Znak sprawy: **ZFP.271.1.25.2024**

**Załącznik nr 2 do SWZ: Formularz oferty**

**OFERTA**

**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):

Firma (nazwa)\*:

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

Adres:

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

Telefon/faks:

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

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/faks:

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

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

Imię i nazwisko:

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

Stanowisko:

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

Telefon/faks:

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

e-mail:

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

**II. Dane dotyczące zamawiającego:**

**Gmina Wola Krzysztoporska**

**III. Składając ofertę** w postępowaniu o zamówienie publiczne, prowadzonym w trybie podstawowym na usługę **,,Ubezpieczenie majątku i innych interesów Gminy Wola Krzysztoporska”**, oferujemy wykonanie zamówienia, na poszczególne części, zgodnie z wymogami specyfikacji warunków zamówienia wraz z załącznikami, za cenę i przy akceptacji następujących klauzul brokerskich:

**III.1. Część I zamówienia:**

**Ubezpieczenie majątku i odpowiedzialności cywilnej** **Gminy Wola Krzysztoporska**

1. Cena łączna: …………………………………………………..……… zł\*

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

\*/usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tekst jednolity Dz.U. z 2024 poz.361, ze zm.)/,

Termin wykonania zamówienia: ………… miesięcy, od ………………. r. do ……………. r.

Termin związania ofertą i warunki płatności: zgodne z postanowieniami specyfikacji warunków zamówienia.

Uwaga - jeśli Wykonawca nie składa oferty na niniejszą część zamówienia należy postawić kreskę lub wprowadzić zapis: Nie dotyczy.

1. Zaakceptowane klauzule w części I zamówienia:

* Akceptujemy wszystkie klauzule obligatoryjne od nr 1 do 29 (włącznie).
* Akceptujemy następujące klauzule fakultatywne:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr  klauzuli | | Nazwa klauzuli | | TAK/NIE | |  | | punktacja | |
| 30 | | Klauzula usunięcia pozostałości po szkodzie | |  | |  | | 5 pkt. | |
| 31 | | Klauzula funduszu prewencyjnego | |  | |  | | 10 pkt. | |
| 32 | | Klauzula udziału w zysku | |  | |  | | 9 pkt. | |
| 33 | | Klauzula katastrofy budowlanej | |  | |  | | 4 pkt. | |
| 34 | | Klauzula zniesienia franszyz/udziałów własnych | |  | |  | | 8 pkt. | |
| W przypadku braku akceptacji klauzuli, proszę podać wysokość i rodzaj proponowanej franszyzy/udziału własnego  – z uwzględnieniem zapisów Załącznika nr 1 – program ubezpieczenia / Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego (Maksymalna dopuszczalna wysokość franszyz / udziałów własnych – 300,00 zł. Nie są dopuszczalne franszyzy / udziały określone procentowo | | - | |  | |  | |
| 35 | | Klauzula ubezpieczenia prac budowlano-montażowych | |  | |  | | 8 pkt. | |
| 36 | | Klauzula okolicznościowa | |  | |  | | 3 pkt. | |
| 37 | | Klauzula 168 godzin | |  | |  | | 2 pkt. | |
| 38 | | Klauzula przeoczenia | |  | |  | | 2 pkt. | |
| 39 | | Klauzula zmiany wielkości ryzyka | |  | |  | | 3 pkt. | |
| 40 | | Klauzula wyrównania sumy ubezpieczenia | |  | |  | | 3 pkt. | |
| 41 | | Klauzula likwidacji drobnych szkód | |  | |  | | 8 pkt. | |
| 42 | | Klauzula pokrycia kosztów naprawy uszkodzeń powstałych  w mieniu otaczającym | |  | |  | | 2 pkt. | |
| 43 | | Klauzula wynagrodzenia ekspertów | |  | | | | 5 pkt. | |
| 44 | | Klauzula zalaniowa | |  | | | | 10 pkt. | |
| 45 | | Klauzula aktów terroryzmu | |  | |  | | 2 pkt. | |
| 46 | | Klauzula zgłaszania szkód | |  | |  | | 5 pkt. | |
| 47 | | Klauzula transportowa | |  | |  | | 3 pkt. | |
| 49 | | Klauzula szkód estetycznych | |  | |  | | 8 pkt. | |

W przypadku braku zapisu „TAK” lub „NIE” przy danej klauzuli Zamawiający uzna, że dana klauzula nie została zaakceptowana w ofercie przez Wykonawcę.

**III.2. Część II zamówienia**

**Ubezpieczenie pojazdów mechanicznych Gminy Wola Krzysztoporska**

1. Cena łączna: ……………………………………………..……… zł\*

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

\*/usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tekst jednolity Dz.U. z 2024 poz. 361, ze zm.)/,

Termin wykonania zamówienia: ………… miesięcy, od ………………. r. do ……………. r., z zastrzeżeniem, że data wygaśnięcia ostatniej polisy na pojazd upływa ………….r.

Termin związania ofertą i warunki płatności: zgodne z postanowieniami specyfikacji warunków zamówienia.

Uwaga - jeśli Wykonawca nie składa oferty na niniejszą część zamówienia należy postawić kreskę lub wprowadzić zapis: Nie dotyczy.

1. Zaakceptowane klauzule: w części II zamówienia:

* Akceptujemy wszystkie klauzule obligatoryjne o następujących numerach: 2, 4, 10, 11, 12, 13, 20, 23, 24.
* Akceptujemy następujące klauzule fakultatywne:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr  klauzuli | Nazwa klauzuli | TAK/NIE |  | punktacja | |
| 31 | Klauzula funduszu prewencyjnego |  |  | 14 pkt. | |
| 32 | Klauzula udziału w zysku |  |  | 14 pkt. | |
| 36 | Klauzula okolicznościowa |  |  | 9 pkt. | |
| 38 | Klauzula przeoczenia |  |  | 9 pkt. | |
| 39 | Klauzula zmiany wielkości ryzyka |  |  | 10 pkt. | |
| 41 | Klauzula likwidacji drobnych szkód |  |  | 14 pkt. | |
| 46 | Klauzula zgłaszania szkód |  |  | 12 pkt. | |
| 48 | Klauzula kosztów dodatkowych po szkodzie |  | | 10 pkt. |
| 53 | Klauzula zwiększonej wartości rynkowej |  | | 8 pkt. |

W przypadku braku zapisu „TAK” lub „NIE” przy danej klauzuli Zamawiający uzna, że dana klauzula nie została zaakceptowana w ofercie przez Wykonawcę.

**III.3. Część III zamówienia**

**Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków Ochotniczych Straży Pożarnych Gminy Wola Krzysztoporska**

1. Cena łączna: …………………………………………….…… zł\*

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

\*/usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tekst jednolity Dz.U. z 2024 poz. 361, ze zm.),/

Termin wykonania zamówienia: ………… miesięcy, od ………………. r. do ……………. r.

Termin związania ofertą i warunki płatności: zgodne z postanowieniami specyfikacji warunków zamówienia.

Uwaga - jeśli Wykonawca nie składa oferty na niniejszą część zamówienia należy postawić kreskę lub wprowadzić zapis: Nie dotyczy.

1. Zaakceptowane klauzule: w części III zamówienia:

* Akceptujemy wszystkie klauzule obligatoryjne o następujących numerach: 4, 10, 11, 12, 13,24.
* 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. |

W przypadku braku zapisu „TAK” lub „NIE” przy danej klauzuli Zamawiający uzna, że dana klauzula nie została zaakceptowana w ofercie przez Wykonawcę.

**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 z wyjaśnieniami do specyfikacji i jej modyfikacjami (jeżeli takie miały miejsce)i nie wnosimy do nich zastrzeżeń,

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

4) uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres wskazany przez zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia,

5) przedstawione w specyfikacji warunków zamówienia oraz opisie przedmiotu zamówienia warunki zawarcia umowy zostały przez nas zaakceptowane i wyrażamy gotowość realizacji zamówienia zgodnie z postanowieniami specyfikacji, opisu przedmiotu zamówienia i umowy,

6) wybór niniejszej oferty:

* nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego;\*
* będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w następującym

zakresie:\*...................................................................................................................................................

\* niepotrzebne skreślić

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.

7) Wyrażamy zgodę na:

1. ratalną płatność składki, z zastrzeżeniami zawartymi w specyfikacji warunków zamówienia,
2. przyjęcie do ochrony wszystkich miejsc prowadzenia działalności,
3. przyjęcie wszystkich warunków wymaganych przez zamawiającego (obligatoryjnych) dla poszczególnych rodzajów ubezpieczeń i ryzyk wymienionych w specyfikacji i jej załącznikach,
4. przyjęcie zaznaczonych przez nas warunków fakultatywnych przypisanych dla poszczególnych rodzajów ubezpieczeń,
5. na wystawianie dokumentów ubezpieczeniowych na okres krótszy niż 1 rok; w takim przypadku składka rozliczana będzie „co do dnia” za faktyczny okres ochrony,
6. rezygnację ze stosowania składki minimalnej z polisy, bez względu na czas trwania umowy ubezpieczenia.

8) uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz przyjmujemy warunki określone w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

9) jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

10) przyjmujemy wartości podane w Specyfikacji Warunków Zamówienia jako podstawę do ustalenia wysokości każdego odszkodowania.

11) stawki przyjęte w ofercie są niezmienne przez cały okres trwania umowy.

12) 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 (Dz.U. z 2024r poz. 838 ze zm.)

13) zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach jak we wzorze umowy, w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

14) wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu

15)W sprawach nieuregulowanych w specyfikacji warunków zamówienia i w ofercie mają zastosowanie do poszczególnych ubezpieczeń stanowiących przedmiot zamówienia 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):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ryzyko** | **Warunki ubezpieczenia mające zastosowanie do danego ubezpieczenia** | **Data zatwierdzenia przez Zarząd Wykonawcy** |
| **Część I zamówienia** | |  |
| ……………………… | OWU ….. |  |
| ……………………… | OWU ….. |  |
| ……………………… | OWU ….. |  |
| ……………………… | OWU ….. |  |
| **Część II zamówienia** | |  |
| …………………….. | OWU ….. |  |
| …………………….. | OWU ….. |  |
| …………………….. | OWU ….. |  |
| **Część III zamówienia** | |  |
| …………………….. | OWU ….. |  |

**V. Oświadczamy, że** następujące usługi stanowiące przedmiot zamówienia wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (zgodnie z Art. 117 ust 4 u.p.z.):

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (nazwa/firma, adres) | Zakres usług, które zostaną wykonane przez danego wykonawcę wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia |
|  |  |
|  |  |

Sposób reprezentowania wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\*

(pełnomocnik) na potrzeby niniejszego zamówienia jest następujący:

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

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

Telefon / Faks ……………………………………………………………………..

Zakres pełnomocnictwa:

1) do reprezentowania w postępowaniu\*

2) do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy\*

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

**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\*

**VII. Oświadczamy\*, że**

1) statut reprezentowanego przez nas wykonawcy – towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych przewiduje, że towarzystwo ubezpiecza także osoby niebędące członkami towarzystwa;

2) w przypadku wyboru oferty reprezentowanego przez nas wykonawcy – towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych, towarzystwo udzieli ochrony ubezpieczeniowej zamawiającemu, jako osobie niebędącej członkiem towarzystwa;

3) wybór oferty towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych nie będzie skutkował członkostwem w tym towarzystwie i koniecznością wnoszenia składki członkowskiej, nawet jeśli w przeszłości którykolwiek z podmiotów objętych zamówieniem był lub nadal jest członkiem towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych;

4) zgodnie z art. 111 ust 2. ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej Zamawiający nie będzie zobowiązany do pokrywania strat towarzystwa przez wnoszenie dodatkowej składki ubezpieczeniowej.

\* dotyczy wyłącznie wykonawcy, który działa w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych

**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).

**IX. 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 warunków zamówienia, w celu związanym z niniejszym Postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.

**X. W celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania:**

 Przedkładam odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru

lub

 Wskazuję miejsce, gdzie dostępne są bezpłatne i ogólnodostępne bazy danych umożliwiające dostęp do ww. dokumentów:

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

**XI. Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty:**

|  |  |
| --- | --- |
| 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

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

data: ……………….………………………… ………………………….………………………

(podpis osoby/osób uprawnionej/nich

do reprezentowania wykonawcy/wykonawców)

***DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM, PODPISEM ZAUFANYM***

***LUB PODPISEM OSOBISTYM***