* + - * 1. Załącznik nr 1 do SIWZ

1. 1. .................................
2. 2. .................................. ...........................................................
3. *(pieczątka Wykonawcy/ów)*  miejscowość i data

|  |
| --- |
| 1. **FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY** |

1. **1. ZAMAWIAJĄCY**
2. **GMINA TUSZYN**
3. **ul. Piotrkowska 2/4**
4. **95-080 Tuszyn**
5. **2. DANE WYKONAWCY:**
6. (Wykonawców – w przypadku oferty wspólnej ze wskazaniem pełnomocnika)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 1. | 1. Pełna nazwa: …........................................................................................................................................................... 2. Adres:ulica: …....................................... kod: …................................... miejscowość:................................................. 3. telefon: …............................................... fax: …................................... e-mail:….................................................... 4. numer NIP: …......................................... numer REGON : …...................................................................................... |
| 1. 2. | 1. Pełna nazwa: …........................................................................................................................................................... 2. Adres:ulica: …....................................... kod: …................................... miejscowość:................................................. 3. telefon: …............................................... fax: …................................... e-mail:....................................................... 4. numer NIP: …......................................... numer REGON : …...................................................................................... |

1. **Wszelka korespondencja z Wykonawcą prowadzona będzie na ww. adresy.**

3. Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym w trybie przetargu nieograniczonego ogłoszonego   
w BZP, na stronie internetowej Zamawiającego oraz w jego siedzibie, zgłaszamy przystąpienie do przetargu na wyłonienie Wykonawcy zadania:

**Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności Gminy Tuszyn**4. Oświadczamy, że:

1. 1) Zapoznaliśmy się z dokumentami przetargowymi w tym: Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia wraz ze wzorami umów i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
2. 2) Uwzględniliśmy zmiany, modyfikacje i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury przetargowej, stanowiące integralną część SIWZ, wyszczególnione we wszystkich przesłanych i umieszczonych na stronie internetowej pismach Zamawiającego.
3. 3) Uważamy się związanymi niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ – tj. 30 dni.
   * + 1. 4) Akceptujemy wzór umowy stanowiący załącznik nr 11 do SIWZ, a w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5)Cena mojej (naszej) oferty za realizację:

**CZĘŚĆ I ZAMÓWIENIA**

Przystępując do przetargu nieograniczonego na **ubezpieczenie mienia Zamawiającego w zakresie** ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk, ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk, ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

**Cena łączna: ……………………… zł\*** za okres ubezpieczenia tj. **od 01.01.2019r. do 31.12.2021r.**

*słownie* .................................................................................................................

**CZĘŚĆ II ZAMÓWIENIA**

Przystępując do przetargu nieograniczonego na **ubezpieczenie Zamawiającego w zakresie ubezpieczeń komunikacyjnych** zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

**Cena łączna: ……………………… zł\*** za okres ubezpieczenia tj. **od 01.01.2019r. do 31.12.2021r. z zastrzeżeniem, że data wygaśnięcia ostatniej polisy na pojazd upływa 30.12.2022r.**

*słownie:* ........................................................................................................................

**CZĘŚĆ III ZAMÓWIENIA**

Przystępując do przetargu nieograniczonego na **ubezpieczenie Zamawiającego w zakresie następstw nieszczęśliwych wypadków członków OSP (forma bezimienna i imienna),** zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

**Cena łączna: ……………………… zł\*** za okres ubezpieczenia tj. **od 01.01.2019r. do 31.12.2021r.**

*słownie:* ........................................................................................................................

\* zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 Ustawy z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2018 r. poz. 2174) usługa ubezpieczenia zwolniona jest z podatku VAT.

**6) Dotyczy Części I zamówienia**

1. **Akceptujemy wszystkie klauzule obligatoryjne od nr 1 do 29 (włącznie) opisane   
   w załączniku nr 4 do SIWZ „Program ubezpieczenia”.**
2. **Akceptujemy następujące klauzule fakultatywne:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr  klauzuli | Nazwa klauzuli | TAK/NIE |  | punktacja | |
| 30 | Klauzula usunięcia pozostałości po szkodzie |  |  | 3 pkt. | |
| 31 | Klauzula funduszu prewencyjnego |  |  | 6 pkt. | |
| 32 | Klauzula udziału w zysku |  |  | 7 pkt. | |
| 33 | Klauzula katastrofy budowlanej |  |  | 5 pkt. | |
| 34 | Klauzula zniesienia franszyz/udziałów własnych |  |  | 6 pkt. | |
| W przypadku braku akceptacji klauzuli, proszę podać wysokość i rodzaj proponowanej franszyzy/udziału własnego  – z uwzględnieniem zapisów Załącznika nr 4 – program ubezpieczenia / Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego | - |  |  | |
| 35 | Klauzula ubezpieczenia prac budowlano-montażowych |  |  | 8 pkt. | |
| 36 | Klauzula okolicznościowa |  |  | 4 pkt. | |
| 37 | Klauzula 168 godzin |  |  | 4 pkt. | |
| 38 | Klauzula przeoczenia |  |  | 2 pkt. | |
| 39 | Klauzula zmiany wielkości ryzyka |  |  | 4 pkt. | |
| 40 | Klauzula wyrównania sumy ubezpieczenia |  |  | 4 pkt. | |
| 41 | Klauzula likwidacji drobnych szkód |  |  | 8 pkt. | |
| 42 | Klauzula pokrycia kosztów naprawy uszkodzeń powstałych  w mieniu otaczającym |  |  | 5 pkt. | |
| 43 | Klauzula wynagrodzenia ekspertów |  | | 5 pkt. | |
| 44 | Klauzula zalaniowa |  | | 6 pkt. | |
| 45 | Klauzula aktów terroryzmu |  |  | 3 pkt. | |
| 46 | Klauzula zgłaszania szkód |  |  | 8 pkt. | |
| 47 | Klauzula transportowa |  |  | 4 pkt. |
| 49 | Klauzula szkód estetycznych |  |  | 8 pkt. |

**7) Dotyczy Części II zamówienia**

1. **Akceptujemy wszystkie klauzule obligatoryjne o następujących numerach: 2, 4, 10, 11, 12, 13, 23, 24 opisane w załączniku nr 4 do SIWZ „Program ubezpieczenia”.**
2. **Akceptujemy następujące klauzule fakultatywne:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr  klauzuli | Nazwa klauzuli | TAK/NIE |  | punktacja | |
| 31 | Klauzula funduszu prewencyjnego |  |  | 17 pkt. | |
| 36 | Klauzula okolicznościowa |  |  | 13 pkt. | |
| 38 | Klauzula przeoczenia |  |  | 13 pkt. | |
| 39 | Klauzula zmiany wielkości ryzyka |  |  | 11 pkt. | |
| 41 | Klauzula likwidacji drobnych szkód |  |  | 17 pkt. | |
| 46 | Klauzula zgłaszania szkód |  |  | 16 pkt. | |
| 48 | Klauzula rozszerzenia zakresu ubezpieczenia assistance |  |  | 13 pkt. |

**8) Dotyczy Części III zamówienia**

1. **Akceptujemy wszystkie klauzule obligatoryjne o następujących numerach: 4, 10, 11, 12, 13 opisane w załączniku nr 4 do SIWZ „Program ubezpieczenia”.**
2. **Akceptujemy następujące klauzule fakultatywne:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr  klauzuli | Nazwa klauzuli |  | TAK/NIE |  | punktacja |
| 31 | Klauzula funduszu prewencyjnego |  |  |  | 10 pkt. |
| 32 | Klauzula udziału w zysku |  |  |  | 10 pkt. |
| 50 | Klauzula ciągłości ochrony dla członków OSP |  |  |  | 20 pkt. |
| 51 | Klauzula automatycznego ubezpieczenia członków OSP |  |  |  | 35 pkt. |
| 52 | Klauzula rozszerzająca zakres ochrony o szkody w stanie nietrzeźwości, po spożyciu alkoholu lub innych środków odurzających |  |  |  | 25 pkt. |

9) Oświadczamy, że stawki przyjęte w ofercie są niezmienne przez cały okres trwania umowy.

10) Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy sami \*/ przy udziale podwykonawców w niżej wymienionym zakresie \*/

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | nazwa | adres | Zakres powierzanych działań/ część zamówienia |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

11) Oświadczamy, że Zamawiający (jednostki Zamawiającego) nie będzie zobowiązany do pokrywania strat Wykonawcy działającego w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych przez wnoszenie dodatkowej składki, zgodnie z art. 111 ust. 2 Ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tekst jednolity: Dz.U.2018. poz. 999)

12) Oświadczamy, że do poszczególnych ubezpieczeń stanowiących przedmiot zamówienia będą miały zastosowanie wymienione poniżej warunki ubezpieczenia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ryzyko** | **Warunki ubezpieczenia mające zastosowanie do danego ubezpieczenia** |
| **Część I zamówienia** | |
| ……………………… | OWU ….. |
| ……………………… | OWU ….. |
| ……………………… | OWU ….. |
| ……………………… | OWU ….. |
| **Część II zamówienia** | |
| …………………….. | OWU ….. |
| …………………….. | OWU ….. |
| **Część III zamówienia** | |
| …………………….. | OWU ….. |

1. 13) Składamy niniejszą **ofertę [we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia],**\*
2. 14) Uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
3. 15) Oświadczamy, że złożona oferta:
4. □ **nie prowadzi** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku
5. od towarów i usług;
6. **□ prowadzi** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku
7. od towarów i usług, jednocześnie wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub
8. świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Lp.** | 1. **Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi** | 1. **Wartość bez kwoty podatku** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. 16) Oświadczamy na podstawie art.8 ust.3 ustawy Pzp, że:
2. **□** żadna z informacji zawartych w ofercie nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów
3. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
4. **□** wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu
5. przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji iw związku z niniejszym nie mogą być udostępnione,
6. w szczególności innym uczestnikom postępowania:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Lp.** | 1. **Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji** | 1. **Numer strony w ofercie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 2. **od I do** |
|  |  |  |
|  |  |  |

2. Uzasadnienie zastrzeżenia dokumentów: .........................................................................................................…......................................................
3. …………………………………....................................................................................................................
4. 17) Oświadczamy, że jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem:
5. **□ TAK**
6. **□ NIE**
7. *Zaznaczyć odpowiednie*
8. *Objaśnienia:*
9. *mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro,*
10. *małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro,*
11. *średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikro – lub małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro.*
12. Powyższe informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.
13. 18) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

19) Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1. 1. …................................................................
2. 2. …................................................................
3. 3. …...............................................................
4. **5. Podpis(y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. l.p. | 1. **Nazwa Wykonawcy (Partnera)** | 1. **Nazwisko i imię osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (Partnera)** | 1. **Podpis osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (Partnera)** | 1. **Pieczęć Wykonawcy (Partnera)** | 1. **Miejsce i data** |
| 1. 1. |  |  |  |  |  |
| 1. 2. |  |  |  |  |  |

\* niepotrzebne skreślić