Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego ***ZP.7126.06.2024.ZO***

Zamawiający:

**ECO PROBE Sp. z o. o.**

**ul. Pomorska 1, 83-032 Pszczółki**

e-mail: [ecoprobe@ecoprobe.pl](mailto:ecoprobe@ecoprobe.pl)

strona internetowa: [www.ecoprobe.pl](http://www.ecoprobe.pl)

Wykonawca:

|  |
| --- |
|  |

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

|  |
| --- |
|  |

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

# **OFERTA**

**Ja, niżej podpisany**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**(imię i nazwisko)**

**będąc uprawnionym do reprezentowania:**

Pełna nazwa i adres Wykonawcy:

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

**NIP:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **Regon:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**tel/fax, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na **wykonanie usługi** **„Ubezpieczenie Członków władz (D&O) firmy Eco Probe Sp. z o.o.”**, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:

1. Cena łączna za cały okres zamówienia, wyliczona zgodnie z założeniami Zapytania ofertowego, wynosi:

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena netto** |  |
| **Stawka podatku VAT (%)** |  |
| **Cena brutto** |  |
| **Słownie brutto** |  |

1. Akceptujemy następujące postanowienia dodatkowe i klauzule fakultatywne zgodnie z treścią zawartą w zał. nr 3 do ZO:

a) **Przedłużenie dodatkowego okresu na składanie roszczeń** □ TAK\* (50pkt) □ NIE\*

b) **Podwyższenie kwot limitów o 100% w stosunku do kwot** □ TAK\* (50pkt) □ NIE

**określonych w Rozdziale III, ust. 4. Zał. Nr 3 do ZO**

**\*Właściwą odpowiedź zaznaczyć X**

**Oświadczenia i postanowienia :**

1. Oświadczamy, iż oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie i zgodnie z warunkami określonym w zapytaniu ofertowym, na zasadach określonych przez Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że przyjmujemy bez zastrzeżeń wyznaczone przez Zamawiającego:

a) Termin wykonania przedmiotu zamówienia:

**od dnia 14.01.2025r. do dnia 13.01.2026r.**

b) **warunki płatności** – wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu zamówienia będzie płatne ratalnie w dwóch równych ratach:

**pierwsza rata w terminie 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej polisy,**

**druga rata w wyznaczonym na polisie terminie, nie wcześniej niż 6 miesięcy od daty zwarcia umowy ubezpieczenia.**

1. Ponadto oświadczam, że:
2. dane zawarte w dokumentach stanowiących załączniki do niniejszego formularza są aktualne na dzień sporządzenia oferty i zgodne ze stanem faktycznym a załączone do oferty kopie dokumentów są zgodne z ich oryginałami,
3. zapoznaliśmy się i akceptujemy w pełni bez zastrzeżeń czy ograniczeń postanowienia: treści Zapytania Ofertowego (ZO) dla niniejszego zamówienia wraz z załącznikami, wyjaśnień do ZO oraz zmian w ZO,
4. uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty,
5. gwarantujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią ZO wraz z załącznikami, wyjaśnień do ZO oraz ze zmianami wprowadzonymi do ZO,
6. upewniliśmy się co do prawidłowości i kompletności naszej Oferty i ceny,
7. wynagrodzenie, o którym mowa powyżej, pokrywa wszystkie nasze zobowiązania wynikające z zamówienia, a także wszystkie koszty, które mogą być konieczne dla właściwego wykonania przedmiotu zamówienia,
8. ofertą naszą będziemy związani do dnia podpisania umowy/polisy na realizację przedmiotowego zamówienia, nie dłużej jednak niż 30 dni od upływu terminu składania ofert,
9. zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy ubezpieczenia na zasadach określonych w Zapytaniu Ofertowym w terminie określonym przez Zamawiającego,
10. nie podlegamy wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835),
11. składamy niniejszą ofertę we własnym imieniu / jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia**\***,

\* niepotrzebne skreślić

1. nie uczestniczę (-ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia,
2. Przyjmuję(-jemy) do wiadomości, że niniejsze postępowanie nie jest prowadzone w oparciu o przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1605.)
3. 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.\*\*\*

*\*\* 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)*

6. Do niniejszego formularza są załączone i stanowią integralną część oferty następujące dokumenty:

1. Oświadczenie oferenta o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (wzór zał. nr 2 do ZO).
2. Ogólne warunki ubezpieczeń:

............................................................................................

............................................................................................

............................................................................................

1. aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji,
2. pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy, o ile uprawnienie do reprezentowania nie wynika z dokumentów o których mowa powyżej.

Informacja dla Wykonawców:

Formularz oferty **musi być opatrzony** przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy **kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym** i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo  
do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

**Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

# Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego **ZP.7126.06.2024.ZO**

Zamawiający:

**ECO PROBE Sp. z o. o.**

**z siedzibą w Pszczółkach**

**ul. Pomorska 1, 83-032 Pszczółki**

e-mail: [ecoprobe@ecoprobe.pl](mailto:ecoprobe@ecoprobe.pl)

strona internetowa: [www.](http://www.bip.skolyszyn.pl/)ecoprobe.pl

Wykonawca:

|  |
| --- |
|  |

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie zapytania ofertowego na wykonanie usługi **” Ubezpieczenie Członków władz (D&O) firmy Eco Probe Sp. z o.o.”,** w imieniu reprezentowanej/ych\* przeze mnie:

1. …………………………………………………………………………,

2. ………………………………………………………….………………

/ nazwa Wykonawcy lub nazwy Wykonawców występujących wspólnie/

***\* w tym miejscy w przypadku ofert wspólnych (Konsorcjum), bezwzględnie należy wpisać nazwy wszystkich wykonawców składających ofertę wspólną – wówczas oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu w imieniu wszystkich wykonawców występujących wspólnie składa pełnomocnik oraz przedmiotowe oświadczenie w swoim imieniu składa każdy z Wykonawców.***

**jako upoważniony na piśmie lub wpisany w rejestrze**

oświadczam(my), iż Wykonawca (y), którego (ych) reprezentuję (jemy):

spełnia(ją) warunki określone w Zapytaniu Ofertowym dotyczące:

- posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,

- posiadania wiedzy i doświadczenia,

- dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam (y) własnoręcznym podpisem świadom (-i) odpowiedzialności karnej z art. 297 kk. oraz 305 kk.**

Informacja dla Wykonawców:

Formularz oświadczenia **musi być opatrzony** przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy **kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym** i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem.