# Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Miejscowość, data

|  |
| --- |
|  |

**Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.**

**Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu.**

I. Dane Wykonawcy\*

**Nazwa (firma) Wykonawcy:**

|  |
| --- |
|  |

**Adres (ulica i nr, miejscowość, kod pocztowy, województwo):**

|  |
| --- |
|  |

**NIP, REGON:**

|  |
| --- |
|  |

**Adres e-mail:**

|  |
| --- |
|  |

**Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za kontakty z Zamawiającym (jeżeli dotyczy):**

|  |
| --- |
|  |

\* w przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, powyższą tabelę należy wypełnić dla każdego Wykonawcy osobno (kopiowanie tabeli). Dotyczy wspólników spółki cywilnej, członków konsorcjum.

**Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/ów i podpisującej ofertę:**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Zamawiający:** Gmina Miasto Świnoujście- Zarząd Dróg Miejskich i Żeglugi w Świnoujściu -ul. Wyb. Władysława IV 1272-600 Świnoujście |

**O F E R TA**

 Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **UBEZPIECZENIE JEDNOSTEK PŁYWAJĄCYCH ZARZĄDU DRÓG MIEJSKICH I ŻEGLUGI W ŚWINOUJŚCIU** zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, oferujemy wykonanie zamówienia:

Oferta obejmuje okres ubezpieczenia wskazany w SWZ to jest: od 01.06.2024 r. do 31.05.2025 r.

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena łączna za cały okres zamówienia, tj. 12 miesięcy****(w zł):** | zł |

**Akceptujemy wszystkie klauzule obligatoryjne od nr 1 do 4 oraz następujące klauzule fakultatywne:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr****klauzuli** | **Nazwa klauzuli** | **TAK/NIE\*** | **Liczba punktów** |
| 5 | Klauzula zgłaszania szkód |  | 20 pkt |
| 6 | Klauzula funduszu prewencyjnego |  | 40 pkt |
| 7 | Klauzula warunków i taryf |  | 10 pkt |
| 8 | Klauzula zniżki z tytułu niskiej szkodowości I\*\* |  | 20 pkt |
| 9 | Klauzula zniżki z tytułu niskiej szkodowości II\*\* |  | 30 pkt |

*\*W przypadku braku zapisu „TAK” lub „NIE” przy danej klauzuli Zamawiający uzna, że dana klauzula nie została zaakceptowana w ofercie przez Wykonawcę.*

*\*\*Wykonawca w ofercie zaakceptuje albo klauzulę nr 8 albo klauzulę nr 9. W przypadku zaakceptowania w ofercie zarówno klauzuli nr 8 jak i klauzuli nr 9, Zamawiający uzna, że do oferty ma zastosowanie klauzula korzystniejsza dla Zamawiającego (klauzula nr 9) i za tę klauzulę przyzna punkty w trakcie oceny oferty Wykonawcy.*

**Oświadczenie dotyczące wszystkich części Zamówienia:**

1. W przypadku wyboru naszej oferty, przed podpisaniem umowy o udzielenie zamówienia publicznego zobowiązujemy się, do przedstawienia Zamawiającemu rozbicia składki na poszczególne jednostki Zamawiającego i inne podmioty podlegające wspólnemu ubezpieczeniu wraz z podaniem składek/stawek ubezpieczeniowych w poszczególnych ryzykach, (dotyczy to również ubezpieczeń wspólnych).
2. Oświadczamy, że uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz przyjmujemy warunki określone w SWZ.
3. Oświadczamy, że akceptujemy zawarte w warunkach umownych SWZ zaproponowane przez Zamawiającego warunki płatności.
4. Oświadczamy, że usługa ubezpieczenia zwolniona jest z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 Ustawy z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług **(Dz.U. z 2023 r., poz. 1570 z późn. zm.).**
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się i akceptujemy projektowane postanowienia umowy określone w SWZ
i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umów zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Zamierzamy powierzyć niżej wymienionym podwykonawcom następujące części zamówienia (następujący zakres czynności ubezpieczeniowych związanych z przedmiotem zamówienia) */wypełniają Wykonawcy, którzy deklarują taki zamiar/:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Części zamówienia powierzone podwykonawcom (zakres czynności ubezpieczeniowych powierzonych podwykonawcom)** | **Nazwa podwykonawcy** **(jeżeli jest już znana)** |
|  |  |  |

1. Oświadczamy, że Zamawiający (Ubezpieczający/Ubezpieczony) nie będzie zobowiązany do pokrywania strat Wykonawcy działającego w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych przez wnoszenie dodatkowej składki, zgodnie z art. 111 ust. 2 Ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2023 r. poz. 656 z późn. zm.).
2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
3. Oświadczamy, że do poszczególnych ubezpieczeń stanowiących przedmiot zamówienia będą miały zastosowanie wymienione poniżej warunki ubezpieczenia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ryzyko** | **Warunki ubezpieczenia mające zastosowanie do danego ubezpieczenia** /prosimy o podanie nazwy OWU oraz danym pozwalających je jednoznacznie zidentyfikować/ |
| ……………………… | OWU ….. |

1. Oświadczamy, że Wykonawca którego reprezentujemy jest:

[ ]  małym przedsiębiorcą (małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR)

[ ]  średnim przedsiębiorcą (średnie przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR)

[ ]  dużym przedsiębiorstwem

1. Na podstawie § 13 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz.U. poz. 2415) informuję (my), że Zamawiający może samodzielnie pobrać wymagane przez niego dokumenty tj. …………….............…………………………………………………………… *(należy podać jakie dokumenty Zamawiający może samodzielnie pobrać np. KRS, CEiDG)*. Powyższa dokumenty Zamawiający pobiera z ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych pod adresem internetowym: …………………………….........................., a w przypadku Wykonawców mających siedzibę w Polsce (zaznaczyć właściwe):

[ ]  [**https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu**](https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu)

[ ]  [**https://prod.ceidg.gov.pl**](https://prod.ceidg.gov.pl)

**Załącznikami do niniejszej oferty są:**

* Oświadczenie Wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych,
* Pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę (jeśli umocowanie nie wynika z KRS bądź dokumentu równorzędnego)

W sprawach nieuregulowanych w ofercie oraz SWZ, zastosowanie mają OWU. W przypadku wystąpienia sprzecznych zapisów z OWU pierwszeństwo mają zapisy SWZ i oferty.

# Załącznik nr 2

Miejscowość, data

|  |
| --- |
|  |

 **Nazwa i adres Wykonawcy:**

|  |
| --- |
|  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych o niepodleganiu wykluczeniu, spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Dotyczy:

**POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA UBEZPIECZENIE JEDNOSTEK PŁYWAJĄCYCH ZARZĄDU DRÓG MIEJSKICH I ŻEGLUGI W ŚWINOUJŚCIU**

Znak sprawy: ZP/10/2024

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust. 1 orazart. 109 ust. 1 pkt 4 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023 r. poz. 1605 z późn. zm.) i na podstawie art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2023 r., poz. 129) oraz spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów, tj. posiadam zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej.

\*Ponadto oświadczam, że wymienieni w ofercie podwykonawcy, którym zamierzam powierzyć wykonanie części zamówienia nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust. 1 orazart. 109 ust. 1 pkt 4 Ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023 r. poz. 1605 z późn. zm.) i na podstawie art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2023 r., poz. 129).

# Załącznik nr 3

Miejscowość, data

|  |
| --- |
|  |

 **Nazwa i adres Wykonawcy:**

|  |
| --- |
|  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

Dotyczy:

**POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA UBEZPIECZENIE JEDNOSTEK PŁYWAJĄCYCH ZARZĄDU DRÓG MIEJSKICH I ŻEGLUGI W ŚWINOUJŚCIU**

Znak sprawy: ZP/10/2024

Oświadczam, że informacje zawarte w złożonym oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023 r. poz. 1605 z późn. zm.) w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego są aktualne.