**Wykonawca:**

……………………………………………………………

……………………………………………………………

……………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy, w związku z ubieganiem się przez Wykonawcę o udzielenie zamówienia   
w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez możliwości negocjacji na:

**Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej wraz z ubezpieczeniami komunikacyjnymi oraz następstw nieszczęśliwych wypadków członków OSP Gminy Mykanów**

oferujemy wykonanie usług objętych przedmiotem zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi   
w Specyfikacji Warunków Zamówienia (dalej „SWZ”) za łączną składkę brutto:

zł.

**…………………………….. PLN**

(słownie: ……………………………………………………………………………)

w tym podatek VAT: .......... %

Jednocześnie poniżej przedstawiamy wysokość składek, stawek oraz akceptujemy następującej klauzule fakultatywne (**brak wpisania „TAK” lub „NIE” oznacza brak akceptacji danej klauzuli fakultatywnej**):

**Składki / stawki:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **rodzaj pojazdu / ubezpieczenie** | **Składka OC** | **stawka AC** | **składka NNW** |
| *forma wyliczenia składki* | *za pojazd* | *% sumy ubezpieczenia każdego pojazdu* | *za pojazd* |
| samochód specjalny pożarniczy | PLN | % | PLN |
| inne nie wymienione powyżej  ……………………………. | PLN | % | PLN |
| inne nie wymienione powyżej  ……………………………. | PLN | % | PLN |

W kryterium **Serwis Posprzedażowy** **[ SP ]:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium**  **Serwis Posprzedażowy [SP]** | Akceptacja – proszę wpisać TAK  Brak akceptacji – proszę wpisać NIE  Brak wpisania TAK lub NIE oznacza 0 pkt. | Ilość punktów możliwych do uzyskania |
|  | klauzula dedykowanego likwidatora |  | 4 |
|  | klauzula funduszu prewencyjnego |  | 4 |
|  | klauzula samolikwidacji szkód |  | 4 |
|  | klauzula wykonania terminu oględzin |  | 4 |
|  | klauzula wypłaty zaliczki |  | 4 |

W kryterium **Klauzule fakultatywne [ Z ]:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa dodatkowej klauzuli fakultatywnej** | Akceptacja –  proszę wpisać TAK  brak akceptacji – proszę wpisać NIE | Ilość punktów pomocniczych możliwych do uzyskania |
|  | klauzula badania lekarskiego (komunikacja) |  | 5 |
|  | klauzula dodatkowego serwisu pomocowego |  | 10 |
|  | klauzula niezawiadomienia w terminie o szkodzie |  | 5 |
|  | klauzula ograniczenia zasady proporcji - Leeway A  ( komunikacja ) |  | 5 |
|  | klauzula przewożonego ładunku |  | 5 |
|  | klauzula gwarantowanej sumy ubezpieczenia |  | 10 |
|  | klauzula świadczenia jednorazowego NNW (komunikacja) |  | 5 |
|  | klauzula wysokości świadczenia NNW (komunikacja) |  | 5 |
|  | klauzula zassania wody do silnika |  | 10 |
|  | klauzula zmiany definicji szkody całkowitej |  | 20 |
|  | klauzula zniesienia zużycia w ogumieniu |  | 10 |

1. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ, tj. 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert,
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
3. Oświadczamy, że uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz przyjmujemy warunki określone w SWZ.
4. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy w terminie do dnia 30.06.2025 r. z uwzględnieniem okresów ubezpieczenia wskazanych w załączniku nr 2.2 do SWZ dla każdego pojazdu zgłoszonego do ubezpieczenia.
5. Oświadczamy, że zawarty w SWZ wzór postanowień umowy - załącznik nr 7.2 do SWZ został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy/ów na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że informacje w następujących dokumentach:

………………………………………………

stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.\*

1. Jednocześnie w załączeniu przekazujemy informację z wykazaniem, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.\*
2. Oświadczamy, że (dotyczy Towarzystw Ubezpieczeń Wzajemnych):
3. w naszym statucie przewidujemy możliwość ubezpieczania osób nie będących członkami towarzystwa;
4. Zamawiający (jednostki Zamawiającego) są osobami nie będącymi członkami towarzystwa  
    i nie będą zobowiązane do udziału w pokrywaniu straty towarzystwa przez wnoszenie dodatkowej składki ubezpieczeniowej w całym okresie realizacji zamówienia, zgodnie z art. 111 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 656 z późn. zm.), dalej „ustawa o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej”);
5. składka przypisana Zamawiającemu (jednostkom Zamawiającego) w okresie realizacji zamówienia mieści się w 10% składki przypisanej towarzystwu przypadającej na osoby nie będące członkami towarzystwa, zgodnie z art. 111 ust. 3 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.
6. Oświadczamy, iż w razie wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej w postępowaniu i zawarcia umowy/ów w sprawie zamówienia, warunki zaoferowane Zamawiającemu będą przez cały okres trwania umowy/ów dostępne również dla wskazanych przez niego wszystkich Ubezpieczonych w ramach niniejszego postępowania.
7. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty składki jednorazowo w terminie do 14 dni kalendarzowych liczonych od początku okresu ubezpieczenia dla danej polisy ubezpieczeniowej.
8. Następujące części niniejszego zamówienia powierzamy podwykonawcom:

|  |  |
| --- | --- |
| L.p. | Nazwa części zamówienia |
|  |  |
|  |  |

1. Na podst. art.225 ustawy pzp  oświadczamy, że:

* wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług1\*
* wybór oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług2

Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył ……………………………3 objętych przedmiotem zamówienia, a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła ……………………………………4 złotych. Stawka podatku wynosi………%\*

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\*\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\*\*.
2. Osobami uprawnionymi do reprezentowania naszej firmy są / imię i nazwisko oraz stanowisko /:

* …………………………………………. - …………………………………………………..
* …………………………………………. - …………………………………………………..

1. Prawo do reprezentacji wynika z:

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

1. Załącznikami do niniejszego formularza ofertowego są:
2. ………………………………………….………………………………………….
3. ………………………………………….………………………………………….

\**Niepotrzebne skreślić.*

*\*\*rozporządzenie 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).*

*\*\*\*W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

*1. W wypadku wyboru opcji 1) opcję 2) przekreślić*

*2. W wypadku wyboru opcji 2) opcję 1) przekreślić.*

*3. Wpisać nazwę /rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.*

*4. Wpisać wartość netto (bez kwoty podatku) towaru/towarów lub usługi/usług podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT, wymienionych wcześniej.*