**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Sieć Badawcza Łukasiewicz-Instytut Logistyki i Magazynowania**

**ul. Estkowskiego 6**

**61-755 Poznań**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Wykonawca/Wykonawcy:**

Pełna nazwa: ……………………………………….…………………………………….……………………………………………..

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

Telefon: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

NIP/PESEL, KRS/CEiDG: ……………………………………………………………………………………………………………..

Wykonawca jest mikro, małym, średnim przedsiębiorcą: TAK/NIE[[1]](#footnote-1)

Imię, nazwisko, telefon, adres e-mail osoby wyznaczonej do kontaktu z Zamawiającym: ………………………………………………….…………………………………….…………………………………….…………………

W związku z postępowaniem prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji, którego przedmiotem są: „Usługi ubezpieczenia mienia, odpowiedzialności cywilnej oraz kosztów leczenia za granicą podczas delegacji na potrzeby Sieć Badawcza Łukasiewicz – Instytutu Logistyki i Magazynowania”:

1. **Składamy ofertę** na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w części zamówienia ……………………………[[2]](#footnote-2)  na następujących warunkach:

**CZĘŚĆ I:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Rodzaj/przedmiot ubezpieczenia*** | ***Zastosowana stopa składki (w %)*** | ***Kwota składki za 12 miesięcy*** |
| **1.** | Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk; maszyn i urządzeń od awarii i uszkodzeń. |  |  |
| **2.** | Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego |  |  |
| **3.** | Ubezpieczenie maszyn i urządzeń od awarii |  |  |
|  | **Razem:** |  |  |

**Słownie netto:** ………………………………………….…………………………………….……………………………………….

**Słownie brutto:** ………………………………………….…………………………………….……………………………………...

**CZĘŚĆ II:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Rodzaj/przedmiot ubezpieczenia*** | ***Zastosowana stopa składki (w %)*** | ***Kwota składki za 12 miesięcy*** |
| **1.** | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej |  |  |
|  | **Razem:** |  |  |

**Słownie netto:** ………………………………………….…………………………………….……………………………………….

**Słownie brutto:** ………………………………………….…………………………………….……………………………………...

**CZĘŚĆ III:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Rodzaj/przedmiot ubezpieczenia*** | ***Zastosowana stopa składki (w %)*** | ***Kwota składki za 12 miesięcy*** |
| **1.** | Ubezpieczenie kosztów leczenia za granicą pracowników podczas delegacji (polisa ryczałtowa). |  |  |
|  | **Razem:** |  |  |

**Słownie netto:** ………………………………………….…………………………………….……………………………………….

**Słownie brutto:** ………………………………………….…………………………………….……………………………………...

1. **Oświadczamy**, iż **sumy gwarancyjne**, **sumy ubezpieczenia oraz limity są zgodnie z SWZ.**
2. **Oświadczamy**, iż przy realizacji przedmiotu Umowy ubezpieczenia zawartej w drodze niniejszego postępowania pierwszeństwo będą miały zapisy SWZ, a w sprawach nieuregulowanych w SWZ zastosowanie będą miały zapisy Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Wykonawcy - (zwanymi dalej: „OWU”). W przypadku, gdy OWU są korzystniejsze niż zakres postanowień SWZ, zastosowanie mieć będą OWU.
3. **Oświadczamy**, iż z uwzględnieniem pkt.3 powyżej, do oferty będą miały zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia:

**a) Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk:**

OWU nr …………… zatwierdzone ……………………………………………………...

**b) Ubezpieczenie** **sprzętu elektronicznego:**

OWU nr …………… zatwierdzone ……………………………………………………...

**c) Ubezpieczenie** **maszyn i urządzeń od awarii i uszkodzeń**:

OWU nr …………… zatwierdzone ……………………………………………………...

**d) Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia z włączeniem OC za produkt:**

OWU nr…………… zatwierdzone ………………………………………………………

**e) Ubezpieczenie kosztów leczenia za granicą pracowników podczas delegacji (polisa ryczałtowa):**

OWU nr………………..zatwierdzone……………………………………………………

1. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się i akceptujemy w całości wszystkie warunki określone i zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. **Oświadczmy**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
3. **Składamy** **ofertę** na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i projektowanymi postanowieniami umowy.
4. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy, określonymi w  Specyfikacji Warunków Zamówienia i **zobowiązujemy się**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. **Oświadczamy**, że powyższe ceny brutto zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
6. Jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r. poz. 2174, z późn. zm.), dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.
7. W ofercie Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego;

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku;

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

1. **Oświadczamy**, że wybór oferty/oferty w części……… [[3]](#footnote-3) prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

należy wybrać „TAK” jeżeli występuje obowiązek podatkowy i w właściwym miejscu zaznaczyć X

1. Wykonawca zobowiązany jest stosowania mechanizmu podzielonej płatności dla towarów i usług wymienionych w Załączniku nr 15 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U z 2020 r. poz. 106, z późn. zm.).
2. **Oświadczamy**, że numer rachunku bankowego wskazany we wszystkich fakturach wystawianych do przedmiotowej umowy należy do Wykonawcy i jest:

a) rachunkiem rozliczeniowym, wskazanym w zgłoszeniu identyfikacyjnych lub zgłoszeniu aktualizacyjnym i potwierdzonym przy wykorzystaniu STIR, dla którego zgodnie z Rozdziałem 3a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (t. j. Dz.U. z 2019 r. poz. 2357.) prowadzony jest rachunek VAT lub

b) rachunkiem powiązanym z rachunkiem rozliczeniowym, wskazanym w zgłoszeniu identyfikacyjnych lub zgłoszeniu aktualizacyjnym i potwierdzonym przy wykorzystaniu STIR, dla którego zgodnie z Rozdziałem 3a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (t. j. Dz.U. z 2019 r. poz. 2357.) prowadzony jest rachunek VAT. Rachunek powiązany stanowi rachunek wirtualny stosowany przez Wykonawcę w celu zautomatyzowania rozliczeń, którego użycie powoduje, że system bankowy sam rozpoznaje wszystkie parametry przelewu i automatycznie księguje wpłaty na rachunek główny (rozliczeniowy) prowadzony na rzecz Wykonawcy. Jest to rachunek „techniczny” powiązany z rachunkiem głównym, którym jest rachunek rozliczeniowy zamieszczony w Wykazie podatników VAT.

1. **Oświadczamy**, 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Następującą część zamówienia **powierzamy/nie powierzamy**[[4]](#footnote-4) do wykonania wymienionym poniżej podwykonawcom:

|  |  |
| --- | --- |
| Część zamówienia: | Podwykonawca (ze wskazaniem firmy): |
|  |  |
|  |  |

1. **Oświadczamy**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w dokumentach niniejszego postępowania.
2. **Oświadczamy**, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

UWAGA - W przypadku utajnienia oferty Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w szczególności określając, w jaki sposób zostały spełnione przesłanki, o których mowa w art. 11 ust. 2 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

1. Wraz z ofertą **składamy** następujące oświadczenia i dokumenty:

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

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

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

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

(podpis osoby uprawnionej do

składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy )

Miejscowość ...................................... dnia ............................

*Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*

1. Zaznaczyć odpowiednie [↑](#footnote-ref-1)
2. Wskazać, w których częściach zamówienia Wykonawca składa ofertę/y (Część 1,2,3 – zgodnie z tabelą poniżej). [↑](#footnote-ref-2)
3. Jeśli występuje skreślić nieodpowiednie lub uzupełnić o numer części postępowania. [↑](#footnote-ref-3)
4. Skreślić nieodpowiednie. [↑](#footnote-ref-4)