**Załącznik nr 1 do Zapytania**

|  |  |
| --- | --- |
| Dane Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy:  kod, miejscowość, ulica, nr lokalu |  |
| Nr telefonu |  |
| E-mail |  |
| REGON |  |
| NIP |  |

**Gmina Frysztak**

**ul. Ks. Wojciecha Blajera 20**

**38-130 Frysztak**

**FORMULARZ OFERTY**

1. W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe, którego przedmiotem zamówienia jest **„Ubezpieczenie komunikacyjne pojazdów Zamawiającego”**

składam(-my) niniejszą ofertę:

za cenę łączną:

**……………………………………………………………………………………………zł**

(słownie **……………………………………………………………………………………………………)**

**wyliczoną zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 1A do Zapytania.**

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy, od dnia10 maja 2022 r. do dnia 09 maja 2023 r.

Potwierdzam(-my) okres związania ofertą, który wynosi **30 dni**.

1. Oświadczamy, że ceny wskazane w załączonym Formularzu cenowym (Załącznik nr 1A do Zapytania) obejmują wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia i nie ulegną zwiększeniu   
   w okresie obowiązywania umowy z wyjątkiem przypadków przewidzianych w umowie.
2. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego określone   
   w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w załączniku nr 3 do Zapytania i w Projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących załącznik nr 2 do Zapytania.
3. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu wskazane w pkt. 3 Zapytania.
4. Oświadczam, że posiadam (zaznaczyć właściwe):

zezwolenie właściwego organu na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie wszystkich grup ryzyk objętych przedmiotem zamówienia w zakresie tożsamym z przedmiotem zamówienia, o których mowa w ustawie z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r. poz. 1130 z późn. zm.),

zezwolenie Ministra Finansów na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie wszystkich grup ryzyk objętych przedmiotem zamówienia w zakresie tożsamym z przedmiotem zamówienia, o których mowa w ustawie z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r. poz. 1130 z późn. zm.) –   
*dotyczy Wykonawców, którzy rozpoczęli działalność przed wejściem w życie ustawy z dnia 28 lipca 1990 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. Nr 59, poz. 344 z późn. zm.).*

1. Oferuję wykonanie zamówienia na warunkach wskazanych w pkt. 4 Zapytania.
2. Oświadczam, że istotne postanowienia przyszłej umowy zostały przez nas zaakceptowane   
   i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczam, że znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Oświadczam, że nie będę zgłaszał żadnych roszczeń w przypadku unieważnienia przez Zamawiającego Postępowania, w którym składam niniejszą ofertę.
5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w 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.
6. Dane Wykonawcy do komunikacji:

|  |  |
| --- | --- |
| Adres e-mail |  |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu |  |
| Nazwa Firmy |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |

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

*miejscowość data czytelny podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej*