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu szkód w środowisku

………………………..( słownie ……………………………………………………………..zł)

( usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust.1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług)

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego zawartego poniżej .

Termin wykonania zamówienia : 36 miesięcy tj. od 01.02.2024 roku do 31.01.2027 roku

Termin związania ofertą i warunki płatności : zgodne z postanowieniami SWZ

**Część III zamówienia**

Ubezpieczenia komunikacyjne

………………………..( słownie ……………………………………………………………..zł)

( usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust.1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług)

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego zawartego poniżej .

Termin wykonania zamówienia : 36 miesięcy tj. od 01.02.2024 roku do 31.01.2027 roku

Termin związania ofertą i warunki płatności : zgodne z postanowieniami SWZ

Uwaga: jeśli Wykonawca nie składa oferty na daną część zamówienia należy postawić kreskę lub wprowadzić zapis : ”nie dotyczy”

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Formularz cenowy** | | | |
| **Część I zamówienia** | | | |
| **L.P.** | **Zakres zamówienia** | **Składka za 12 miesięcy w zł** | **Składka za 36 miesięcy w zł** |
| 1 | Ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk |  |  |
| 2 | Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego |  |  |
| 3 | Ubezpieczenie maszyn od uszkodzeń |  |  |
| ~~4~~ | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej |  |  |
|  | Składka razem ( suma poz 1-4) |  |  |
| **Część II zamówienia** | | |  |
| **L.P.** | **Zakres zamówienia** | **Składka za 12 miesięcy w zł** | **Składka za 36 miesięcy w zł** |
| 1 | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody w środowisku |  |  |
| **Część III zamówienia** | | |  |
| **L.P.** | **Zakres zamówienia** | **Składka za 12 miesięcy w zł** | **Składka za 36 miesięcy w zł** |
| 1 | Ubezpieczenie OC posiadaczy pojazdów |  |  |
| 2 | Ubezpieczenie AC posiadaczy pojazdów |  |  |
| 3 | Ubezpieczenie NNW |  |  |
| Składka razem ( suma poz. 1-3) | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe punktowane do części I zamówienia** | | |
| Nazwa klauzuli | Punktacja | Akceptacja ( prosimy o wpisanie tak – w przypadku akceptacji lub nie – w przypadku braku akceptacji – pola nie uzupełnione zostaną uznane jako brak akceptacji ) |
| Akceptacja zmniejszenia franszyzy redukcyjnej w ryzyku pożaru, wybuchu, dymu i sadzy do 2 % nie mniej niż 20 000 zł - dotyczy mienia od wszystkich ryzyk | 20 pkt |  |
| Akceptacja klauzuli przezornej sumy ubezpieczenia- dotyczy mienia od wszystkich ryzyk | 15 pkt |  |
| Akceptacja klauzuli zniesienia zasady proporcji dotyczy mienia od wszystkich ryzyk, sprzętu elektronicznego, maszyn od uszkodzeń , | 20 pkt |  |
| Akceptacja klauzuli automatycznego pokrycia konsumpcji sumy ubezpieczenia- dotyczy mienia od wszystkich ryzyk | 5 pkt |  |
| Podwyższenie limitu w ryzyku ognia, wybuchu sadzy i dymu do 25 mln zł – dotyczy mienia od wszystkich ryzyk | 40 pkt |  |
| Razem pkt | 100 pkt |  |
| **Klauzule dodatkowe punktowane do części III zamówienia** | | |
| Uznanie za szkodę częściową uszkodzenia ubezpieczonego pojazdu w takim zakresie, ze koszt jego naprawy nie przekracza 80 % jego wartości rynkowej na dzień ustalania odszkodowania | 50 pkt |  |
| Przyjęcie klauzuli szkody całkowitej | 50 pkt |  |
| Razem pkt | 100 pkt |  |

**IV** Oświadczamy że :

1) nie partycypujemy w jakiejkolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania ( części zamówienia ) jako Wykonawca

2) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz wyjaśnieniami do specyfikacji i jej modyfikacjami ( jeśli takie miały miejsce ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.

3) zdobyliśmy konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty

4) uważamy się związani niniejszą ofertą przez cały okres wskazany przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia

5) akceptujemy zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia warunki zawarcia umowy oraz wzór umowy

6) najpóźniej w terminie 5 dni przed datą zawarcia umowy przedstawimy dokument kalkulacyjny stanowiący jej załącznik określający szczegółowy sposób obliczenia składki tzn. zastosowane stawki i składki roczne w odniesieniu do poszczególnych składników mienia i rodzajów ubezpieczenia

7) do umowy w sprawie zamówienia dołączymy podpisane ogólne lub szczególne warunku Ubezpieczenia wskazane w niniejszej ofercie

8) wybór niniejszej oferty:

- nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego \*

- będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w następującym zakresie \*

Wykonawca składając ofertę zobowiązany jest poinformować zamawiającego czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług wskazując nazwę ( rodzaj ) usługi, której świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazując jej wartość bez kwoty podatku. Brak wymaganych skreśleń w oświadczeniu wyżej oznacza, że złożona oferta nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

9) wyrażamy zgodę na

- ratalną płatność składki z zastrzeżeniami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia

- przyjęcie do ochrony wszystkich miejsc prowadzenia działalności

- przyjęcie wszystkich warunków wymaganych przez zamawiającego ( obligatoryjnych) dla poszczególnych rodzajów ubezpieczeń i ryzyk wymienionych w specyfikacji i jej załącznikach

- przyjęcie zaznaczonych przez nas warunków fakultatywnych przypisanych dla poszczególnych rodzajów ubezpieczeń

- rezygnację ze stosowania składki minimalnej z polisy bez względu na czas trwania umowy ubezpieczenia

10) zamierzamy/nie zamierzamy \* powierzyć podwykonawcom następujący zakres usług objętych przedmiotem zamówienia

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podwykonawcy | Zakres usług |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\*niepotrzebne skreślić

**V**. Sposób reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia ( pełnomocnik) na potrzeby niniejszego zamówienia jest następujący :

Imię i nazwisko :……………………………………………………………………………….

Stanowisko:…………………………………………………………………………………….

Telefon/fax:…………………………………………………………………………………….

Zakres pełnomocnictwa :………………………………………………………………………

1) do reprezentowania w postępowaniu \*

2) do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy \*

\*niepotrzebne skreślić ( wypełniają wyłącznie wykonawcy składający ofertę wspólną)

W celu potwierdzenia , umocowania do reprezentowania wskazuję, że dokumenty znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych ( należy zaznaczyć V przy danym adresie) :

<https://prod.ceidg.gov.pl> <https://ems.ms.gov.pl> inne:…………………..

**VI.** Informacje dotyczące Wykonawcy :

1) Czy Wykonawca jest mikro przedsiębiorstwem ? Tak/Nie\*

2) Czy Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem ? Tak/Nie\*

3) Czy Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem ? Tak/Nie\*

4) Czy Wykonawca prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą ? Tak/Nie\*

5) Czy Wykonawca jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej? Tak/Nie\*

6) Inny rodzaj ………………………………………… Tak/Nie\*

\* niepotrzebne skreślić ( dotyczy całego zakładu ubezpieczeń, a nie jego jednostki terenowej)

\*\* niepotrzebne skreślić

**VII** Oświadczamy, że (oświadczenie dotyczy Wykonawcy, który działa w formie Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych

Statut reprezentowanego przez nas jako Wykonawcy - Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych – przewiduje możliwość ubezpieczenia osób nie będących członkami towarzystwa.

W przypadku wyboru oferty reprezentowanego przez nas Wykonawcy - Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych- TUW udzieli ochrony ubezpieczeniowej Zamawiającemu jako osobie nie będącej członkiem towarzystwa.

Zgodnie z art.111 ust.2 z dnia 11 września 2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej zamawiający nie będzie zobowiązany do pokrywania strat towarzystwa poprzez wnoszenie dodatkowej składki ubezpieczeniowej.

Sposób reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia na potrzeby niniejszego zamówienia jest następujący : …………………………………………………………………………………………( dotyczy tylko Wykonawcy składającego ofertę wspólną)

**VIII.** Oświadczam, że wypełniłem 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

*\* 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).*

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną z art. 13 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), przedstawioną przez zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.

W sprawach nieuregulowanych w specyfikacji warunków zamówienia i w ofercie mają zastosowanie następujące ogólne lub/i szczególne warunki ubezpieczenia oraz aneksy do tych warunków *(należy wpisać wszystkie ogólne i szczególne warunki z datami zatwierdzenia przez zarząd wykonawcy i wszystkie aneksy do tych warunków obowiązujące na dzień składania oferty):*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**IX**. Oferta zawiera ………… kolejno ponumerowanych stron.

Oferta składa się z niniejszego Formularza Ofertowego oraz następujących dokumentów i oświadczeń:

Wykaz załączników do oferty

|  |  |
| --- | --- |
| L.P. | Wyszczególnienie |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Niniejsza oferta oraz załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji za wyjątkiem :

…………………………………………………………

*(Miejscowość, data)*

***Informacja dla Wykonawcy:***

***Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę oraz załącznikami stanowiącymi integralną część oferty.***