|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy (Wykonawców) |  |
| adres Wykonawcy (Wykonawców) |  |
| REGON |  |

**FORMULARZ OFERTOWY**

*w postępowaniu pn.:*

**USŁUGA UBEZPIECZENIA MIENIA SZPITALA POWIATOWEGO WE WRZEŚNI SP. Z O.O. W RESTRUKTURYZACJI**

**Oświadczenia Wykonawcy:**

1. Zapoznaliśmy się z warunkami udzielenia zamówienia publicznego na **usługę ubezpieczenia mienia Szpitala Powiatowego we Wrześni sp. z o.o. w restrukturyzacji,** zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia i **nie wnosimy do nich zastrzeżeń.**
2. **Oferujemy ubezpieczenia** mienia **Szpitala Powiatowego we Wrześni sp. z o.o. w restrukturyzacji, zgodnie z warunkami określonymi w Załączniku nr 2 do SWZ jako ZAKRES MINIMALNY** (obligatoryjny) **oraz dodatkowo w zakresie preferowanym** zgodnie z wypełnionymi przez nas tabelami niniejszego formularza ofertowego w części „PREFEROWANY ZAKRES UBEZPIECZENIA” niniejszego Formularza ofertowego.
3. Termin realizacji zamówienia: **12 miesięcy** – od 01.01.2026 r. do 31.12.2026 r.

Termin realizacji zobowiązań Wykonawcy wobec Zamawiającego może wykraczać poza termin realizacji Umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Niezależnie od ustalonego w polisie terminu zapłaty składki, odpowiedzialność Wykonawcy rozpoczyna się z chwilą określoną w Umowie lub polisie, jako początek okresu ubezpieczenia.

Uzasadnienie wskazania daty końcowej wykonania zamówienia: ze względu na specyfikę przedmiotu zamówienia, termin realizacji zamówienia został określony datą początkową i końcową kontynuując tym samym ubezpieczenie mienia.

1. Wskazane w niniejszym Formularzu ofertowym **OWU lub inne wzorce umowy** będą mieć **zastosowanie do zawartej umowy** **w kwestiach nieuregulowanych** **w Zapytaniu ofertowym**.
2. W przypadku **rozbieżności pomiędzy postanowieniami zawartymi w kartach produktu, OWU lub innych wzorcach umownych a treścią zapytania ofertowego,** w tym w szczególności OPZ, Strony zgodnie przyjmują, że **pierwszeństwo mają postanowienia zapytania ofertowego**. W pozostałym zakresie karty produktu, OWU lub inne wzorce umowy mają zastosowanie w zakresie nieuregulowanym w zapytaniu ofertowym oraz niepozostającym z nim w sprzeczności.
3. **Wszystkie** podane **sumy ubezpieczenia, sumy gwarancyjne, limity** i podlimity (o ile inaczej nie wynika z przepisów prawa lub nie zostało to inaczej opisane) stanowią limit odpowiedzialności Ubezpieczyciela odnoszący się do **rocznego** okresu ubezpieczenia **na jedno i wszystkie zdarzenia**/**wypadki ubezpieczeniowe**.
4. Stawki i składki (w przypadku braku stawki) wynikające z Oferty Wykonawcy obowiązywać będą przez cały okres realizacji Umowy. W przypadku doubezpieczenia, uzupełnienia lub podwyższenia sumy ubezpieczenia w trakcie obowiązywania ochrony, zastosowanie mieć będą warunki Umowy oraz stopy składek (stawki) określone w Umowie, bez stosowania zasady składki minimalnej dla każdej polisy. Postanowienie nie ma zastosowania do przypadków, o których mowa w art. 816 Kodeksu cywilnego.
5. Uznajemy za wystarczające istniejące zabezpieczenia przeciwpożarowe, przeciwprzepięciowe i przeciwkradzieżowe.
6. Wybór naszej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

*Uwaga: jeżeli wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego należy skreślić powyższe oświadczenie i przedłożyć wykaz zawierający nazwę usługi, której świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz jej wartość bez kwoty podatku.*

1. Wypełniliśmy 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, str. 1), dalej „RODO”, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO.
2. **Wykonawca – rodzaj przedsiębiorcy:**

mikroprzedsiębiorstwo,

małe przedsiębiorstwo,

średnie przedsiębiorstwo,

inny rodzaj.

*Zgodnie z zaleceniem Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36-41):*

***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.*

***UWAGA****: Zaznaczyć krzyżykiem odpowiedni rodzaj przedsiębiorcy!*

1. **Oferta:  nie zawiera informacji/  zawiera informacje\*** stanowiące/-ych **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

*\*Jeżeli Wykonawca nie zakreśli żadnej z powyższych opcji, Zamawiający przyjmie, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.*

**Osobą uprawnioną do kontaktu z Zamawiającym jest:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| Nr. telefonu |  |
| Email |  |
| Adres do korespondencji |  |

I KRYTERIUM: CENA / SKŁADKA

**Łączna cena/składka przedstawionej oferty** za wskazany w SWZ **12 miesięczny** okres realizacji zamówienia wynosi: zł **brutto**, w tym VAT zwolniony.

Składka płatna przelewem w 12 równych ratach w odniesieniu do rocznego okresu ubezpieczenia – płatnych co miesiąc odpowiednio do 20 dnia miesiąca, przy czym termin płatności I raty winien przypadać nie wcześniej niż 15 dni po dniu wystawienia polisy

**Łączna cena/składka jest sumą składek za poszczególne rodzaje ubezpieczeń:**

*Uwaga!: Zamawiający dopuszcza zarówno zaokrąglenie składek do pełnych złotych, jak i wyliczenie składki z dokładnością do 1 grosza. W przypadku zaokrąglania składek zastosowanie ma zasada, że pomija się grosze poniżej 50, a grosze równe 50 i powyżej zaokrągla się w górę.*

**A. UBEZPIECZENIE MIENIA OD WSZYSTKICH RYZYK**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia (w zł)** | **Stawka za roczny okres ubezpieczenia**  **(%)** | **Składka za roczny okres ubezpieczenia**  **(w zł)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | **Budynki** (własne i powierzone), w tym: elementy budynków | 73 323 327,17 |  |  |
| 2 | **Budowle** (własne i powierzone), w tym: chodniki, ogrodzenia, instalacje, zbiorniki wody, budowle nie związane trwale z gruntem, elementy budynków i budowli | 1 234 105,60 |  |  |
| 3 | **Środki trwałe, maszyny, urządzenia, wyposażenie** (własne i powierzone)  w tym:   * niskowartościowe środki trwałe, środki poza ewidencją, niskocenne przedmioty w użytkowaniu i środki dzierżawione przez Ubezpieczonego, * sprzęt elektroniczny (mienie własne i powierzone) | 27 036 791,17 |  |  |
| 4 | **Środki trwałe w budowie**  (własne i powierzone) | 280 000,00 |  |  |
| 5 | **Pozostałe wyposażenie/mienie pozabilansowe i środki niskocenne, sprzęt dzierżawiony** nie ujęte powyżej (własne i powierzone) | 1 500 000,00 |  |  |
| 6 | **Środki obrotowe**  (własne i powierzone) | 1 000 000,00 |  |  |
| 7 | **Wartości pieniężne** w lokalu i w transporcie | 25 000,00 |  |  |
| 8 | **Mienie pracowników**  **Mienie osób trzecich** nie wymienione powyżej  **Mienie pacjentów** | 250 000,00 |  |  |
| 9 | **Nakłady adaptacyjne** we własnych i powierzonych środkach trwałych nie wymienione powyżej | 150 000,00 |  |  |
| 10 | **Nasadzenia** w tym drzewa i krzewy skwerów, placów, itp. | 10 000,00 |  |  |
| **Łączna składka roczna** | | | |  |

**Składki za ubezpieczenie wyżej określonego mienia/ryzyk/klauzul, które Wykonawca kwotuje a które nie zostały uwzględnione w składkach w powyższej tabeli:**

*Poniższą tabelę prosimy wypełnić tylko wówczas, jeśli nie wszystkie składki zostały uwzględnione w składkach w powyższej tabeli*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj ubezpieczonego mienia/ryzyko/klauzula** | **Składka za roczny okres ubezpieczenia**  **(w zł)** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| **Łączna składka roczna** | |  |

**B. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia (w zł)** | **Stawka za roczny okres ubezpieczenia**  **(%)** | **Składka za roczny okres ubezpieczenia**  **(w zł)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | **Sprzęt medyczny stacjonarny**  (własny i powierzony) | 6 641 285,94 |  |  |
| 2 | **Sprzęt medyczny przenośny**  (własny i powierzony) | 1 039 512,79 |  |  |
| 3 | **Sprzęt niemedyczny stacjonarny**  (własny i powierzony) | 800 539,06 |  |  |
| 4 | **Sprzęt niemedyczny przenośny**  (własny i powierzony) | 122 573,75 |  |  |
|  | **Oprogramowanie**, **dane** i **nośniki** wraz z **kosztami odtworzenia** danych | 150 000,00 |  |  |
| 5 | **Wyposażenie** **karetki** | 347 628,95 |  |  |
| **Łączna składka roczna** | | | |  |

**Składki za ubezpieczenie wyżej określonego mienia/ryzyk/klauzul, które Wykonawca kwotuje a które nie zostały uwzględnione w składkach w powyższej tabeli:**

*Poniższą tabelę prosimy wypełnić tylko wówczas, jeśli nie wszystkie składki zostały uwzględnione w składkach w powyższej tabeli*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj ubezpieczonego mienia/ryzyko/klauzula** | **Składka za roczny okres ubezpieczenia**  **(w zł)** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| **Łączna składka roczna** | |  |

II. KRYTERIUM: PREFEROWANY ZAKRES UBEZPIECZENIA

1. **KLAUZULE**

*Instrukcja wypełniania tabeli preferowanego zakresu ubezpieczenia – klauzule/ryzyka:*

* *Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia* ***tylko jednej z kolumn: „2”*** *(„TAK”)**lub* ***„3”*** *(„NIE”),* ***dokonując jednoznacznej deklaracji****.*
* *W przypadku* ***akceptacji*** *klauzuli z zakresu preferowanego w treści opisanej w Zapytaniu ofertowym prosimy o zaznaczenie „****TAK****” w kolumnie „2”.*
* *W przypadku* ***odrzucenia*** *klauzuli z zakresu preferowanego w treści opisanej w Zapytaniu ofertowym prosimy o zaznaczenie „****NIE****” w kolumnie „3”.*
* *Klauzula przyjęta w treści opisanej w Zapytaniu ofertowym otrzyma liczbę punktów wskazaną w kolumnie „4”, właściwą dla danej klauzuli.*
* *Odrzucenie klauzuli w treści Zapytania ofertowego (zaznaczenie „NIE” w kolumnie „3”) spowoduje nieprzyznanie punktów* *(zero punktów).*
* *Błędne oznaczenie, brak wypełnienia kolumny „2” lub kolumny „3”, podwójne zaznaczenie – spowoduje nieprzyznanie punktów (zero punktów).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Klauzula** | **Akceptujemy w treści opisanej w SWZ**  **(TAK / NIE)** | | **Liczba punktów możliwych do uzyskania** |
| ***Klauzule wspólne dotyczące ubezpieczeń majątkowych (zakres 1.A. i 1.B.)*** | | | |
| 1. Klauzula samodzielnej likwidacji szkód | TAK | NIE | 10 |
| 1. Klauzula przeoczenia | TAK | NIE | 10 |
| 1. Klauzula restytucji mienia | TAK | NIE | 10 |
| 1. Klauzula funduszu prewencyjnego | TAK | NIE | 60 |
| 1. Klauzula zniżki za dobry przebieg ubezpieczenia | TAK | NIE | 30 |
| 1. Klauzula rozszerzonej ochrony | TAK | NIE | 10 |
| 1. Klauzula ataku elektronicznego | TAK | NIE | 30 |
| **Razem** | | | **160** |

1. **RYZYKA**

* *Wykonawca zobowiązany jest wypełnić tylko jedną z kolumn „2” (Akceptacja/TAK) lub „3” (Brak Ochrony/NIE) zaznaczając odpowiednią odpowiedź Wykonawcy.*
* *W przypadku akceptacji Ryzyka i włączenia go do udzielanej ochrony ubezpieczeniowej prosimy o zaznaczenie odpowiedzi „TAK” w kolumnie „2”.* *Przyjęcie (włączenie) ryzyka do ochrony otrzyma liczbę punktów wskazaną w tabeli (kolumna „4”).*
* *Brak udzielenia ochrony dla ryzyka spowoduje nieprzyznanie punktów (zero punktów) – zaznaczona odpowiedź „NIE” w kolumnie „3”.*
* *Błędne oznaczenie, w tym brak wypełnienia kolumny „2” lub kolumny „3” spowoduje nieprzyznanie punktów (zero punktów).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **RYZYKO** | **Włączamy ryzyko do ochrony ubezpieczeniowej i potwierdzamy ochronę**  **(TAK/NIE)** | | **Liczba punktów możliwych do uzyskania** |
| Pokrycie szkód fizycznych w ubezpieczonym mieniu będących wynikiem zdarzeń objętych zakresem ubezpieczenia (w szczególności pożaru lub wybuchu) do których doszło w następstwie ryzyk cybernetycznych, udzielane na podstawie OWU Wykonawcy | TAK  (akceptacja ryzyka) | NIE  (brak ochrony dla ryzyka) | 50 |
| **RAZEM:** | | | **50** |

1. **LIMITY OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ**

*Ocenie podlegać będzie zaproponowana przez Wykonawcę wysokość limitu, nie niższa niż określona w zakresie minimalnym, dla poniżej wskazanych ryzyk lub klauzul.*

* *Wykonawca zobowiązany jest wypełnić wyłącznie kolumnę „4” poprzez wpisanie zaoferowanego limitu ochrony dla danej klauzuli/ryzyka.*
* *Za zaoferowanie limitu w wysokości określonej jako* ***limit minimalny*** *(kolumna „2”) dla wybranej klauzuli/ryzyka, Wykonawca otrzyma 0 (zero) punktów.*
* *Za zaoferowanie limitu w wysokości określonej jako limit maksymalny (kolumna „3”) Wykonawca otrzyma maksymalną liczbę punktów przewidzianą dla danego ryzyka lub klauzuli, wskazaną w kolumnie „5”.*
* *Za zaoferowanie limitu w wysokości wyższej niż limit minimalny, lecz niższej niż limit maksymalny, Wykonawcy zostanie przyznana liczba punktów, obliczona na podstawie poniższego wzoru:*
* *Za zaoferowanie limitu w wysokości wyższej niż limit maksymalny (kolumna „3”) Wykonawca otrzyma maksymalną liczbę punktów przewidzianą dla danego ryzyka lub klauzuli, wskazaną w kolumnie „5”.*
* *W sytuacji, gdy Wykonawca nie wypełni kolumny „4”, otrzyma 0 (zero) punktów.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **Ryzyko/Klauzula** | **Limit minimalny**  – wynika z zakresu minimalnego zgodnie z SWZ  (w zł) | **Limit maksymalny**  – preferowany przez Zamawiającego  (w zł) | **Oferowany przez Wykonawcę limit**  ***nie mniejszy niż limit minimalny określony w*** *kolumnie „2” i nie większy niż limit* ***maksymalny określony w*** *kolumnie „3”*  ***Prosimy wpisać wartość w zł*** | **Liczba punktów możliwych do uzyskania** |
| ***Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk (zakres A)*** | | | | |
| 1. kradzież z włamaniem lub rabunek w odniesieniu do środków trwałych i wyposażenia | 700 000,00 | 1 400 000,00 |  | 10 |
| 1. dewastacja | 1 000 000,00 | 2 000 000,00 |  | 20 |
| 1. kradzież zwykła | 20 000,00 | 40 000,00 |  | 20 |
| 1. klauzula przepięć | 1 000 000,00 | 2 000 000,00 |  | 20 |
| 1. klauzula błędu w obsłudze | 300 000,00 | 600 000,00 |  | 20 |
| 1. klauzula szkód mechanicznych | 400 000,00 | 800 000,00 |  | 30 |
| ***Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk (zakres 1.A) i ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk (zakres 1.B)*** | | | | |
| 1. klauzula zwiększonych kosztów i kontynuacji działalności | 500 000,00 | 1 000 000,00 |  | 20 |
| 1. klauzula kosztów dodatkowych | 150 000,00 | 300 000,00 |  | 10 |
| 1. klauzula sumy przezornej | 1 500 000,00 | 3 000 000,00 |  | 40 |
| **Razem** | | | | **190** |

W kwestiach **nieuregulowanych** w Zapytaniu ofertowym lub niniejszym Formularzu ofertowym do umowy **będą mieć zastosowanie**:

*OWU lub inne wzorce umowy Wykonawcy są częścią oferty, ale Zamawiający nie będzie badał ich zgodności z treścią SWZ, nawet jeśli Wykonawca dołączy je do oferty.*



**Załączniki do Formularza ofertowego, inne niż wyżej wskazane** (uzupełnić, jeśli dotyczy):