**Nr sprawy: AZP.274.12/2024** Załącznik nr 2 do SWZ

**Formularz Ofertowy**

**Pełna nazwa Wykonawcy ..................……………………………………………………..……..……..……………………...**

**Adres ............……………………………………………………………………………..…………..……..……..……………………..**

**NIP/PESEL\*\* ......................................... REGON .............................................................................**

**KRS/CEiDG\*\* …….......……………………………………..…………………………..…….…………………...…………………..….**

**Adres strony, z której można pobrać ww. dokumenty ……………………..………………………………………………**

**Osoba reprezentująca ............................................………………….……………………………..…………………...**

**Podstawa reprezentacji .........................................……..…………….……………………………..…………………...**

**Osoba wyznaczona do kontaktów .........................………………….…..…………………………..…………………...**

**Numer telefonu …………...............................……………………………….……………………………..……………….….**

**Adres e-mail ..............................................……………………………….……………………………..…………………...**

**INFORMACJA O WIELKOŚCI PRZEDSIĘBIORSTWA[[1]](#footnote-1):**

 **mikro przedsiębiorstwo małe przedsiębiorstwo średnie przedsiębiorstwo duże przedsiębiorstwo**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu pn. **Usługa ubezpieczenia kosztów leczenia (KL), następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW), odpowiedzialności cywilnej (OC), bagażu (BAGAŻ), assistance (ASS) w czasie podróży na potrzeby KUL, Znak sprawy AZP.274.12/2024,** składamy ofertę skierowaną do:

**KATOLICKIEGO UNIWERSYTETU LUBELSKIEGO JANA PAWŁA II,**

**Al. Racławickie 14, 20-950 Lublin**

1. Oferujemy realizację wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SWZ i załącznikach:

**Cena brutto przedmiotu zamówienia wynosi: ………...............................zł**

(słownie:....................................................................................................................................... zł)

Cena netto przedmiotu zamówienia wynosi …................................................................ zł

(słownie:………………………………………………………….............................................. zł)

Stawka podatku VAT:…..…..%

Wartość podatku VAT wynosi:…………………………………............................................ zł

(słownie …………………………………………………………............................................. zł)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Elementy składowe ceny** | **Składka w zł za 1 osobodzień** | **Cena w zł brutto** |
| Pakiet I 3600 osobodni |  |  |
| Pakiet II 1300 osobodni |  |  |
| Pakiet III 1300 osobodni |  |  |
|  |

**Kryterium klauzule fakultatywne**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa Klauzuli** | **Punkty** | **Oferowane Klauzule (Tak/Nie)** |
| KL | Włączenie ryzyk wojennych. | 20 |  |
| KL | Włączenie terytorium Ukrainy.  | 20 |  |

2.Oświadczamy, że *(zaznaczyć odpowiednio)*:

* **oferta nie zawiera tajemnicy przedsiębiorstwa**;
* **pliki o nazwach …..………… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1233), co zostało wykazane w treści oświadczenia zamieszczonego w pliku o nazwie ………………….**.**

3. Oświadczamy, że wybór naszej oferty **będzie / nie będzie\*** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

4. Oświadczamy, że:

1. W łącznej cenie ofertowej brutto zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia określone w SWZ i wzorze umowy;
2. następujące części zamówienia powierzamy Podwykonawcom (należy podać zakres/części zamówienia oraz dokładne nazwy i dane (firm) Podwykonawców, o ile są już znane):

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

1. Zapoznaliśmy się z SWZ oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
2. zamówienie zrealizujemy zgodnie ze wszystkimi wymaganiami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania,
3. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia składania ofert (włącznie z tym dniem),
4. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Specyfikacji Warunków Zamówienia w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
5. załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty, są:
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………

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

1. Zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-1)