

Załącznik nr 1A do SWZ – Formularz ofertowy CZĘŚĆ I zamówienia

_____2024 r.

Dane Wykonawcy:

Pełna nazwa _____
Siedziba i adres _____
Nr telefonu _____
NIP _____
REGON _____
Nr KRS _____
Województwo _____
e-mail _____
Adres strony internetowej _____

O F E R T A

dla
Gminy Przechlewo

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym o jakim stanowi art. 275 pkt 1 Pzp. na:

**KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ
GMINY PRZECHLEWO I JEJ JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH
- CZĘŚĆ I ZAMÓWIENIA – ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej**

my niżej podpisani, 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 ofertę na **wykonanie przedmiotu zamówienia**, w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ);
2. cena brutto*) łącznie z opcją za okres 24 miesiące, wyliczona zgodnie ze sposobem określonym w Szczegółowym Formularzu Cenowym, wynosi:

Cena zamówienia podstawowego i opcjonalnego łącznie za cały okres zamówienia tj. 24 miesiące:

kwota:	
słownie:	

w tym:

Cena zamówienia podstawowego	
kwota:	
słownie:	
Cena zamówienia wynikającego z opcji	
kwota:	
słownie:	

3. Szczegółowy formularz cenowy za poszczególne ryzyka*):
Kryterium cena oferty – 80%

Lp.	Przedmiot Ubezpieczenia	Suma ubez. / gwar. w zł (podstawowe)	Składka za 12 miesięcy za zamówienie podstawowe (zł)	Składka za 24 miesiące za zamówienie podstawowe (zł)	Opcja		Składka za 24 miesiące zamówienia podstawowego z Opcją (zł)
					%	zł	
I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII
A	Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk	135 227 631,67 zł + limity w systemie na I ryzyko			10%		
B	Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk	1 296 283,15 zł + limity w systemie na I ryzyko			10%		
C	Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej	3 000 000,00 zł			Nie dotyczy		
D	Ubezpieczenie NNW osób wykonujących prace interwencyjne	10 000,00 zł			10%		
RAZEM					X		

Instrukcja:

Kolumna IV: prosimy o podanie składki za 12 miesięcy za zamówienie podstawowe

Kolumna V: prosimy o podanie składki za 24 miesięcy za zamówienie podstawowe oznaczającej iloczyn kolumny IV x2;

Kolumna VII: prosimy o podanie składki za Opcję – iloczyn składki za 24 miesiące (kol. V) oraz przewidzianej wielkości Opcji (kol. VI)

Kolumna VIII: prosimy o podanie sumy łącznej składki za 24 miesiące z uwzględnieniem opcji (suma kol. V oraz VII)

4. Oświadczamy, że ceny jednostkowe podane w Szczegółowym formularzu cenowym uwzględniają wszystkie elementy cenotwórcze, w szczególności wszystkie koszty i wymagania Zamawiającego odnoszące się do przedmiotu zamówienia opisanego w SWZ i konieczne dla prawidłowej jego realizacji.

5. **Przyjmujemy fakultatywne warunki ubezpieczenia - 20% z podkryteriami:**

A. UBEZPIECZENIE MIENIA OD WSZYSTKICH RYZYK – waga (znaczenie): 8%			
Lp.	Warunek fakultatywny	Liczba pkt	Wybór#
A.1	Zalania w wyniku nieszczelności oraz złego stanu technicznego: dachu, rynien, szczelin w złączach płyt i uszkodzeń stolarki okiennej oraz niezabezpieczonych otworów dachowych lub innych elementów budynku zwiększenie limitu odpowiedzialności do wysokości sum ubezpieczenia	12	
A.2	Dewastacja – zwiększenie limitu odpowiedzialności do 250 000,00 zł Graffiti – zwiększenie limitu odpowiedzialności do 30 000,00 zł	12	
A.3	Katastrofa budowlana – zwiększenie limitu odpowiedzialności do 6 000 000,00 zł Klauzula ubezpieczenia mienia podczas prac remontowo budowlanych - zwiększenie limitu odpowiedzialności do 3 000 000,00 zł	10	
A.4	Zamieszki i niepokoje społeczne, rozruchy, strajki, lokauty, protesty – zwiększenie limitu odpowiedzialności do 1 000 000,00 zł Ataki terrorystyczne – zwiększenie limitu odpowiedzialności do 2 000 000,00 zł	6	
A.5	Kradzież zwykła – zwiększenie limitu odpowiedzialności do 40 000,00 zł	10	
A.6	Osuwanie się i zapadanie się ziemi związane z działalnością człowieka – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej z limitem odpowiedzialności 1 000 000,00 zł	8	
A.7	Wad konstrukcyjnych lub projektowych – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej szkód powstałych w wyniku wad konstrukcyjnych lub projektowych – limit 1 000 000,00 zł	8	
A.8	Klauzula zwiększonej wypłaty odszkodowania – w treści zgodnie z lit. A pkt 8.1 (załącznik nr 6A – opis przedmiotu zamówienia Część I) – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej	10	
A.9	Klauzula kosztów stałych działalności – w treści zgodnie z lit. A pkt 8.2 (załącznik nr 6A – opis przedmiotu zamówienia Część I) – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej	6	
A.10	Klauzula EKO – w treści zgodnie z lit. A pkt 8.3 (załącznik nr 6A – opis przedmiotu zamówienia Część I) – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej	8	
A.11	Klauzula odnowienia limitów – w treści zgodnie z lit. A pkt 8.4 (załącznik nr 6A – opis przedmiotu zamówienia Część I) – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej	10	
B. UBEZPIECZENIE SPRZĘTU ELEKTRONICZNEGO OD WSZYSTKICH RYZYK – waga (znaczenie): 2%			
Lp.	Warunek fakultatywny	Liczba pkt	Wybór#
B.1	Ataki hakerskie, cyberataki, cyberprzestępstwa – włączenie odpowiedzialności za szkody powstałe wskutek ataku hakerskiego, wirusów, cyberataku, cyberprzestępstwa w limicie odpowiedzialności 50 000,00 zł	60	

B.2	Zwiększone koszty działalności – w treści zgodnie z lit. B pkt 7.8 (załącznik nr 6A – opis przedmiotu zamówienia Część I) - zwiększenie limitu do 200 000,00 zł dla kosztów proporcjonalnych i 200 000,00 zł dla kosztów nieproporcjonalnych	20	
B.3	Kradzież zwykła – zwiększenie limitu odpowiedzialności do 30 000,00 zł	20	
C. UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ – waga (znaczenie): 8%			
Lp.	Warunek fakultatywny	Liczba pkt	Wybór#
C.1	Wina umyślna – zwiększenie podlimitu do 500 000,00 zł	10	
C.2	Czysta strata finansowa - zwiększenie podlimitu do 1 000 000,00 zł	10	
C.3	OC za szkody wynikłe z przeniesienia chorób zakaźnych – zwiększenie podlimitu do 600 000,00 zł	5	
C.4	Klauzula odpowiedzialność cywilna oparta na zasadzie ryzyka za szkody zalaniowe – w treści zgodnie z lit. C pkt 9.1. (załącznik nr 6A – opis przedmiotu zamówienia Część I) – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej	5	
C.5	Klauzula przywrócenia sumy gwarancyjnej – w treści zgodnie z lit. C pkt 9.2. (załącznik nr 6A – opis przedmiotu zamówienia Część I) – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej	10	
C.6	Klauzula odtworzenia sumy – w treści zgodnie z lit. C pkt 9.3. (załącznik nr 6A – opis przedmiotu zamówienia Część I) – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej	15	
C.7	OC dane osobowe – w treści zgodnie z lit. C pkt 9.4. (załącznik nr 6A – opis przedmiotu zamówienia Część I) – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej	15	
C.8	Klauzula zasada słuszności – w treści zgodnie z lit. C pkt 9.5. (załącznik nr 6A – opis przedmiotu zamówienia Część I) – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej	15	
C.9	OC stopniowe oddziaływanie – w treści zgodnie z lit. C pkt 9.6. (załącznik nr 6A – opis przedmiotu zamówienia Część I) – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej	10	
C.10	Klauzula interwencji ubocznej - - w treści zgodnie z lit. C pkt 9.7. (załącznik nr 6A – opis przedmiotu zamówienia Część I) – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej	5	
D Klauzula funduszu prewencyjnego – waga (znaczenie): 2%			
Lp.	Warunek fakultatywny	Liczba pkt	Wybór#
D.1	Klauzula funduszu prewencyjnego – w treści zgodnie z pkt 10.1 (załącznik nr 6 – opis przedmiotu zamówienia) – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej	100	

- zaznacz wybór **TAK** lub **NIE** – przy czym **TAK** oznacza akceptację fakultatywnego warunku ubezpieczenia oraz **NIE** oznacza brak akceptacji fakultatywnego warunku ubezpieczenia. W przypadku braku oznaczenia wyboru lub wpisania równocześnie **TAK/NIE** lub innego wpisu przez Wykonawcę Zamawiający przyjmuje brak akceptacji (i tym samym nie nalicza punktów).

6. Zgodnie z treścią art. 225 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczamy, że wybór **przedmiotowej oferty****):
- 6.1. **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
 - 6.2. **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j.: Dz.U. z 2024 r., poz. 361 ze zm.)

[należy wskazać: 1. nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego; 2. wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku; 3. stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie]

7. Zobowiązujemy się wykonać cały przedmiot zamówienia przez okres określony w SWZ.
8. Oświadczamy, że akceptujemy zawarty w SWZ wzór umowy dla CZĘŚCI I zamówienia stanowiący załącznik nr 4A do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą i na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
9. Oświadczamy że:
 - 9.1. zapoznaliśmy się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń,
 - 9.2. akceptujemy zakres wymagany w załączniku nr 6, 6A – opis przedmiotu zamówienia,
 - 9.3. uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty,
 - 9.4. gwarantujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień oraz zmian do SWZ,
 - 9.5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w rodz. XVII SWZ – 30 dni od upływu terminu składania ofert,
 - 9.6. zapewniamy wykonanie zamówienia w terminie określonym w SWZ,
 - 9.7. akceptujemy warunki płatności określone w SWZ,
 - 9.8. ceny/stawki za świadczone usługi w ramach opcji nie ulegną zmianie w stosunku do określonych w ofercie cen/stawek dla „zamówienia podstawowego”,
 - 9.9. nie będziemy wnosili żadnych roszczeń w stosunku do Zamawiającego w przypadku, gdy nie skorzysta z opcji.
10. Oświadczamy, że:
 - 10.1. przedmiot zamówienia wykonamy samodzielnie***)
 - 10.2. powierzmy podwykonawcom realizację następujących części zamówienia (zadań): ***)

część (zakres) przedmiotu zamówienia

część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) i adres podwykonawcy

część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) i adres podwykonawcy

11. Oświadczamy, że jesteśmy/ nie jesteśmy ****) mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.
12. Oświadczamy, że informacje i dokumenty _____

(tylko, jeśli dotyczy - podać nazwę dokumentu, nr załącznika, nr strony)

nie mogą być udostępnione, gdyż są zastrzeżone jako informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W załączeniu przedkładamy uzasadnienie, że zastrzeżone informacje są tajemnicą przedsiębiorstwa.

13. Oświadczam, że wypełniłem 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. *****).

14. Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia, karty produktu lub inne wzorce umowne, które będą miały zastosowanie do poszczególnych ubezpieczeń (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie):
- 14.1. _____
14.2. _____
14.3. _____
14.4. _____
15. Korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na:
- 15.1. adres _____
15.2. nr telefonu _____
15.3. e-mail _____
16. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
- 16.1. _____
16.2. _____
16.3. _____
16.4. _____
17. Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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

*) cenę oferty/ składki za ubezpieczenie należy podać w PLN z dokładnością do 1 grosza, to znaczy z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,

**) niepotrzebne skreślić,

***) niepotrzebne skreślić; w przypadku nie wykreślenia którejś z pozycji i nie wypełnienia pola w pkt 10 formularza oznaczonego: „część (zakres) przedmiotu zamówienia”, „część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) podwykonawcy” - Pełnomocnik Zamawiającego uzna, odpowiednio, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia (zadań) podwykonawcom.

****) niepotrzebne skreślić; w przypadku nie skreślenia którejś z pozycji – Pełnomocnika Zamawiającego uzna, że Wykonawca nie jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.

*****) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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). Jeżeli Wykonawca nie przekazuje danych osobowych (innych niż bezpośrednio jego dotyczących) lub gdy zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, wynikające z art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, Wykonawca nie składa tego oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia może nastąpić przez jego wykreślenie).

Załącznik nr 1B do SWZ – Formularz ofertowy CZĘŚĆ II zamówienia

_____ 2024 r.

Dane Wykonawcy:

Pełna nazwa _____
Siedziba i adres _____
Nr telefonu _____
NIP _____
REGON _____
Nr KRS _____
Województwo _____
e-mail _____
Adres strony internetowej _____

O F E R T A

dla
Gminy Przechlewo

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym o jakim stanowi art. 275 pkt 1 Pzp. na:

**KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ
GMINY PRZECHLEWO I JEJ JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH
- CZĘŚĆ II ZAMÓWIENIA – ubezpieczenia komunikacyjne**

my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

1. Składamy ofertę na **wykonanie przedmiotu zamówienia**, w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ);
2. cena brutto*) łącznie z opcją za cały okres zamówienia, wyliczona zgodnie ze sposobem określonym w Szczegółowym Formularzu Cenowym, wynosi:

Cena zamówienia podstawowego i opcjonalnego łącznie za cały okres zamówienia tj. 24 miesiące:	
kwota:	
słownie:	

w tym:

Cena zamówienia podstawowego

kwota:	
słownie:	
Cena zamówienia wynikającego z opcji	
kwota:	
słownie:	

3. Szczegółowy formularz cenowy za poszczególne ryzyka*):

Kryterium cena oferty – 90%

Lp.	Przedmiot Ubezpieczenia	Suma ubezp. / gwaran. w zł (podstawowe)	Składka za zamówienie podstawowe za 12 miesięcy	Składka za zamówienie podstawowe za 24 miesiące	Opcja		Składka za 24 miesiące zamówienia podstawowego z opcją
					%	zł	
I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII
A	Ubezpieczenie OC posiadaczy pojazdów mechanicznych	Zgodnie z ustawą			10%		
B	Ubezpieczenie autocasco	Zgodnie z SWZ			10%		
C	Ubezpieczenie NNW kierowcy i pasażerów	Zgodnie z SWZ			10%		
D	Ubezpieczenie Assistance	Zgodnie z SWZ			10%		
RAZEM					X		

Instrukcja:

Kolumna IV: prosimy o podanie składki za 12 miesięcy za zamówienie podstawowe;

Kolumna V: prosimy o podanie składki za 24 miesiące za zamówienie podstawowe oznaczającej iloczyn kolumny IV x2;

Kolumna VII: prosimy o podanie składki za opcje – iloczyn składki za 24 miesiące zamówienia podstawowego (kol. V) oraz przewidzianej wielkości opcji (kol. VI);

Kolumna VIII: prosimy o podanie sumy łącznej składki za 24 miesiące zamówienia podstawowego oraz opcji (suma kol. V oraz VII).

4. Oświadczamy, że ceny jednostkowe podane w Szczegółowym Formularzu cenowym uwzględniają wszystkie elementy cenotwórcze, w szczególności wszystkie koszty i wymagania Zamawiającego odnoszące się do przedmiotu zamówienia opisanego w SWZ i konieczne dla prawidłowej jego realizacji.
5. Przyjmujemy fakultatywne warunki ubezpieczenia:

A. UBEZPIECZENIE KOMUNIKACYJNE - waga (znaczenie): 10%			
Lp.	Warunek fakultatywny	Liczba pkt	Wybór#
A.1	Klauzula reprezentantów – w treści zgodnie z pkt 8.1 (załącznik nr 6B – opis przedmiotu zamówienia Część II, lit. B – ubezpieczenia autocasco) - włączenie do ochrony	15	
A.2	Klauzula gwarantowanej (stałej) sumy ubezpieczenia dla wszystkich pojazdów – w treści zgodnie z pkt 8.2 (załącznik nr 6B – opis przedmiotu zamówienia Część II, lit. B – ubezpieczenia autocasco - włączenie do ochrony	15	
A.3	Klauzuli pojazdu bez nadzoru – w treści zgodnie z pkt 8.3 (załącznik nr 6B – opis przedmiotu zamówienia Część II, lit. B – ubezpieczenia autocasco - włączenie do ochrony	15	
A.4	Klauzula osoby w stanie nietrzeźwości lub innych środków odurzających – w treści zgodnie z pkt 8.4 (załącznik nr 6B – opis przedmiotu zamówienia Część II, lit. B – ubezpieczenia autocasco - włączenie do ochrony	10	
A.5	Klauzula ważnego prawa jazdy – w treści zgodnie z pkt 8.5 (załącznik nr 6B – opis przedmiotu zamówienia Część II, lit. B – ubezpieczenia autocasco włączenie do ochrony	10	
A.6	Klauzula prolongacyjna – w treści zgodnie z pkt lit. A pkt 7.1 oraz lit. B pkt. 8.6 (załącznik nr 6B – opis przedmiotu zamówienia Część II) – włączenie do ochrony	15	
A.7	Podwyższenie sumy ubezpieczenia NNW kierowcy i pasażerów do 20 000,00 zł/osobę	20	

- zaznacz wybór TAK lub NIE – przy czym TAK oznacza akceptację fakultatywnego warunku ubezpieczenia oraz NIE oznacza brak akceptacji fakultatywnego warunku ubezpieczenia. W przypadku braku oznaczenia wyboru lub wpisania równocześnie TAK/NIE lub innego wpisu przez Wykonawcę Zamawiający przyjmuje brak akceptacji (i tym samym nie nalicza punktów).

6. Zgodnie z treścią art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczamy, że wybór przedmiotowej oferty**)
- 6.1. **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
- 6.2. **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j.: Dz.U. z 2024, poz. 361 ze zm.)

[należy wskazać: 1. nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego; 2. wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku; 3. stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie]

7. Zobowiązujemy się wykonać cały przedmiot zamówienia przez okres określony w SWZ.

8. Oświadczamy, że akceptujemy zawarty w SWZ wzór umowy – CZĘŚĆ II zamówienia stanowiący załącznik nr 4B do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą i na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
9. Oświadczamy że:
 - 9.1. zapoznaliśmy się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń,
 - 9.2. akceptujemy zakres wymagany w załączniku nr 6, 6B – opis przedmiotu zamówienia,
 - 9.3. uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty,
 - 9.4. gwarantujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień oraz zmian do SWZ,
 - 9.5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w rodz. XVII SWZ – 30 dni od upływu terminu składania ofert,
 - 9.6. zapewniamy wykonanie zamówienia w terminie określonym w SWZ,
 - 9.7. akceptujemy warunki płatności określone w SWZ,
 - 9.8. ceny/stawki za świadczone usługi w ramach opcji nie ulegną zmianie w stosunku do określonych w ofercie cen/stawek dla „zamówienia podstawowego”,
 - 9.9. nie będziemy wnosili żadnych roszczeń w stosunku do Zamawiającego w przypadku, gdy nie skorzysta z opcji.
10. Oświadczamy, że:
 - 10.1. przedmiot zamówienia wykonamy samodzielnie***)
 - 10.2. powierzmy podwykonawcom realizację następujących części zamówienia (zadań): ***)

część (zakres) przedmiotu zamówienia

część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) i adres podwykonawcy

część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) i adres podwykonawcy

11. Oświadczamy, że informacje i dokumenty

(tylko, jeśli dotyczy - podać nazwę dokumentu, nr załącznika, nr strony)

nie mogą być udostępnione, gdyż są zastrzeżone jako informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W załączeniu przedkładamy uzasadnienie, że zastrzeżone informacje są tajemnicą przedsiębiorstwa.

12. Oświadczamy, że jesteśmy/ nie jesteśmy ****) mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.
13. Oświadczam, że wypełniłem 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. *****)
14. Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia, karty produktu lub inne wzorce umowne, które będą miały zastosowanie do poszczególnych ubezpieczeń (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie):

- 14.1. _____
14.2. _____
14.3. _____
14.4. _____
15. Korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na:
15.1. adres _____
15.2. nr telefonu _____
15.3. e-mail _____
16. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
16.1. _____
16.2. _____
16.3. _____
17. Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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

*) cenę oferty/ składkę za ubezpieczenie należy podać w PLN z dokładnością do 1 grosza, to znaczy z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

**) niepotrzebne skreślić.

***) niepotrzebne skreślić; w przypadku nie wykreślenia którejs z pozycji i nie wypełnienia pola w pkt 11 formularza oznaczonego: „część (zakres) przedmiotu zamówienia”, „część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) podwykonawcy” – Pełnomocnika Zamawiającego uzna, odpowiednio, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia (zadań) podwykonawcom.

****) niepotrzebne skreślić; w przypadku nie skreślenia którejs z pozycji – Pełnomocnika Zamawiającego uzna, że Wykonawca nie jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.

*****) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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). Jeżeli Wykonawca nie przekazuje danych osobowych (innych niż bezpośrednio jego dotyczących) lub gdy zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, wynikające z art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, Wykonawca nie składa tego oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia może nastąpić przez jego wykreślenie).

Załącznik nr 1C do SWZ – Formularz ofertowy CZĘŚĆ III zamówienia

_____ 2024 r.

Dane Wykonawcy:

Pełna nazwa _____
 Siedziba i adres _____
 Nr telefonu _____
 NIP _____
 REGON _____
 Nr KRS _____
 Województwo _____
 e-mail _____
 Adres strony internetowej _____

O F E R T A

dla
Gminy Przechlewo

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym o jakim stanowi art. 275 pkt 1 Pzp. na:

**KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ
GMINY PRZECHLEWO I JEJ JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH
- CZĘŚĆ III ZAMÓWIENIA – ubezpieczenie NNW członków OSP**

my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

1. Składamy ofertę na **wykonanie przedmiotu zamówienia**, w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ);
2. cena brutto*) łącznie z opcją za cały okres zamówienia, wyliczona zgodnie ze sposobem określonym w Szczegółowym Formularzu Cenowym, wynosi:

Cena zamówienia podstawowego i opcjonalnego łącznie za cały okres zamówienia tj. 24 miesiące	
kwota:	
słownie:	

w tym:

Cena zamówienia podstawowego

kwota:	
słownie:	
Cena zamówienia wynikającego z opcji	
kwota:	
słownie:	

3. Szczegółowy formularz cenowy za poszczególne ryzyka*):

Kryterium cena oferty – 85%

Lp.	Przedmiot Ubezpieczenia	Suma ubez. / gwaran. w zł (podstawowe)	Składka za zamówienie podstawowe za 12 miesięcy	Składka za zamówienie podstawowe za 24 miesiące	Opcja		Składka za 24 miesiące zamówienia podstawowego z opcją
					%	zł	
I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII
A	Ubezpieczenie NNW OSP – wariant bezimienny	Zgodnie z ofertą			10%		
B	Ubezpieczenie NNW OSP – wariant imienny	Zgodnie z SWZ			10%		
RAZEM					X		

Instrukcja:

Kolumna IV: prosimy o podanie składki za 12 miesięcy za zamówienie podstawowe

Kolumna V: prosimy o podanie składki za 24 miesiące za zamówienie podstawowe oznaczającej iloczyn kolumny IV x2;

Kolumna VII: prosimy o podanie składki za opcję – iloczyn składki za zamówienie podstawowe za okres 24 miesiące (kol. V) oraz przewidzianej wielkości opcji (kol. VI)

Kolumna VIII: prosimy o podanie sumy łącznej składki za 24miesiące zamówienia podstawowego i opcji (suma kol. V oraz VII)

4. Oświadczamy, że ceny jednostkowe podane w Szczegółowym Formularzu cenowym uwzględniają wszystkie elementy cenotwórcze, w szczególności wszystkie koszty i wymagania Zamawiającego odnoszące się do przedmiotu zamówienia opisanego w SWZ i konieczne dla prawidłowej jego realizacji.
5. **Przyjmujemy fakultatywne warunki ubezpieczenia**

A. UBEZPIECZENIE NNW CZŁONKÓW OSP – waga (znaczenie): 15%			
Lp.	Warunek fakultatywny	Liczba pkt.	Wybór#
A.1	Podwyższenie sumy ubezpieczenia w ubezpieczeniu NNW OSP w wariantcie bezimiennym do 40 000,00 zł na osobę w jednostkach OSP, MDP, KDP	35	
A.2	Podwyższenie do 50% sumy ubezpieczenia limitów wskazanych w pkt 6.4, 6.5, 6.6 tj. 6.4. koszty nabycia przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych, 6.5. koszty przeszkolenia zawodowego inwalidów, 6.6. koszty leczenia.	15	
A.3	Świadczenie dodatkowe z tytułu pobytu ubezpieczonego w szpitalu, będącego następstwem nieszczęśliwego wypadku objętego zakresem i umową ubezpieczenia – 70,00 zł za każdy dzień pobytu licząc od 3 dnia pobytu, maksymalnie przez okres 90 dni w trakcie rocznego okresu ubezpieczenia	20	
A.4	Zasiłek dzienny z tytułu niezdolności do pracy spowodowanej nieszczęśliwym wypadkiem objętym zakresem i umową ubezpieczenia - 70,00 zł za każdy dzień całkowitej niezdolności do pracy, maksymalnie przez okres 90 dni w trakcie rocznego okresu ubezpieczenia – dotyczy tylko OSP (bez MDP)	20	
A.5	Włączenie odpowiedzialności w przypadku szkody powstałej w stanie nietrzeźwości lub po spożyciu alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających	10	

- zaznacz wybór TAK lub NIE – przy czym TAK oznacza akceptację fakultatywnego warunku ubezpieczenia oraz NIE oznacza brak akceptacji fakultatywnego warunku ubezpieczenia. W przypadku braku oznaczenia wyboru lub wpisania równocześnie TAK/NIE lub innego wpisu przez Wykonawcę Zamawiający przyjmuje brak akceptacji (i tym samym nie nalicza punktów).

6. Zgodnie z treścią art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczamy, że wybór przedmiotowej oferty**)
- 6.1. **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
- 6.2. **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j.: Dz.U. z 2024 r., poz. 361 ze zm.)

(należy wskazać: 1. nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego; 2. wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku; 3. stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie)

7. Zobowiązujemy się wykonać cały przedmiot zamówienia przez okres określony w SWZ.
8. Oświadczamy, że akceptujemy zawarty w SWZ wzór umowy dla CZĘŚCI III zamówienia

stanowiący załącznik nr 4C do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą i na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

9. Oświadczamy że:

- 9.1. zapoznaliśmy się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń,
- 9.2. akceptujemy zakres wymagany w załączniku nr 6, 6C – opis przedmiotu zamówienia,
- 9.3. uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty,
- 9.4. gwarantujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień oraz zmian do SWZ,
- 9.5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w rodz. XVII SWZ – 30 dni od upływu terminu składania ofert,
- 9.6. zapewniamy wykonanie zamówienia w terminie określonym w SWZ,
- 9.7. akceptujemy warunki płatności określone w SWZ,
- 9.8. ceny/stawki za świadczone usługi w ramach opcji nie ulegną zmianie w stosunku do określonych w ofercie cen/stawek dla „zamówienia podstawowego”,
- 9.9. nie będziemy wnosili żadnych roszczeń w stosunku do Zamawiającego w przypadku, gdy nie skorzysta z opcji.

10. Oświadczamy, że:

- 10.1. przedmiot zamówienia wykonamy samodzielnie***)
- 10.2. powierzmy podwykonawcom realizację następujących części zamówienia (zadań): ***)

część (zakres) przedmiotu zamówienia

część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) i adres podwykonawcy

część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) i adres podwykonawcy

11. Oświadczamy, że informacje i dokumenty

(tylko, jeśli dotyczy - podać nazwę dokumentu, nr załącznika, nr strony)

nie mogą być udostępnione, gdyż są zastrzeżone jako informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W załączeniu przedkładamy uzasadnienie, że zastrzeżone informacje są tajemnicą przedsiębiorstwa.

12. Oświadczamy, że jesteśmy/ nie jesteśmy *****) mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.
13. Oświadczam, że wypełniłem 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. *****)
14. Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia, karty produktu lub inne wzorce umowne, które będą miały zastosowanie do poszczególnych ubezpieczeń (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie):

14.1. _____

14.2. _____

15. Korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na:

15.1. adres _____

15.2. nr telefonu _____

15.3. e-mail _____

16. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

16.1. _____

16.2. _____

16.3. _____

16.4. _____

17. Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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

***)** cenę oferty/ składkę za ubezpieczenie należy podać w PLN z dokładnością do 1 grosza, to znaczy z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

****)** niepotrzebne skreślić.

*****)** niepotrzebne skreślić; w przypadku nie wykreślenia którejś z pozycji i nie wypełnienia pola w pkt 10 formularza oznaczonego: „część (zakres) przedmiotu zamówienia”, „część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) podwykonawcy” – Pełnomocnika Zamawiającego uzna, odpowiednio, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia (zadań) podwykonawcom.

******)** niepotrzebne skreślić; w przypadku nie skreślenia którejś z pozycji – Pełnomocnika Zamawiającego uzna, że Wykonawca nie jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.

*******)** rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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). Jeżeli Wykonawca nie przekazuje danych osobowych (innych niż bezpośrednio jego dotyczących) lub gdy zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, wynikające z art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, Wykonawca nie składa tego oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia może nastąpić przez jego wykreślenie).

Załącznik nr 2 do SWZ - Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku podstaw wykluczenia z postępowania.

ZAMAWIAJĄCY:
Gmina Przechlewo
ul. Człuchowska 26
77-320 Przechlewo

WYKONAWCA:

Pełna nazwa _____
Siedziba i adres _____
NIP/PESEL _____
REGON _____
KRS/CEiDG _____
Reprezentowany przez _____
Imię, nazwisko, stanowisko _____
Podstawa do reprezentacji _____

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Kompleksowe ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej Gminy Przechlewo i jej jednostek organizacyjnych oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XII Specyfikacji Warunków Zamówienia.

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. _____ ustawy Pzp. (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 ustawy Pzp, art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące czynności*:

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: _____ (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.*

DANE UMOŻLIWIAJĄCE DOSTĘP DO BEZPŁATNYCH I OGÓLNODOSTĘPNYCH BAZ DANYCH (W SZCZEGÓLNOŚCI REJESTRÓW PUBLICZNYCH):

Niniejszym wskazuję dane umożliwiające 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:

_____ (wskazać dane umożliwiające dostęp)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

_____ (miejscowość), dnia _____ r.

Niniejsze oświadczenie należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej.

* jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić

**Załącznik nr 3 do SWZ - Oświadczenie Wykonawcy o przynależności / braku przynależności
do tej samej grupy kapitałowej**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
O PRZYNALEŻNOŚCI / BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

składane w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp

WYKONAWCA

Pełna nazwa _____
Siedziba i adres _____
NIP _____
Reprezentowany przez _____
Imię, nazwisko, stanowisko _____
Podstawa do reprezentacji _____

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Kompleksowe ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej Gminy Przechlewo i jej jednostek organizacyjnych”, oświadczam, że:

nie należymy do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j.: Dz.U. z 2024 r., poz. 1616.), z innymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty/oferty częściowe w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia.

należymy do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j.: Dz.U. z 2024 r., poz. 1616.) z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty/oferty częściowe w przedmiotowym postępowaniu o udzielenia zamówienia:

1. _____
2. _____

i przedkładamy następujące dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty, niezależnie od ww. wykonawcy/-ów należących do tej samej grupy kapitałowej:

(właściwe zaznaczyć znakiem X)

_____ (miejsowość), dnia _____ r.

Niniejsze oświadczenie należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej.