**…………………..**

**(data i miejsce)**

**FORMULARZ OFERTY**

Dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ I MIENIA   
SPL DLA PW SPZOZ W PODZIALE NA DWIE CZĘŚCI;   
NR SPRAWY: SPL/ /KC/2024

1. **Nazwa i adres Wykonawcy:**

Nazwa:…………………………………………………………………………………………….

Adres:……………………………………………………………………………………………...

NIP: …………………….. REGON: …………………………………………

Telefon i fax.: …………………………………………………………….………………..…….

e-mail: ………………………………….………………………………………………………….

1. W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert nr L.Dz. ………..L. …………………….., z dnia ………… 2024 r., oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:
2. CZĘŚĆ I – UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ, za kwotę :

kwotę netto: ………………………………….[PLN]

stawka VAT: ………%.

kwotę brutto: ………………………………….[PLN]

słownie brutto: …………………………………………………………………

Płatność przelewem w dwóch ratach

I rata ………………………….[PLN]

II rata ………………………….[PLN]

oraz uwzględnienie nw. klauzul fakultatywnych, zgodnych z treścią zawartą   
w OPZ:

* **Klauzula szkód związanych z naruszeniem dóbr osobistych – TAK / NIE\***
* **Klauzula przeoczenia– TAK / NIE\***
* **Klauzula szkód wynikłych z braku lub niewłaściwego zabezpieczenia – TAK / NIE\***

W przypadku, gdy Wykonawca nie zaoferuje klauzuli/klauzul fakultatywnych otrzyma w tym zakresie 0 (zero) punktów.

1. CZĘŚĆ II – UBEZPIECZENIE MIENIA, za kwotę[[1]](#footnote-1):

kwotę netto: ………………………………….[PLN]

stawka VAT: ………%.

kwotę brutto: ………………………………….[PLN]

słownie brutto: …………………………………………………………………

Płatność przelewem w dwóch ratach

I rata ………………………….[PLN]

II rata ………………………….[PLN]

oraz uwzględnienie nw. klauzul fakultatywnych, zgodnie z treścią zawartą w OPZ:

* **Klauzula terminu dokonania oględzin – TAK / NIE\***
* **Klauzula dodatkowej prewencyjnej sumy ubezpieczenia – TAK / NIE\***
* **Klauzula kosztów ewakuacji mienia – TAK/ NIE\***
* **Klauzula dostosowania się do zaleceń wynikających z przepisów prawa obowiązujących w dniu powstania szkody – TAK/ NIE\***
* **Klauzula zwiększonych kosztów i kontynuacji działalności – TAK / NIE\***
* **Klauzula szkód spowodowanych przerwą w dostawie mediów   
  – TAK / NIE\***

W przypadku, gdy Wykonawca nie zaoferuje klauzuli/klauzul fakultatywnych otrzyma w tym zakresie 0 (zero) punktów.

1. **Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą**   
   **przez okres** 30 (trzydziestu) **dni liczonych od dnia składania ofert**.
2. **Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia   
   oraz istotnymi postanowieniami umowy** **i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.**
3. **Oświadczamy, że:**

* prowadzimy działalność gospodarczą w zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia zarejestrowaną w Krajowym Rejestrze Sądowym\* lub wpisanej   
  w Centralnej Ewidencji Informacji o Działalności Gospodarczej\*,
* posiadamy prawo do wykonywania działalności ubezpieczeniowej, niezbędną wiedzę   
  i doświadczenie do wykonania zamówienia,
* dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi   
  do wykonania zamówienia,
* znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
* Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu

1. **Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy z uwzględnieniem zaoferowanych danych ofertowych,   
   w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.**
2. **Integralną częścią niniejszego Formularza oferty jest\*:** (\*-o ile dotyczy)
3. dokument potwierdzający posiadanie przez Wykonawcę zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej na terytorium RP, w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia;
4. Ogólne Warunki Ubezpieczenia.

…………………..…. dnia ………………

……………………………………………..

(podpis osoby uprawnionej)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) niepotrzebne skreślić

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)