**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* | | | | | | | |