

OFERTA

Nazwa i adres wykonawcy:

Zgodnie z danymi rejestrowymi. W przypadku gdy ofertę składają podmioty wspólnie ubiegające się o zamówienie należy wpisać **dane dotyczące wszystkich podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie.**

.....
.....
Województwo:

NIP:

numer telefonu i faksu wraz z numerem kierunkowym

adres e-mail Wykonawcy

adres do korespondencji

Nazwa i siedziba Zamawiającego:

Gmina Świlcza

Świlcza 168, 36-072 Świlcza

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym pn. **Ubezpieczenie mienia, odpowiedzialności cywilnej oraz ubezpieczenia osobowe i komunikacyjne Gminy Świlcza wraz z jednostkami organizacyjnymi i instytucjami kultury** oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia na następujących zasadach:

Część 1 zamówienia:

cena ofertowa brutto:..... zł

słownie złotych brutto:

.....
Oświadczam/y, że:

A. Klauzule obligatoryjne i fakultatywne:

Akceptujemy klauzule obligatoryjne od nr 1 do nr 29 oraz zobowiązujemy się o rozszerzenie ochrony o klauzule fakultatywne zgodnie ze wskazaniem poniżej:

Nr klauzuli	Nazwa	Zaznaczyć właściwe*:
30	Klauzula salwatoryjna	<input type="checkbox"/>
31	Klauzula prolongaty i monitorowania płatności składki	<input type="checkbox"/>
32	Klauzula warunków i taryf	<input type="checkbox"/>

.....

Ubezpieczenie mienia, odpowiedzialności cywilnej oraz ubezpieczenia osobowe i komunikacyjne Gminy Świlcza wraz z jednostkami organizacyjnymi i instytucjami kultury.

33	Klauzula zgłaszania szkód	<input type="checkbox"/>
34	Klauzula oględzin	<input type="checkbox"/>
35	Klauzula zaliczkowa	<input type="checkbox"/>
36	Klauzula płatności rat	<input type="checkbox"/>
37	Klauzula ważnych powodów wypowiedzenia	<input type="checkbox"/>
38	Klauzula powinności Ubezpieczającego/Ubezpiezonego	<input type="checkbox"/>
39	Klauzula zmiany prawdopodobieństwa wypadku	<input type="checkbox"/>
40	Klauzula Cyber	<input type="checkbox"/>
41	Klauzula bonifikaty za niską szkodowość	<input type="checkbox"/>

*) W przypadku, gdy Wykonawca nic nie zaznaczy Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zobowiązał się do rozszerzenia ochrony o dodatkowe klauzule.

B. Fundusz prewencyjny:

Przyznajemy fundusz prewencyjny w wysokości PLN **) (słownie złotych:)

**) Wpisać kwotę łączną dla całego okresu ubezpieczenia. W przypadku, gdy Wykonawca wpisze „0” (zero) lub nic nie wpisze, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie przyznaje funduszu.

C. Termin spełnienia świadczenia:

Zobowiązujemy się każdorazowo spełniać świadczenia wynikające z udzielonej ochrony ubezpieczeniowej w terminie dni licząc od dnia zawiadomienia o zdarzeniu objętym ochroną ubezpieczeniową.

W przypadku nieokreślenia terminu spełnienia świadczenia Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował termin spełnienia świadczenia do 30 dni od dnia zawiadomienia o zdarzeniu objętym ochroną ubezpieczeniową. W przypadku zaoferowania terminu spełnienia świadczenia powyżej 30 dni, oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 89.ust. 1 pkt 2) ze względu na to, że jej treść nie będzie odpowiadać treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

* * *

Część 2 zamówienia:

cena ofertowa brutto:..... zł

słownie złotych brutto:

.....

Oświadczam/y, że:

A. Klauzule obligatoryjne i fakultatywne:

Akceptujemy klauzule obligatoryjne od nr 42 do nr 45 oraz zobowiązujemy się o rozszerzenie ochrony o klauzule fakultatywne zgodnie ze wskazaniami poniżej:

Nr klauzuli	Nazwa	Zaznaczyć właściwe*:
-------------	-------	----------------------

.....

Ubezpieczenie mienia, odpowiedzialności cywilnej oraz ubezpieczenia osobowe i komunikacyjne Gminy Świlcza wraz z jednostkami organizacyjnymi i instytucjami kultury.

46	Klauzula salwatoryjna	<input type="checkbox"/>
47	Klauzula prolongaty i monitorowania płatności składki	<input type="checkbox"/>
48	Klauzula okolicznościowa	<input type="checkbox"/>
49	Klauzula ważnych powodów wypowiedzenia	<input type="checkbox"/>
50	Klauzula bonifikaty za niską szkodowość	<input type="checkbox"/>

*) W przypadku, gdy Wykonawca nic nie zaznaczy Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zobowiązał się do rozszerzenia ochrony o dodatkowe klauzule.

B. Termin spełnienia świadczenia:

Zobowiązujemy się każdorazowo spełniać świadczenia wynikające z udzielonej ochrony ubezpieczeniowej w terminie dni licząc od dnia zawiadomienia o zdarzeniu objętym ochroną ubezpieczeniową.

W przypadku nieokreślenia terminu spełnienia świadczenia Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował termin spełnienia świadczenia do 30 dni od dnia zawiadomienia o zdarzeniu objętym ochroną ubezpieczeniową. W przypadku zaoferowania terminu spełnienia świadczenia powyżej 30 dni, oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 89.ust. 1 pkt 2) ze względu na to, że jej treść nie będzie odpowiadać treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

* * *

Część 3 zamówienia:

cena ofertowa brutto:..... zł

słownie złotych brutto:.....

.....

Oświadczam/y, że:

A. Klauzule obligatoryjne i fakultatywne:

Akceptujemy klauzule obligatoryjne od nr 51 do nr 67 oraz zobowiązujemy się o rozszerzenie ochrony o klauzule fakultatywne zgodnie ze wskazaniem poniżej:

Nr klauzuli	Nazwa	Zaznaczyć właściwe*:
68	Klauzula salwatoryjna	<input type="checkbox"/>
69	Klauzula prolongaty i monitorowania płatności składki	<input type="checkbox"/>
70	Klauzula warunków i taryf	<input type="checkbox"/>
71	Klauzula oględzin	<input type="checkbox"/>
72	Klauzula zaliczkowa	<input type="checkbox"/>
73	Klauzula płatności rat	<input type="checkbox"/>
74	Klauzula rzeczoznawców	<input type="checkbox"/>
75	Klauzula jednostki operacyjnej	<input type="checkbox"/>
76	Klauzula ważnych powodów wypowiedzenia	<input type="checkbox"/>

.....

Ubezpieczenie mienia, odpowiedzialności cywilnej oraz ubezpieczenia osobowe i komunikacyjne Gminy Świlcza wraz z jednostkami organizacyjnymi i instytucjami kultury.

77	Klauzula powinności Ubezpieczającego/Ubezpiezonego	<input type="checkbox"/>
78	Klauzula zmiany prawdopodobieństwa wypadku	<input type="checkbox"/>
79	Klauzula bonifikaty za niska szkodowość	<input type="checkbox"/>

*) W przypadku, gdy Wykonawca nic nie zaznaczy Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zobowiązał się do rozszerzenia ochrony o dodatkowe klauzule.

B. Fundusz prewencyjny:

Przyznajemy fundusz prewencyjny w wysokości PLN **) (słownie złotych:)

**) Wpisać kwotę łączną dla całego okresu ubezpieczenia. W przypadku, gdy Wykonawca wpisze „0” (zero) lub nic nie wpisze, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie przyznaje funduszu.

C. Termin spełnienia świadczenia:

Zobowiązujemy się każdorazowo spełniać świadczenia wynikające z udzielonej ochrony ubezpieczeniowej w terminie dni licząc od dnia zawiadomienia o zdarzeniu objętym ochroną ubezpieczeniową.

W przypadku nieokreślenia terminu spełnienia świadczenia Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował termin spełnienia świadczenia do 30 dni od dnia zawiadomienia o zdarzeniu objętym ochroną ubezpieczeniową. W przypadku zaoferowania terminu spełnienia świadczenia powyżej 30 dni, oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 89.ust. 1 pkt 2) ze względu na to, że jej treść nie będzie odpowiadać treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

* * *

Część 4 zamówienia:

cena ofertowa brutto:..... zł

słownie złotych brutto:

.....

Oświadczam/y, że:

A. Klauzule obligatoryjne i fakultatywne:

Akceptujemy klauzule obligatoryjne od nr 80 do nr 84 oraz zobowiązujemy się o rozszerzenie ochrony o klauzule fakultatywne zgodnie ze wskazaniami poniżej:

Nr klauzuli	Nazwa	Zaznaczyć właściwe*:
85	Klauzula salwatoryjna	<input type="checkbox"/>
86	Klauzula prolongaty i monitorowania płatności składki	<input type="checkbox"/>
87	Klauzula okolicznościowa	<input type="checkbox"/>
88	Klauzula ważnych powodów wypowiedzenia	<input type="checkbox"/>
89	Klauzula bonifikaty za niska szkodowość	<input type="checkbox"/>

*) W przypadku, gdy Wykonawca nic nie zaznaczy Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zobowiązał się do rozszerzenia ochrony o dodatkowe klauzule.

.....

Ubezpieczenie mienia, odpowiedzialności cywilnej oraz ubezpieczenia osobowe i komunikacyjne Gminy Świlcza wraz z jednostkami organizacyjnymi i instytucjami kultury.

B. Termin spełnienia świadczenia:

Zobowiązujemy się każdorazowo spełniać świadczenia wynikające z udzielonej ochrony ubezpieczeniowej w terminie dni licząc od dnia zawiadomienia o zdarzeniu objętym ochroną ubezpieczeniową.

W przypadku nieokreślenia terminu spełnienia świadczenia Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował termin spełnienia świadczenia do 30 dni od dnia zawiadomienia o zdarzeniu objętym ochroną ubezpieczeniową. W przypadku zaoferowania terminu spełnienia świadczenia powyżej 30 dni, oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 89.ust. 1 pkt 2) ze względu na to, że jej treść nie będzie odpowiadać treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

* * *

1. Oświadczam/y, że przedmiot zamówienia wykonam/y na warunkach określonych w SIWZ, w szczególności osoby, które będą wykonywały czynności określone w rozdziale III SIWZ, będą zatrudnione na umowę o pracę. Termin wykonania zamówienia oraz warunki płatności – zgodne z zapisami przedstawionymi w SIWZ i wzorze umowy.
2. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SIWZ.
3. Oświadczam/y, że zawarty w SIWZ wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
4. Informuję, że wybór mojej oferty:

☐ **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

☐ **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego następujących towarów/usług:

.....	-	zł netto
Nazwa towaru/usługi	wartość bez kwoty podatku VAT	
.....	-	zł netto
Nazwa towaru/usługi	wartość bez kwoty podatku VAT	

Zgodnie z art. 91 ust. 3a Pzp, Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. Należy zaznaczyć właściwe. Brak zaznaczenia będzie oznaczał, że wybór oferty wykonawcy, nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

5. Oferta:

☐ nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

☐ zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

.....
Ubezpieczenie mienia, odpowiedzialności cywilnej oraz ubezpieczenia osobowe i komunikacyjne Gminy Świlcza wraz z jednostkami organizacyjnymi i instytucjami kultury.

Uzasadnienie (należy wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa):

.....

Uzasadnienie można złożyć na osobnym podpisanym dokumencie.

Zaznaczyć właściwe. Brak zaznaczenia będzie oznaczał iż Wykonawca nie dołącza do OFERTY informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.

6. Oświadczam/y że podwykonawca/y wykona/ją następujące części zamówienia:

Nazwa/firma podwykonawcy

Część zamówienia

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Brak wpisania będzie oznaczał, iż Wykonawca nie będzie korzystał z podwykonawców na tym etapie bądź nie są mu oni znani w momencie składania oferty.

7. 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.

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.

**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)*

.....
Podpisano
(upoważniony przedstawiciel wykonawcy)