**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Formularz oferty**

**Zamawiający:**

**Gmina Dąbrowa Biskupia**

**ul. Topolowa 2**

**88-133 Dąbrowa Biskupia**

**OFERTA**

**Wykonawca/Wykonawcy:**

|  |
| --- |
| Pełna nazwa/firma: |
| Adres : |
| NIP lub REGON: |
| KRS/CEiDG: |
| tel.: | e-mail: |

UWAGA! W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie powyższe dane należy podać dla wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum

**Reprezentowany/reprezentowani przez:**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko |
| Podstawa do reprezentacji: |

1. Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu realizowanym w trybie podstawowym na wykonanie zamówienia nr **ORG.271.9.2023** pn. **Postępowanie o udzielenie zamówienia na ubezpieczenie gminy Dąbrowa Biskupia** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w SWZ na następujących warunkach:

**Część I zamówienia Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej**

**Cena oferty** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_ PLN

***(Uwaga! Ceny należy wpisać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.)***

Wysokości franszyz:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rodzaj ubezpieczenia | Wysokość franszyzy zł | Rodzaj franszyzy |
| 1. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk |  | Franszyza integralna |
| 2. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej |  | Franszyza integralna |

Akceptujemy klauzule obligatoryjne 1-21 opisane w SWZ oraz następujące klauzule fakultatywne:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nrklauzuli | Nazwa klauzuli | TAK/NIE | Punktacja |
| 22. | Klauzula funduszu prewencyjnego |  | 15 pkt. |
| 23. | Klauzula odstąpienia od zasady proporcji przy likwidacji szkody |  | 13 pkt. |
| 24. | Klauzula katastrofy budowlanej |  | 5 pkt. |
| 25. | Klauzula deszczu nawalnego |  | 5 pkt. |
| 26. | Klauzula ubezpieczenia mienia wyłączonego z eksploatacji |  | 5 pkt.  |
| 27. | Klauzula mienia będącego poza ewidencją środków trwałych |  | 5 pkt. |
| 28. | Klauzula szybkiej likwidacji szkód |  | 5 pkt. |
| 29. | Klauzula aktów terroryzmu |  | 5 pkt |
| 30. | Klauzula zaliczki na poczet odszkodowania |  | 5 pkt. |
| 31. | Klauzula wypłaty odszkodowania bez umorzenia postępowania przez policję lub prokuraturę |  | 5 pkt. |
| 32. | Klauzula włączenia odpowiedzialności na zasadzie słuszności |  | 5 pkt. |
| 33. | Klauzula włączenia odpowiedzialności za naruszenie dóbr osobistych |  | 5 pkt. |
| 34. | Klauzula włączenia odpowiedzialności za przetwarzanie danych osobowych |  | 5 pkt. |
| 35. | Klauzula powolnego oddziaływania |  | 5 pkt. |
| 36.  | Klauzula automatycznego ubezpieczenia nowych członków jednostek OSP |  | 2 pkt. |
| 37. | Klauzula oparzeń i odmrożeń |  | 2 pkt. |
| 38. | Klauzula wypłaty świadczenia za niezdolność do pracy |  | 2 pkt. |
| 39. | Klauzula poważnych zachorowań |  | 2 pkt. |
| 40. | Klauzula szpitalna |  | 2 pkt. |
| 41. | Klauzula operacji chirurgicznych |  | 2 pkt. |

**Część II zamówienia Ubezpieczenie komunikacyjne**

**Cena oferty** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_ PLN

***(Uwaga! Ceny należy wpisać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.)***

Akceptujemy następujące klauzule:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nrklauzuli | Nazwa klauzuli | TAK/NIE | Punktacja |
| 1. | Klauzula funduszu prewencyjnego |  | 20 pkt. |
| 2. | Klauzula kosztorysowa |  | 15 pkt. |
| 3. | Klauzula samolikwidacji szkód |  | 15 pkt. |
| 4. | Klauzula gwarantowanej sumy ubezpieczenia |  | 10 pkt. |
| 5. | Klauzula zgłaszania szkód |  | 8 pkt. |
| 6. | Klauzula płatności rat |  | 8 pkt. |
| 7. | Klauzula szkodowa |  | 6 pkt. |
| 8. | Klauzula inflacyjna |   | 6 pkt. |
| 9. | Klauzula braku uprawnień |  | 6 pkt. |
| 10. | Klauzula paliwowa |  | 6 pkt. |

1. Oświadczamy, że wykonamy przedmiot zamówienia w terminie określonym w SWZ.
2. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami realizacji zamówienia podanymi przez Zamawiającego w SWZ, uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia inie wnosimy do nich żadnych uwag ani zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, że w związku z wspólnym ubieganiem się o udzielenie zamówienia poszczególni wykonawcy wykonają następujący zakres (*wypełnić tylko w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie) :*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Firma (nazwa) wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia | Wskazanie robót budowlanych, usług lub dostaw które będą wykonane przez wykonawcę |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Oświadczamy, że zamówienie :

- wykonamy sami/\*

- przy udziale podwykonawców w następującym zakresie/\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa podwykonawcy | Zakres powierzonych prac | Procentowa część zamówienia |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego.
2. Oświadczamy, że wybór oferty **będzie**\***/nie będzie**\* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług (tzw. odwrócony VAT). Jeśli TAK powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył:…………………………………………………………………………………………………………………

 objętych przedmiotem zamówienia, a ich wartość netto będzie wynosiła ….……..…… zł.

 ***(****Wpisać nazwę /rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług oraz wartość netto (bez kwoty podatku) towarów lub usług podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT).*

11. Rodzaj Wykonawcy ( zaznaczyć jeden punkt ):

* mikroprzedsiębiorstwo
* małe przedsiębiorstwo
* średnie przedsiębiorstwo
* inny rodzaj

Dnia ..................................................

***Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym***

\* Niepotrzebne skreślić

1. Rozporządzenie 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 osobowych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 str.1). [↑](#footnote-ref-1)