**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |
| --- |
| **DANE WYKONAWCY** |
| Nazwa, forma prawna Wykonawcy: |
| ul.: | kod pocztowy: |
| miejscowość: | województwo: |
| tel.: | e-mail: |
| NIP: |  | REGON: |  | numer KRS: |  |
| **DANE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA** |
| Przedmiot zamówienia: **Kompleksowe ubezpieczenie Akademii Wychowania Fizycznego im. Polskich Olimpijczyków we Wrocławiu** |
| Tryb postępowania: **podstawowy z fakultatywnymi negocjacjami** |
| **Oświadczamy, że składamy ofertę na część:**[ ]  część I (ubezpieczenie mienia i OC z tytułu prowadzonej działalności)[ ]  część II (ubezpieczenia komunikacyjne: OCppm, autocasco, NNW i assistance) |
| **CZĘŚĆ I** |
| **KRYTERIUM OCENY OFERT: CENA OFERTOWA** |
| **Cena całkowita ofert w części I:** |
| **KRYTERIUM OCENY OFERT: FAKULTATYWNE WARUNKI UBEZPIECZENIA** |
| Nr warunku | Opis warunku |
| **Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk** |
| 1 | [ ]  Zwiększenie limitu odpowiedzialności dla klauzuli EIB 42 (klauzula dodatkowej sumy ubezpieczenia) z poziomu 4.000.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie rozliczeniowym do wysokości 6.000.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie rozliczeniowym |
| 2 | [ ]  Zwiększenie limitu odpowiedzialności dla klauzuli EIB 05 A (klauzula katastrofy budowlanej) z poziomu 10.000.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie rozliczeniowym do wysokości 15.000.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie rozliczeniowym |
| 3 | [ ]  Zwiększenie limitu odpowiedzialności dla klauzuli EIB 05 A (klauzula katastrofy budowlanej) z poziomu 10.000.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie rozliczeniowym do wysokości 20.000.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie rozliczeniowym |
| **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej** |
| 4 | [ ]  Zwiększenie sumy gwarancyjnej z poziomu 10.000.000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki w okresie rozliczeniowym do wysokości 15.000.000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki w okresie rozliczeniowym |
| 5 | [ ]  Zwiększenie limitu odpowiedzialności w Klauzuli EIB 11A (OC pracodawcy) z 7.000.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie rozliczeniowym do wysokości sumy gwarancyjnej |
| 6 | [ ]  Akceptacja klauzuli odpowiedzialności cywilnej z tytułu niedozwolonych praktyk pracodawcy |
| 7 | [ ]  Akceptacja klauzuli odpowiedzialności cywilnej osób zarządzających uczelnią wyższą |
| 8 | [ ]  Akceptacja klauzuli szkód związanych z przetwarzaniem danych |
| **CZĘŚĆ II** |
| **KRYTERIUM OCENY OFERT: CENA OFERTOWA** |
| **Cena całkowita ofert w części II:** |
| **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY** |
| Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją postępowania udostępnioną przez Zamawiającego, nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania oferty i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do wykonania zamówienia zgodnie z wymaganiami wskazanymi w dokumentacji postępowania. |
| Wyrażamy zgodę na warunki płatności i gwarancji wskazane w dokumentacji postępowania. |
| Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w dokumentacji postępowania oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. W pozostałych kwestiach nieregulowanych treścią umów zastosowanie będą miały Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia, które załączamy do oferty.  |
| Uważamy się za związanych ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do terminu wskazanego w SWZ. |
| Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskano w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. |
| Oświadczamy, że jesteśmy:[ ]  mikroprzedsiębiorstwem[ ]  małym przedsiębiorstwem[ ]  średnim przedsiębiorstwem[ ]  żadne z powyższych |
| **POZOSTAŁE INFORMACJE** |
| Jednostka organizacyjna Wykonawcy wyznaczona do realizacji zamówienia: |
| Osoba wyznaczona do współpracy z Zamawiającym przy realizacji umowy: |
| imię i nazwisko: | tel.: | e-mail: |
| Dokumenty składane wraz z ofertą:1. Oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp
2. Pełnomocnictwo:
3. Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia:
	1. część I:
	2. część II:
 |
| **OŚWIADCZENIE DOT. ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ** |
| *Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne na dzień składania ofert i są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, prawdziwość powyższych danych potwierdzamy podpisem świadomi odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego* |