|  |  |
| --- | --- |
| Dane Wykonawcy / Wykonawców występujących wspólnie |  |
| Adres Wykonawcy: ulica, nr lokalu, kod, miejscowość |  |
| Osoba do kontaktu w sprawie postępowania: Imię i nazwisko, nr telefonu, e-mail |  |
| Województwo: |  |
| REGON: |  |
| NIP: |  |

Zamawiający:

**Gmina Biała Rawska**

**ul. Jana Pawła II 57, 96-230 Biała Rawska**

**O F E R T A**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym na podstawie art. 275 ust. 1 Ustawy Pzp pod nazwą:

***,,Ubezpieczenie*** ***Gminy Biała Rawska w okresie od 01.01.2026 r. do 31.12.2027 r.”***

działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa i dokładny adres Wykonawcy, a w przypadku podmiotów występujących wspólnie - podać nazwy i adresy wszystkich wspólników spółki lub członków konsorcjum)*

1. składamy niniejszą ofertę oraz oświadczamy, że pozyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do złożenia oferty, w szczególności zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy:

bez udziału podwykonawców,

z udziałem niżej wskazanych podwykonawców,

|  |  |
| --- | --- |
| Część zamówienia, którą Wykoanwca zamierza powierzyć podwykonawcy | Nazwa podwykonawcy |
|  |  |

1. Oferujemy realizację zamówienia w zakresie:
2. Część 1  TAK  NIE
3. Część 2  TAK  NIE
4. Część 3  TAK  NIE

zgodnie ze specyfikacją warunków zamówienia, wraz z jej ewentualnymi zmianami i modyfikacjami w tym objęcie ubezpieczeniem wszystkich wymienionych w specyfikacji ryzyk na warunkach przedstawionych w niniejszej ofercie, nie gorszych, niż opisane w specyfikacji warunków zamówienia.

Akceptujemy następujące warunki fakultatywne:

**Część 1:**

Warunek fakultatywny nr 1  TAK  NIE

Warunek fakultatywny nr 2  TAK  NIE

Warunek fakultatywny nr 3  TAK  NIE

Warunek fakultatywny nr 4  TAK  NIE

Warunek fakultatywny nr 5  TAK  NIE

Warunek fakultatywny nr 6  TAK  NIE

Warunek fakultatywny nr 7  TAK  NIE

Warunek fakultatywny nr 8  TAK  NIE

Warunek fakultatywny nr 9  TAK  NIE

Warunek fakultatywny nr 10  TAK  NIE

Warunek fakultatywny nr 11  TAK  NIE

Warunek fakultatywny nr 12  TAK  NIE

**Część 2:**

Warunek fakultatywny nr 1  TAK  NIE

Warunek fakultatywny nr 2  TAK  NIE

Warunek fakultatywny nr 3  TAK  NIE

Warunek fakultatywny nr 4  TAK  NIE

Warunek fakultatywny nr 5  TAK  NIE

Warunek fakultatywny nr 6  TAK  NIE

**Część 3:**

Warunek fakultatywny nr 1  TAK  NIE

Warunek fakultatywny nr 2  TAK  NIE

Warunek fakultatywny nr 3  TAK  NIE

Warunek fakultatywny nr 4  TAK  NIE

1. Oferujemy wykonanie niniejszego zamówienia w przewidywanym okresie trwania umowy za cenę i na warunkach przedstawionych w niniejszej ofercie:

**CENA oferty za pełny okres ochrony ubezpieczeniowej dla części 1 (24 miesięcy):**

…………………………………………………………….. (cena netto = cena brutto)

słownie:………………………………………………………………………………………………………………………

**CENA oferty za pełny okres ochrony ubezpieczeniowej dla części 2 (24 miesięcy):**

…………………………………………………………….. (cena netto = cena brutto)

słownie:………………………………………………………………………………………………………………………

**CENA oferty za pełny okres ochrony ubezpieczeniowej dla części 3 (24 miesięcy):**

…………………………………………………………….. (cena netto = cena brutto)

słownie:………………………………………………………………………………………………………………………

**Szczegółowa kalkulacja oferty cenowej wg Załączników 2A/2B/2C- Formularz cenowy.**

Zgodnie z Ustawą z dnia 11 marca 2004 r. *o podatku od towarów*, usługi ubezpieczeniowe są zwolnione z podatku VAT (nie podlegają VAT), a podane w ofercie ceny są cenami ostatecznymi (brutto) - (Dz.U. z 2025 r., poz. 775)

1. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.
2. Oświadczamy, że istotne postanowienia umowy, w tym warunki płatności, zawarte w specyfikacji warunków zamówienia zostały przez nas zaakceptowane. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia i zgodnie ze złożoną ofertą.
3. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO tj. 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.

Uwaga: 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 (wówczas Wykonawca może dokonać wykreślenia treści oświadczenia w formularzu ofertowym).

1. Oświadczamy, że działając jako towarzystwo ubezpieczeń wzajemnych posiadamy w statucie zapis, z którego wynika, że towarzystwo będzie ubezpieczało także osoby nie będące członkami towarzystwa. Zamawiający będzie traktowany jako osoba nie będąca członkiem towarzystwa, a co za tym idzie nie będzie zobowiązany do udziału w pokrywaniu strat towarzystwa przez wnoszenie dodatkowej skladki zgodnie z art. 111 ust. 2 Ustawy *o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej* (Dz. U. 2025 r. poz. 1526 z późn. zm) *(Dotyczy Wykonawców działających w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych, niepotrzebne skeślić)*
2. Oświadczamy, że zgodnie z definicją zawartą w zaleceniu Komisji z dn. 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz. Urz. UE nr 2003/361/WE), jestem (zaznaczyć właściwe):

mikroprzedsiębiorstwem

małym przedsiębiorstwem

średnim przedsiębiorstwem

a w przypadku braku spełniania przesłanek definicji ustawowej, oświadczam że jestem:

dużym przedsiębiorstwem

Uwaga:

W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

*Mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln Euro.*

*Małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln Euro.*

*Średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani 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.*

1. Oświadczamy, że Oferta:

nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów   
o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. *(należy dołączyć do oferty w odrębnym pliku)*

*Zaznaczyć właściwe pole (brak zaznaczenia będzie oznaczać, że Wykonawca nie dołącza do oferty informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.)*

Uzasadnienie *(należy wskazać zakres informacji zastrzeżonych jako tajemnica przedsiębiorstwa i wykazać, ze zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, w przypadku zaznaczenia drugiego pola):*

*…………………………..............................................................................……………………………………………*

*Uzasadnienie można złożyć na osobnym podpisanym dokumencie.*

1. Świadomi odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia niniejszej oferty (art. 297 k.k.).
2. Dane umożliwiające dostęp do dokumentów potwierdzających umocowanie do reprezentowania wykonawcy, wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, podmiotów udostępniających zasoby, jeżeli wykonawca z nich korzysta (takie jak np. odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru):

https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/

https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx

inny rejestr …………………………………………………………………………………..…………………………………

1. Do ofery mają zastosowanie następujące ogólne warunki ubezpieczenia:
   1. ..........................................................................................................................................
   2. ..........................................................................................................................................
   3. ..........................................................................................................................................
   4. ..........................................................................................................................................
2. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną cześć są:
   1. ..........................................................................................................................................
   2. ..........................................................................................................................................
   3. ..........................................................................................................................................
   4. ..........................................................................................................................................

***Niniejszą ofertę należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej***