

Dane wykonawcy

dnia:

Nazwa i adres

NIP

OFERTA

Do:

**Małopolski Ośrodek Ruchu Drogowego w Krakowie,
ul. Nowohucka 33a,
30-728 Kraków**

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 z możliwością negocjacji przetargu na:

Ubezpieczenie pojazdów Małopolskiego Ośrodka Ruchu Drogowego w Krakowie

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

.....

(słownie :)

w tym podatek VAT: %

wynikającą z wypełnionego „Szczegółowego Formularza Ofertowego” stanowiącego załącznik do niniejszej oferty.

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

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

Lp.	Kryterium Serwis Posprzedazowy [SP]	Akceptacja – proszę wpisać TAK Brak akceptacji – proszę wpisać NIE Brak wpisania TAK lub NIE oznacza 0 pkt	Ilość punktów możliwych do uzyskania
1.	Klauzula funduszu prewencyjnego		4
2.	Klauzula likwidacji drobnych szkód		4
3.	Klauzula oględzin uszkodzonego pojazdu		4
4.	Klauzula terminu wykonania przez Ubezpieczyciela kosztorysu powypadkowego		4
5.	Klauzula ustanowienia stałego likwidatora merytorycznego		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
1.	Klauzula assistance		20
2.	Klauzula badania lekarskiego		5
3.	Klauzula badań technicznych do 30 dni		5
4.	Klauzula dodatkowego serwisu pomocowego		10
5.	Klauzula ograniczenia zasady proporcji		10
6.	Klauzula okolicznościowa		5
7.	Klauzula przeoczenia		5
8.	Klauzula przewożonego ładunku		5
9.	Klauzula rabunku		10
10.	Klauzula rażącego niedbalstwa		15
11.	Klauzula szkody całkowitej		20
12.	Klauzula świadczenia jednorazowego NNW		5
13.	Klauzula uznania okoliczności		5
14.	Klauzula wypłaty bezspornej części odszkodowania		10
15.	Klauzula wysokości świadczenia NNW		5
16.	Klauzula zmiany wielkości ryzyka		5
17.	Klauzula zniesienia zużycia w ogumieniu		10
18.	Klauzula utraty kluczyków lub kart kodowych		10
19.	Klauzula rozszerzonego wariantu likwidacji szkód		5
20.	Klauzula inflacyjna		10

Składki / stawki:

Rodzaj pojazdu	Składka roczna OC za 1 pojazd	Stawka roczna AC za 1 pojazd (jako % sumy ubezpieczenia)	Składka NNW za 1 pojazd /lub za 1 miejsce w pojeździe SU 20.000 PLN	Składka roczna ASSISTANCE za 1 pojazd
autobus	%	
autobus (w przypadku akceptacji klauzuli assistance należy wpisać składkę)%
ciągnik rolniczy	%	
ciężarowy o DMC powyżej 3,5t lub ład. pow. 2 t	%	
ciężarowy o DMC powyżej 3,5t lub ład. pow. 2 t (w przypadku akceptacji klauzuli assistance należy wpisać składkę)%
osobowy	%		
motocykle	%		
motorowery	%		
przyczepa nr rej. KR9P446	%
przyczepy (pozostałe)	%
Inne (proszę o wpisanie rodzaju pojazdu o ile nie jest wymieniony powyżej)%		
Inne (proszę o wpisanie rodzaju pojazdu o ile nie jest wymieniony powyżej)%		
Inne (proszę o wpisanie rodzaju pojazdu o ile nie jest wymieniony powyżej)%		

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz przyjmujemy warunki określone w SWZ.
3. Oświadczamy, że zawarty w SWZ Wzór postanowień umowy (Załącznik nr 7 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.

4. Oświadczamy, że informacje zawarte w ofercie stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji zostały dołączone jako oddzielny plik (skreślić jeżeli nie dotyczy).
5. Jednocześnie w załączeniu przekazujemy informację z wykazaniem, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa (skreślić jeżeli nie dotyczy).
6. Oświadczamy, że (dotyczy Towarzystw Ubezpieczeń Wzajemnych):
 - a) w naszym statucie przewidujemy możliwość ubezpieczenia osób nie będących członkami towarzystwa;
 - b) 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 2021 r. poz. 1130., dalej „ustawa o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej”);
 - c) 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.
7. 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.
8. Niniejszą ofertę składamy na kolejno ponumerowanych stronach.
9. Następujące części niniejszego zamówienia powierzamy podwykonawcom:

L.p.	Nazwa części zamówienia

10. Osobami uprawnionymi do reprezentowania naszej firmy są / imię i nazwisko oraz stanowisko /:

– -
– -

11. Prawo do reprezentacji wynika z:

–
–

12. Wszelką korespondencję w sprawie przedmiotowego postępowania należy kierować na poniższy adres: Imię i nazwisko (nazwa): Tel.: Faks:e-mail: ePUAP:,

13. Oświadczamy, że wybór niniejszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek

podatkowy będzie dotyczył (określić nazwę (rodzaj) towaru lub usługi) objętych przedmiotem zamówienia, a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła (wypełnić tylko jeśli dotyczy), zaś stawka podatku od towarów i usług, zgodnie z moją wiedzą wynosić będzie

14. Załącznikami do niniejszego formularza ofertowego są:

- 1)
- 2)

16. Oświadczamy, że jesteśmy (mikro-, małym, średnim, dużym, innym rodzajem) * przedsiębiorcą/y w rozumieniu ustawy o swobodzie działalności gospodarczej i Załącznika I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu.

**Niepotrzebne skreślić.*

.....dn. 2024 r.

.....

Podpis osoby/osób uprawnionych do złożenia oświadczenia wraz z imienną pieczęcią