\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 r.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Wykonawcy:**  Pełna nazwa  Siedziba i adres  Nr telefonu  NIP  REGON  Nr KRS  Województwo  e-mail  Adres strony internetowej | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**FORMULARZ OFERTOWY DLA PAKIETU II**

1. **KRYTERIUM - CENA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa ryzyka** | **Wysokość składki za okres**  **12 m-cy** | **Wysokość składki na okres**  **36 m-cy (3 razy składka za okres 12 miesięcy)** |
| 1 | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej ppm |  |  |
| 2 | Ubezpieczenie autocasco |  |  |
| 3 | Ubezpieczenie NNW kierowcy i pasażerów |  |  |
| 4 | Ubezpieczenie Assistance |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |

**W ramach powyższej składki składamy ofertę ubezpieczenia na:**

**Część nr 2 zamówienia**

* **Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych,**
* **Ubezpieczenie autocasco,**
* **Ubezpieczenie NNW kierowcy i pasażerów,**
* **Ubezpieczenie Assistance**

1. **Informacje dotyczące obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych**

1. Podstawa zawarcia ubezpieczenia: Ustawa z dnia 22 maja 2003 o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczeń Komunikacyjnych (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 2500, z 2024 r. poz.1565 z późn. zm).

2. Suma gwarancyjna równa będzie minimalnej sumie gwarancyjnej określonej art. 36 ustawy z dnia 22 maja 2003 r.   
o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 2500, z 2024 r. poz.1565 z późn. zm.).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot ubezpieczenia | Liczba pojazdów  (A) | Składka za 12 miesięcy za pojazd w zł  (B) | Łączna składka roczna dla danej kategorii pojazdów (**A\*B)** |
| 1 | Samochód osobowy | 4 |  |  |
| 2 | Samochód ciężarowy | 1 |  |  |
| 3 | Autobus | 1 |  |  |
| 4 | Ciągnik rolniczy | 1 |  |  |
| 5 | Wolnobieżny | 3 |  |  |
| 6 | Przyczepa | 1 |  |  |

3. Składka łączna za cały okres ubezpieczenia **za 36 miesięcy (3 x składka za 12 miesięcy) dla wszystkich pojazdów** wynosi:

…………………………zł…………gr

**B. Informacje dotyczące ubezpieczenia auto-casco**

**1.** Podstawa zawarcia ubezpieczenia.

Ogólne Warunki Ubezpieczenia mające zastosowanie w ubezpieczeniu (podać rodzaj warunków ubezpieczenia   
i datę uchwalenia/wejścia w życie)

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**2. Suma ubezpieczenia. Składka za ubezpieczenie**

Suma ubezpieczenia dla wybranych pojazdów zgodnie z załącznikiem nr 7– Wykaz pojazdów.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot ubezpieczenia | Suma ubezpieczenia  (A) | Stawka % za 12 miesięcy  (B) | Składka łączna roczna dla danej kategorii pojazdu (A\*B) |
| Samochód osobowy | 344 538,00 PLN |  |  |
| Autobus | 129 000,00 PLN |  |  |
| Ciężarowy | 158 120,00 PLN |  |  |
| Wolnobieżny | 46 500,00 PLN |  |  |
| Przyczepa | 1650,00 PLN |  |  |
| Ciągnik rolniczy | 30 172,00 PLN |  |  |

3.Składka łączna za cały okres ubezpieczenia **za 36 miesięcy (3x składka za 12 miesięcy) dla wszystkich pojazdów** wynosi:

…………………………zł…………gr

**C.** **Informacje dotyczące ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków   
Kierowcy i Pasażerów**

1. **Podstawa zawarcia ubezpieczenia**

Ogólne Warunki Ubezpieczenia mające zastosowanie w ubezpieczeniu (podać rodzaj warunków ubezpieczenia   
i datę uchwalenia/wejścia w życie)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………

1. **Suma ubezpieczenia. Składka za ubezpieczenie.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia**  **(zł)** | **Składka za 12 miesięcy/ za pojazd**  **(A)** | **Liczba pojazdów**  **(B)** | **Łączna składka za wszystkie pojazdy z danej kategorii (A\*B)** |
| 1 | Samochód osobowy | 10 000,00 PLN |  | 4 |  |
| 2 | Autobus | 10 000,00 PLN |  | 1 |  |
| 3 | Samochód ciężarowy | 10 000,00 PLN |  | 1 |  |
| 4 | Wolnobieżny | 10 000,00 PLN |  | 3 |  |
| 4 | Ciągnik rolniczy | 10 000,00 PLN |  | 1 |  |

3. Składka łączna za cały okres ubezpieczenia **za 36 miesięcy (3 x składka za 12 miesięcy) dla wszystkich pojazdów** wynosi:

…………………………zł…………gr

**Informacje dotyczące ubezpieczenia Assistance**

1. **Podstawa zawarcia ubezpieczenia**

Ogólne Warunki Ubezpieczenia mające zastosowanie w ubezpieczeniu (podać rodzaj warunków ubezpieczenia   
i datę uchwalenia/wejścia w życie)

1. Przedmiot ubezpieczenia . Wariant Assistance. Składka za ubezpieczenie.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot ubezpieczenia** | **Wariant ASSISTANCE (nazwa)** | **Składka za 12 miesięcy/pojazd**  **(A)** | **Liczba pojazdów**  **(B)** | **Łączna składka za wszystkie pojazdy z danej kategorii (A\*B)** |
| 1 | Samochód osobowy | WARIANT I |  | 1 |  |
| 2 | Samochód ciężarowy | WARIANT I |  | 1 |  |
| 3 | Samochód osobowy | WARIANT II |  | 2 |  |

3. Składka łączna za cały okres ubezpieczenia **za 36 miesięcy (3xskładka za 12 miesięcy) dla wszystkich pojazdów** wynosi:

…………………………zł…………gr

1. **KRYTERIUM - PREFEROWANY ZAKRES UBEZPIECZENIA**

**KLAUZULE DODATKOWO PUNKTOWANE**

* **PROSIMY O UZUPEŁNIENIE „TAK” lub „NIE”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 |
| **Klauzule**  **fakultatywne** | **Liczba punktów przypisana klauzuli** | **Przyjęta TAK/NIE** |
| * 1. **Klauzula terminu dokonania oględzin po szkodzie.** | 15 |  |
| * 1. **Klauzula samolikwidacji szkód drobnych** | 15 |  |
| * 1. **Klauzula odstąpienia od wyłączeń odpowiedzialności (1)** | 15 |  |
| * 1. **Klauzula odstąpienia od wyłączeń odpowiedzialności (2)** | 15 |  |
| * 1. **Klauzula utraty kluczy/kart kodowych** | 15 |  |
| * 1. **Klauzula wysokości odszkodowania za szkodę całkowitą** | 10 |  |
| **7. Klauzuka samochodu zastępczego (ASS)** | 15 |  |
|  |  |  |

**Oświadczenia Wykonawcy**

1. Zapoznaliśmy się z warunkami udzielenia zamówienia publicznego **na świadczenie usług kompleksowego ubezpieczenia mienia oraz floty pojazdów Uniwersytetu Ekonomicznego w Krakowie** zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia i **nie wnosimy do nich zastrzeżeń.**

**2.** Oferujemy ubezpieczenie Uniwersytetu Ekonomicznego w Krakowie zgodnie z warunkami określonymi w Załączniku

nr 1 do SWZ jako ZAKRES MINIMALNY (obligatoryjny) oraz dodatkowo w zakresie preferowanym zgodnie z wypełnioną

przez nas tabelą w części „PREFEROWANY ZAKRES UBEZPIECZENIA” niniejszego Formularza ofertowego.

1. Termin realizacji zamówienia: **zgodnie z wybranym wariantem**
2. Wskazane w niniejszym Formularzu ofertowym **OWU lub inne wzorce umowy** będą mieć **zastosowanie do zawartej umowy** **tylko w kwestiach nieuregulowanych** **w SWZ**, a w odniesieniu do zakresu preferowanego w kwestiach nieokreślonych w niniejszym Formularzu ofertowym. **W przypadku sprzeczności** treści OWU lub innych wzorców umowy z postanowieniami określonymi w SWZ lub w Formularzu ofertowym **strony związane są postanowieniami określonymi w SWZ lub w Formularzu ofertowym**.
3. Jeżeli w treści OWU znajdują się postanowienia dotyczące szerszego zakresu ochrony niż opisany w SWZ i w złożonej ofercie, to automatycznie zostają one włączone do ochrony ubezpieczeniowej. Uregulowanie to nie dotyczy rozszerzeń podstawowego zakresu ochrony (o dodatkowe klauzule), wynikającego z OWU, które nie zostały przez Zamawiającego wymienione jako ryzyka objęte zakresem ubezpieczenia.
4. Wszystkie podane sumy ubezpieczenia, sumy gwarancyjne, limity i podlimity (o ile inaczej nie wynika z przepisów prawa lub nie zostało to inaczej opisane) stanowią limit odpowiedzialności Ubezpieczyciela, odnoszący się do rocznego okresu ubezpieczenia na jedno i wszystkie zdarzenia/wypadki ubezpieczeniowe.
5. Stawki lub składki (gdy brak stawki) określone przez Wykonawcę w Formularzu ofertowym pozostaną bez zmian przez cały okres obowiązywania umowy. W przypadku ubezpieczenia o innym niż podany w SWZ okresie ubezpieczenia składka zostanie wyliczona proporcjonalnie do ilości dni udzielonej ochrony bez stosowania składki minimalnej.
6. Informujemy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą w okresie wskazanym w SWZ.
7. Akceptujemy treść wzoru umowy stanowiącą **Załącznik nr 4B do SWZ** i zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Uznajemy za wystarczające istniejące zabezpieczenia przeciwkradzieżowe zamontowane w pojazdach.
9. Wybór naszej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

*Uwaga: jeżeli wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego należy skreślić powyższe oświadczenie i przedłożyć wykaz zawierający nazwę usługi, której świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz jej wartość bez kwoty podatku.*

1. Wykonawca *(jest/nie jest)* ……………….… mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.

Do grupy tej zaliczane są przedsiębiorstwa: które ***zatrudniają mniej niż 250*** *osób i których* ***roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR*** *lub* ***roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR****.*

1. Oświadczenie Wykonawcy o powierzeniu części zamówienia podwykonawcom, (*jeśli dotyczy uzupełnić tabelkę*)

Oświadczenie Wykonawcy o powierzeniu części zamówienia podwykonawcy/om

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Nazwa firmy podwykonawcy*** | ***Rodzaj części zamówienia, której wykonanie wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom*** | ***Wartość lub procentowa cześć, jaka ewentualnie zostanie zlecona*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Osobą uprawnioną do kontaktu z Zamawiającym jest: .......................................................................

nr telefonu/e-mail .............................................................

adres do korespondencji ………………………………..

**UWAGA: Prosimy o wypełnienie wszystkich wykropkowanych miejsc.**

W kwestiach nieuregulowanych w SWZ lub niniejszym Formularzu ofertowym do umowy będą mieć zastosowanie poniżej wymienione karty produktu, OWU lub inne wzorce umowy

*(Należy podać symbol lub inne oznaczenie karty produktu, OWU lub innego wzorca umowy)*

a.       …………………………………………….…………………………………………….

b.       …………………………………………….…………………………………………….

c.       …………………………………………….…………………………………………….

d.       …………………………………………….…………………………………………….

**Załączniki do Formularza ofertowego *(uzupełnić jeśli dotyczy):***

*…….........................................................................................*

*(data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*