*załącznik nr 1*

**OFERTA**

**na „Ubezpieczenie majątku oraz interesu majątkowego**

**Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim”**

**- znak sprawy FDZP.226.45.2023**

Dane dotyczące wykonawcy

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa: |  | | | |
| Siedziba: | |  | | |
| Nr telefonu/faksu: | | | |  |
| nr NIP: |  | | | |
| nr REGON: | | |  | |
| Województwo: | | |  | |
| Adres e-mail: | | |  | |

Zobowiązujemy się do wykonania usługi „Ubezpieczenia majątku oraz interesu majątkowego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim” w okresie **od dnia 01 stycznia 2024 r. do dnia 31 grudnia 2025 r.** znak sprawy **FDZP.226.45.2023** za:

**Dla części zamówienia nr 1:**

cenę netto ........................... zł,

podatek VAT.....- zwolniony,

**cenę brutto............................. zł**

**Dla części zamówienia nr 2:**

cenę netto ........................... zł,

podatek VAT.....- zwolniony,

**cenę brutto............................. zł**

**Dla części zamówienia nr 3:**

cenę netto ........................... zł,

podatek VAT.....- zwolniony,

**cenę brutto............................. zł**

1. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z SWZ udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń.
2. **Oświadczamy**, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ.
3. **Oświadczamy**, że akceptujemy warunki zamówienia, tj: szczególne warunki ubezpieczenia wymagane przez Zamawiającego oraz proponowane przez Zamawiającego istotne postanowienia umowy.
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert, tj. do dnia **09.03.2024 r.**
5. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
6. Informujemy, że wybór oferty nie będzie / będzie (\*) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

Rodzaj towaru lub usługi których świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług:

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

Wartość ww. towaru lub usług bez kwoty podatku wynosi: ....................................................... PLN.

(\*) – niepotrzebne skreślić

1. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać :

1) sami bez udziału podwykonawców (\*);

2) z udziałem podwykonawców (\*).

Podwykonawcom zamierzamy zlecić wykonanie następującego zakresu zamówienia (podać rodzaj, zakres przedmiotu zamówienia):

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

na łączną wartość:

**Dla części zamówienia nr 1:**

cenę netto ........................... zł,

podatek VAT.....- zwolniony,

cenę brutto............................. zł,

**Dla części zamówienia nr 2:**

cenę netto ........................... zł,

podatek VAT.....- zwolniony,

cenę brutto............................. zł,

**Dla części zamówienia nr 3:**

cenę netto ........................... zł,

podatek VAT.....- zwolniony,

cenę brutto............................. zł,

Zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia następującym podwykonawcom (należy podać firmy podwykonawców):

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

(\*) – niepotrzebne skreślić

1. Zastrzegamy, iż wymienione niżej dokumenty stanowią tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ogólnie udostępnione:

1) ...........................................................................

2) ...........................................................................

3) ...........................................................................

Inne informacje Wykonawcy:

1) ...........................................................................

2) ...........................................................................

3) ...........................................................................

1. Oświadczamy, iż dostęp do bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych zawierających następujące podmiotowe środki dowodowe: odpis/y lub informacja/ie z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej można uzyskać pod adresem: ................................................................ (należy podać adres strony internetowej).
2. Oświadczamy, że jestem / nie jestem (\*) mikroprzedsiębiorstwem / małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwą opcję) (\*)

(\*) – niepotrzebne skreślić

(\*\*) -w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

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.*

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy 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.(\*\*)

(\*) rozporządzenie 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).

(\*\*) 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).

1. Załączamy ogólne warunki ubezpieczeń w zakresie ryzyk objętych przedmiotem zamówienia stanowiące integralną część oferty i mające zastosowanie w zakresie nieuregulowanym w SWZ i niniejszej Ofercie.
2. Dane wykonawcy (do korespondencji):

Adres: ..............................................................................................

Kod: .................................................................................................

Tel./fax: ............................................................................................

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

W przypadku wyboru naszej oferty, wskazujemy następujące osoby do umieszczenia w umowie jako reprezentacja Wykonawcy (zgodnie z wpisem w Krajowym Rejestrze Sądowym/ wpisem w centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej/ udzielonym pełnomocnictwem):I

Imię i nazwisko: ..................................................... -stanowisko/funkcja .........................................

Imię i nazwisko: ..................................................... -stanowisko/funkcja .........................................

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (miejscowość, data) |  | (imię i nazwisko)  podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy |