

Nazwa firmy:		
Adres (kod, miejscowość, ulica, województwo)		
NIP:		
Numer telefonu:	e-mail

FORMULARZ OFERTOWY

Niniejszym składam ofertę w postępowaniu na realizację zamówienia pn:

„UBEZPIECZENIE ODNAWIALNYCH ŹRÓDEŁ ENERGII”

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i zawarte w niej wymagania oraz warunki zawarcia umowy przyjmuję bez zastrzeżeń.

Łączna cena oferty wynosizł brutto
[słownie:], zgodnie z formularzem cenowym – załącznik nr 3,

Termin wykonania:

I okres ubezpieczenia od dnia 04 września 2023 r. do dnia 31 grudnia 2024 r.

II okres ubezpieczenia w przedziale czasowym od 04 września 2023 r. do 31.12.2024 r. – inwestycje w trakcie realizacji.

1) Placówka odpowiedzialna za realizację zamówienia:

Nazwa placówki:

Adres:

Numery telefonów kontaktowych:

Adres e-mail:

2) Osoba uprawniona do nadzoru wystawiania polis:

Imię i nazwisko:

Numer telefonu kontaktowego:

Adres e-mail:

3) Placówka obsługująca likwidację szkody:

Nazwa placówki:

Adres:

Numery telefonów kontaktowych:

Adres e-mail:

W ofercie mają zastosowanie OWU:

a)	Ubezpieczenie mienia od ryzyk nazwanych	podstawa prawna OWU z dnia:	Nr
b)	Ubezpieczenie od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz ryzyko dewastacji	podstawa prawna OWU z dnia:	Nr

Adres strony internetowej na której znajdują się Ogólne Warunki Ubezpieczenia wraz z karami produktów()**

7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się, ze Zapytaniem ofertowym, wzorem umowy oraz dokumentami załączonymi do Zapytania ofertowego i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń i jesteśmy w stanie na podstawie przedstawionych materiałów zrealizować zamówienie.

8. Oświadczamy, że wszelkie odstępstwa od Ogólnych Warunków Ubezpieczeń zawarte w ofercie zostały zatwierdzone przez osoby posiadające stosowne uprawnienia. Jednocześnie stwierdzamy, iż świadomi jesteśmy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

9. Oświadczamy, że akceptujemy jako obowiązujący załączony do opisu przedmiotu zamówienia druk zgłoszenia szkody. Zgadzamy się na zgłaszanie szkód do placówki podanej w umowie - z pominięciem ewentualnej infolinii (do wyboru przez Ubezpieczonego).

10. W przypadku Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych oświadczamy, że statut towarzystwa określa, iż Ubezpieczający/Ubezpieczony nie będzie zobowiązany do udziału w pokryciu strat Towarzystwa przez wnoszenie dodatkowej składki ubezpieczeniowej jak również innych zobowiązań poza zobowiązaniami wynikającymi z umowy ubezpieczenia (*).

11. Zobowiązujemy się, w przypadku przyznania nam zamówienia, do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

12. Akceptujemy terminy płatności wskazane w Zapytaniu ofertowym.

13. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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), wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Załączniki do formularza ofertowego:

- 1) Formularz cenowy
- 2) Ogólne Warunki Ubezpieczenia poszczególnych grup ubezpieczeń wraz z karami produktów (**)
- 3) Dokumenty rejestrowe potwierdzające umocowanie osoby składającej ofertę do reprezentowania Wykonawcy w obrocie prawnym tj. aktualny odpis z właściwego rejestru;
- 4) Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy, jeżeli umocowanie osoby działającej w imieniu Wykonawcy nie wynika z aktualnego odpisu z właściwego rejestru;
- 5) Statut Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych (*).

(*) *niepotrzebne skreślić*

(**) *Ogólne Warunki Ubezpieczenia wraz z karami produktów można dołączyć do oferty lub wskazać adres strony internetowej na której są dostępne.*