**Załącznik nr 1 do SWZ**

|  |
| --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy:**................................................................................................................................................................**Adres siedziby Wykonawcy:****ulica:** .............................................................**Kod, miejscowość:** .................................................**Nr telefonu:** .............................................**e-mail:** …..…………………….……..…**KRS/CEIDG/INNY REJESTR:** …………………………….*(dane umożliwiające dostęp do odpowiedniego rejestru Wykonawcy)* |

**FORMULARZ OFERTOWY**

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym na usługę pn.:

**„Grupowe ubezpieczenie na życie i zdrowotne pracowników Akademii Sztuki w Szczecinie”**

1. Składam(-y) ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwaną dalej „SWZ”) na następujących warunkach (wypełnić stosownie do części zamówienia na którą Wykonawca składa ofertę):

**1) W zakresie oferty częściowej nr I :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Cena (C) |  |
| 2. | Oferta pakietów dodatkowych (PD) |  |
| 3. | Okres leczenia szpitalnego (OLS) |  |

**2) W zakresie oferty częściowej nr II :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Cena (C) |  |
| 2. | Liczba placówek (LP) |  |

1. Oświadczam(-y), że po uprzednim zapoznaniu się ze SWZ uznaję(-my) się za związanego (-ych) określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
2. \*Oświadczam(-y), że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług.
3. Oświadczam(-y), że jesteśmy związani ofertą przez okres **30 dni** licząc od upływu terminu składania ofert.
4. \*Oświadczam(-y), że powierzę(-my) podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres powierzonych prac** (części zamówienia) | **Nazwa i adres podwykonawcy**(o ile są wiadome) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

1. Oświadczam(-y), że zapoznałem(-liśmy) się ze Wzorami Umowy, stanowiącymi **Załączniki nr 6 i 6a do SWZ**, i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Oświadczam(-y), że wypełniłem(-liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (*vide* Rozdział II SWZ) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(-liśmy) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu *(jeżeli dane osobowe tych osób były pozyskiwane)*.
3. \*Oświadczam(-y), iż informacje zawarte w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku
stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W tym celu przedkładam(-y) stosowne pismo (wyjaśnienia), wykazujące, iż zastrzeżone przez Wykonawcę informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
4. Wykonawca należy do kategorii (w przypadku konsorcjum wskazać odpowiednio dla każdego Wykonawcy):

□ mikroprzedsiębiorstw

□ małych przedsiębiorstw

□ średnich przedsiębiorstw

□ dużych przedsiębiorstw

(do kategorii mikroprzedsiębiorstw należą przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 10 pracowników oraz których roczny obrót nie przekracza 2 mln euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 mln euro; do kategorii małych przedsiębiorstw należą przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 50 pracowników oraz których roczny obrót nie przekracza 10 mln euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 mln euro; do kategorii średnich przedsiębiorstw należą przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników oraz których roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 mln euro; w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia przedmiotową informację składa każdy z Wykonawców)

1. Oświadczam(-y), pod rygorem wykluczenia z postępowania, iż wszystkie informacje zamieszczone w naszej ofercie i załącznikach do oferty są prawdziwe.
2. Osobami upoważnionymi do kontaktu z Zamawiającym w sprawie niniejszego zamówienia są:
3. ……………………………….………, tel. ………………………, e-mail ……...…………….……;
4. ……………………………….………, tel. ………………………, e-mail ……...…………….…….
5. Załącznikamido niniejszej oferty są:
	* 1. ………………………………,
		2. ………………………………,
		3. …………………………………………………………………

**\*przekreślić gdy nie dotyczy; wypełnić lub zmodyfikować jeśli dotyczy**

…..………………………, ………………………………………………..……………………………………………….

 **(miejscowość, data) (kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty)**