**Załącznik nr 8 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa i adres Wykonawcy :

|  |
| --- |
|  |

NIP/ REGON/ KRS/ CEiDG)

|  |
| --- |
|  |

reprezentowany przez: Imię i nazwisko

|  |
| --- |
|  |

Stanowisko/Działający jako

|  |
| --- |
|  |

adres e-mail( adres na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję)

|  |
| --- |
|  |

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na:

**UBEZPIECZENIE PODRÓŻY SŁUŻBOWYCH, MAJĄTKU**

**I ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ**

**ORAZ NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW STUDENTÓW UEP**

SKŁADAMY OFERTĘ na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:

1. **Oferuję(my) realizację zamówienia w części I ,**

Zadanie 1 - usługę w zakresie **ubezpieczenia zagranicznych podróży służbowych osób delegowanych przez Uniwersytet Ekonomiczny w Poznaniu** zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ:

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z kalkulacją przedstawioną poniżej za łączną kwotę brutto:.................................zł ***(wartość składki za okres trzech lat)***

Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.

1. Na łączną cenę oferty składa się:

2.1.**Ubezpieczenie KL, NNW, OC,B, ASS**:

składka za I rok ubezpieczenia......................................................... zł brutto,

składka za II rok ubezpieczenia………………………………………………………zł. brutto,

składka za III rok ubezpieczenia……………………………………………………..zł. brutto.

1. Oświadczam(y), że oferuję(emy) wskazane przeze mnie (nas) poniżej klauzule dodatkowe

podlegające ocenie (dodatkowo punktowane):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa świadczenia dodatkowego** | TAK/NIE |
| **1)** | **Pomoc prawna w razie wypadku samochodowego.** |  |
| **2)** | **Zaliczka na poczet kaucji po wypadku samochodowym.** |  |
| **3)** | **Bezskładkowe zwiększenie sumy ubezpieczenia kosztów leczenia do 500.000,00 PLN.** |  |
| **4)** | **Koszty podróży osoby zastępującej Ubezpieczonego.** |  |
| **5)** | **Włączenie w zakres ubezpieczenia chorób tropikalnych.** |  |
| **6)** | **Włączenie w zakres ubezpieczenia szkód powstałych na terenie, na którym prowadzone są działania wojenne, stan wojenny, wewnętrzne zamieszki, strajki bądź rozruchy.** |  |
| **7)** | **Koszty leczenia związane z ciążą Limit odpowiedzialności 500 euro na ubezpieczonego** |  |
| **8)** | **Rozszerzenie ubezpieczenia nnw o ryzyko zawału serca, udaru i wylewu krwi do mózgu** |  |
| **9)** | **W ubezpieczeniu bagażu podróżnego - zwiększenie do 300 euro sumy ubezpieczenia w ryzyku opóźnienia bagażu** |  |
| **10)** | **W ubezpieczeniu bagażu podróżnego – włączenie do ochrony szkód powstałych wskutek uszkodzenia i zniszczenia pojemników bagażowych ( np. waliz i kufrów)** |  |
| **11)** | **Klauzula anulowania noclegu oraz biletu** |  |

1. **Oferuję(my) realizację zamówienia w części II ubezpieczenia mienia oraz i odpowiedzialności cywilnej Uniwersytetu Ekonomicznego w Poznaniu,**
2. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z kalkulacją przedstawioną

poniżej za łączną kwotę brutto:.........................................................zł

***(wartość składki za okres trzech lat)***

*(usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 685, ze zm.)*

1. **Na łączną cenę oferty składa się:**

2.1.Ubezpieczenie majątku od wszystkich ryzyk:

składka za I rok ubezpieczenia........................................................zł. brutto,

składka za II rok ubezpieczenia……………………………………………………zł. brutto,

składka za III rok ubezpieczenia…………………………………………………. Zł. brutto.

2.2. rozszerzenie ubezpieczenia majątku od wszystkich ryzyk o kradzież z włamaniem i rabunek

składka za I rok ubezpieczenia……………………………………….zł. brutto,

składka z II rok ubezpieczenia………………………………………..zł. brutto,

składka za III rok ubezpieczenia……………………………………..zł. brutto.

2.3. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej

składka za I rok ubezpieczenia……………………………………….zł. brutto,

składka za II rok ubezpieczenia………………………………………zł. brutto,

składka za III rok ubezpieczenia……………………………………..zł. brutto.

2.4. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk

składka za I rok ubezpieczenia………………………………………zł brutto,

składka za II rok ubezpieczenia……………………………………..zł. brutto,

składka za III rok ubezpieczenia…………………………………….zł. brutto.

1. Punktowane dodatkowo warunki ubezpieczenia:

|  |  |
| --- | --- |
| Dodatkowe rozszerzenia ubezpieczenia (fakultatywne) | |
| *Rozszerzenia zakresu ochrony.* | TAK / NIE |
| **F1 – *Ubezpieczenie od wszystkich ryzyk*** *– bezskładkowe podniesienie, do kwoty 20 000 000 PLN, limitu klauzuli aktów terroryzmu* |  |
| **F2 – *Ubezpieczenie majątku od wszystkich ryzyk -*** *brak franszyzy redukcyjnej* |  |
| **F3 – *Ubezpieczenie majątku od wszystkich ryzyk –*** *klauzula zwiększonych kosztów działalności* |  |
| **F4 – *Ubezpieczenie majątku od wszystkich ryzyk -*** *klauzula stałych kosztów działalności* |  |
| **F5 – *Ubezpieczenie majątku od wszystkich ryzyk –*** *klauzula zniesienia zasady proporcji* |  |
| **F6 – *Ubezpieczenie majątku od wszystkich ryzyk rozszerzenie od kradzieży z włamaniem i rabunku –*** *brak franszyzy redukcyjnej* |  |
| **F7 – *Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej –****zwiększenie limitu odpowiedzialności w zakresie czystych strat finansowych do kwoty 1 mln. zł.* |  |
| **F8 - *Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej –*** *zakres terytorialny cały świat (rozszerzenie ubezpieczenia teren USA i Kanady).* |  |
| **F9 - *Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk –*** *brak udziału własnego* |  |
| **F10 - *Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk –*** *klauzula ubezpieczenia urządzeń w pomieszczeniach klimatyzowanych* |  |
| **F11-** *Klauzula udzielenia funduszu prewencyjnego* |  |

1. Zastosowane franszyzy i udziały własne (niepunktowane dodatkowo warunki ubezpieczenia):

|  |  |
| --- | --- |
| *Rodzaj ubezpieczenia – zastosowana franszyza lub udział własny* | *Wartość* |
| *Ubezpieczenie majątku od wszystkich ryzyk – franszyza integralna* |  |
| *Ubezpieczenie majątku od wszystkich – franszyza redukcyjna* |  |
| *Rozszerzenie ubezpieczenia majątku od wszystkich ryzyk o kradzież z włamaniem i rabunek – franszyza integralna* |  |
| *Rozszerzenie ubezpieczenia majątku od wszystkich ryzyk o kradzież z włamaniem i rabunek – franszyza redukcyjna* |  |
| *Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk – udział własny* |  |
| *Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk – franszyza integralna* |  |

1. **Oferuję(my) realizację zamówienia w części III ,** **ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków studentów Uniwersytetu Ekonomicznego w** Poznaniu z kalkulacją przedstawioną

poniżej za łączną kwotę brutto:.........................................................zł **(wartość razem za okres trzech lat)**

1. kalkulacja ceny ubezpieczenia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa brutto za osobę** | **Przewidywana Ilość**  **Studentów**  **dla potrzeb wyceny oferty** | **Cena brutto**  **za jeden rok ubezpieczenia** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5 (3x4)** |
| **1** | **Wariant(pakiet) I** | zł | **150** | zł |
| **2** | **Wariant(pakiet) II** | zł | **100** | zł |
| **3** | **Wariant(pakiet) III** | zł | **50** | zł |
| **Razem brutto za jeden rok ubezpieczenia trzech warianów** | | | | zł |
| **Suma brutto za 3 lata ubezpieczenia 3 wariantów** | | | | zł |

**Należy podać cenę za dla każdego wariantu (pakietu) ubezpieczenia. Zamawiający zastrzega, że cena za pakiet I nie może być wyższa niż 70 zł brutto , cena za pakiet II niż 100zł brutto oraz cena za pakiet III niż 150 zł Brutto**

**W przypadku nie podania wartości liczbowych choćby w jednym pakiecie albo podanie ceny wyższej niż wskazana spowoduje, że oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z warunkami zamówienia.**

1. Kalkulacja oferowanej sumy ubezpieczenia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Oferowana suma ubezpieczenia w danym wariancie**  **w okresie ubezpieczenia dla każdego ubezpieczonego** |
| **1** | **2** | **3** |
| **1** | **Wariant(pakiet) I** | zł |
| **2** | **Wariant(pakiet) II** | zł |
| **3** | **Wariant(pakiet) III** | zł |
| **Razem** | | zł |

**Należy podać sumę ubezpieczenia za dla każdego wariantu (pakietu) ubezpieczenia. Zamawiający zastrzega, że suma ubezpieczenia w pakiecie I nie może być niższa niż 45 000 zł., w pakiecie II niższa niż 65 000 zł., oraz w pakiecie III niższa niż 85 000 zł.**

**W przypadku nie podania wartości liczbowych choćby w jednym pakiecie albo podanie sumy ubezpieczenia niższej niż wskazana, spowoduje, że oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z warunkami zamówienia.**

1. Punktowane dodatkowo warunki ubezpieczenia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa świadczenia dodatkowego dla wszystkich wariantów(pakietów)** | TAK/NIE |
| **1)** | **F1 – klauzula świadczeń jednorazowych** |  |
| **2)** | **F2 – klauzula sepsy** |  |
| **3)** | **F3 – klauzula pogryzień** |  |
| **4)** | **F4 – klauzula zwiększenia kosztów leczenia do 30%** |  |
| **5)** | **F5 – klauzula koszt podróży członka rodziny w celu odwiedzin** |  |
| **6)** | **F6 – ubezpieczenie bagażu od utraty i zniszczenia w czasie podróży do kwoty 3 000 zł.** |  |
| **7)** | **F7 – odpowiedzialność cywilna w życiu prywatnym – suma gwarancyjna 20 000 zł.** |  |
| **8)** | **F8 – zwrot kosztów dostosowania mieszkania lub domu mieszkalnego osoby niepełnosprawnej poniesionych na skutek nieszczęśliwego wypadku do kwoty 10 000 zł.** |  |

1. Oświadczenia
2. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
3. OŚWIADCZAMY, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
4. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, określonymi w **Załączniku nr 9** do Specyfikacji Warunków Zamówienia i ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO(1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. (W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust.4 lub art. 14 ust. 5 RODO Wykonawca nie składa oświadczenia, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).

(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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

1. Przedmiot zamówienia objęty treścią SWZ i niniejszej oferty zamierzamy:
   1. wykonać sami
   2. następujący zakres przedmiotu zamówienia zamierzamy zlecić podwykonawcom:

Zakres przedmiotu zamówienia /…………………………………………………………………………

Nazwa, adres podwykonawcy /…………………………………………………………………………

*Uwaga:*

*Powielić tyle razy, ile wymaga tego dana okoliczność*

*Brak wskazania oznacza, że Wykonawca zamierza zamówienie zrealizować samodzielnie, bez podwykonawców.*

1. Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?[[1]](#footnote-1)

□ mikroprzedsiębiorstwem

□ małym przedsiębiorstwem

□ średnim przedsiębiorstwem

Na potrzeby odpowiedzi na to pytanie należy skorzystać z definicji zawartych w zaleceniu Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003).

Na kategorię przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (MŚP) składają się przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 osób, i których obroty roczne nie przekraczają 50 mln EUR, i/lub których roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.

W kategorii MŚP, małe przedsiębiorstwo jest zdefiniowane jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób, i którego obroty roczne i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR.

W kategorii MŚP, przedsiębiorstwo mikro jest zdefiniowane jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób, i którego obroty roczne i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR.

1. *Oświadczam(y), że wszystkie informacje, które nie zostaną przez nas wyraźnie zastrzeżone*

*w terminie składania odpowiednio oferty albo innych dokumentów (jeżeli tych dokumentów dotyczy tajemnica przedsiębiorstwa), jako zawierające tajemnice przedsiębiorstwa, nie zostaną zabezpieczone (np. poprzez umieszczenie tych informacji w osobnym pliku wraz z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa”) oraz co do których nie wskazaliśmy, iż stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, są jawne.*

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy

przez osobę podpisującą ofertę.

**Podpis Wykonawcy - forma elektroniczna**

**lub postać elektroniczna opatrzona podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

1. Właściwe zaznaczy [↑](#footnote-ref-1)