\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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 I**

**Oświadczenia Wykonawcy**

1. Zapoznaliśmy się z warunkami udzielenia zamówienia publicznego **na świadczenie usług kompleksowego ubezpieczenia mienia, odpowiedzialności cywilnej 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.
3. Termin realizacji zamówienia: **36 miesięcy**
4. 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**.
5. 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.
6. 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.
7. 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.
8. Informujemy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą w okresie wskazanym w SWZ.
9. Akceptujemy treść wzoru umowy stanowiącą **Załącznik nr 4A do SWZ** i zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
10. Uznajemy za wystarczające istniejące zabezpieczenia przeciwkradzieżowe, przeciwpożarowe, przeciwprzepięciowe.
11. 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.**

1. **KRYTERIUM - CENA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa ryzyka** | **Wysokość składki na okres**  **12 m-cy** | **Wysokość składki na okres**  **36 m-cy (3 razy składka za okres 12 miesięcy)** |
| 1 | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej  z tyt. prowadzonej działalności i posiadanego mienia |  |  |
| 2 | Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk |  |  |
| 3 | Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |

Składki podane w formularzu ofertowym, w każdej pozycji formularza ofertowego należy wskazać w złotych.

**Poniższą tabelę prosimy wypełnić tylko wówczas, jeśli nie wszystkie składki zostały uwzględnione w składkach w powyższej tabeli:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Rodzaj ubezpieczonego mienia/ryzyko/klauzula** | **Składka za roczny okres ubezpieczenia (zł)** | **Wysokość składki na okres**  **36 m-cy (3 razy składka za okres 12 miesięcy)** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| **Łączna składka roczna** | |  |  |

1. **KRYTERIUM - PREFEROWANY ZAKRES UBEZPIECZENIA**

**KLAUZULE**

* Wykonawca obowiązany jest **wypełnić tylko jedną z kolumn „2” albo „3”**, wpisując słowo „TAK” w odpowiedniej kolumnie.
* Klauzula przyjęta w całości w treści opisanej w SWZ otrzyma liczbę punktów wskazaną w poniższej tabeli w odniesieniu do klauzul, które Wykonawca zaoferował (zaznaczona odpowiedź „tak” w kolumnie „2” - „akceptujemy w treści opisanej w SWZ”).
* Klauzula odrzucona nie otrzyma punktów (zaznaczona odpowiedź „tak” w kolumnie „3” „odrzucamy klauzulę”).
* Błędne oznaczenie, tj.: brak wypełnienia kolumn „2” lub „3” bądź wpisanie „tak” w obydwu kolumnach spowoduje nie przyznanie punktów.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| **Klauzule** | **Akceptujemy w treści opisanej w SWZ**  ***Proszę wpisać „TAK” albo zostawić puste*** | **Odrzucamy klauzulę**  ***Proszę wpisać „TAK” albo zostawić puste*** | **Max liczba punktów możliwych do uzyskania** |
| **Klauzula  Funduszu prewencyjnego (20 000,00 PLN rocznie)** |  |  | 20 |
| **Klauzuli CAR/EAR (limit: 1 000 000,00 PLN)** |  |  | 15 |
| **Klauzula kosztów ewakuacji (150 000,00 PLN)** |  |  | 15 |
| **Klauzula podniesienia limitu dla klauzuli ubezpieczenia od dewastacji/wandalizmu** |  |  | 15 |
| **Klauzula podniesienia limitu dla klauzuli awarii i uszkodzeń maszyn i urządzeń** |  |  | 15 |
| **Klauzula zwrotu** **wypłaconej franszyzy (dotyczy OC**) |  |  | 20 |

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)*