***Załącznik nr 1A –***

***Formularz ofertowy – Część I***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 r.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Wykonawcy:** |  |
| Pełna nazwa  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Siedziba i adres | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nr telefonu  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| NIP | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| REGON | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nr KRS | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Województwo | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| e-mail  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Adres strony internetowej | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**OFERTA DLA**

**SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO PSYCHIATRYCZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ IM. DR. STANISŁAWA DERESZA W CHOROSZCZY**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

***Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej
Samodzielnego Publicznego Psychiatrycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy***

***CZĘŚĆ I –*** *ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej*

my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(nazwa i dokładny adres Wykonawcy, a w przypadku podmiotów występujących wspólnie - podać nazwy i adresy wszystkich wspólników spółki lub członków konsorcjum)*

1. Składamy ofertę na **wykonanie przedmiotu zamówienia**, w zakresie określonym w  Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ);
2. **Cena brutto\*) łącznie z opcją (kryterium wyboru oferty: 80%)**, wyliczona zgodnie ze sposobem określonym w Szczegółowym Formularzu Cenowym, wynosi:

|  |
| --- |
| **Cena zamówienia podstawowego i opcjonalnego –***zgodnie z wartością określoną w pkt. 3. Szczegółowy Formularz Cenowy w wierszu RAZEM kolumna Składka (36 miesięcy) – zamówienie podstawowe oraz Opcja* |
| kwota:  |  |
| słownie:  |  |

w tym:

|  |
| --- |
| **Cena zamówienia podstawowego –***zgodnie z wartością określoną w pkt. 3. Szczegółowy Formularz Cenowy w wierszu RAZEM kolumna Składka (36 miesięcy) – zamówienie podstawowe* |
| kwota:  |  |
| słownie:  |  |
| **Cena zamówienia wynikającego z opcji –***zgodnie z wartością określoną w pkt. 3. Szczegółowy Formularz Cenowy w wierszu RAZEM kolumna VIII (Opcja)* |
| kwota: |  |
| słownie:  |  |

1. **Szczegółowy Formularz Cenowy:**

Kryterium cena oferty – 80%

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot** **Ubezpieczenia** | **Suma ubezp. /** **gwaran. w zł****(podstawowe)** | **Stawka** | **Składka** **(12 miesięcy)** | **Składka** **(36 miesięcy) – zamówienie podstawowe** | **Opcja** | **Składka** **(36 miesięcy) – zamówienie podstawowe oraz Opcja** |
| I | II | III | IV | V | VI | VII | VIII | IX |
| IA. | Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk | 356 205 630,63 zł+ limity w systemie na I ryzyko |  |  |  | 20% |  |  |
| **‰** |
| IB. | Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk | 11 939 995,65 zł+limity w systemie na I ryzyko |  |  |  | 20% |  |  |
| **%** |
| IC. | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej (dobrowolne) | Zgodnie z SWZ |  |  |  | n/d | n/d |  |
| **%** |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |

***Instrukcja:***

*Kolumna IV: prosimy o podanie stawki ubezpieczeniowej (UWAGA: dla ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk w ‰, pozostałe w %).*

*Kolumna V: prosimy o podanie składki za 12 miesięcy ;*

*Kolumna VI: prosimy o podanie składki za 36 miesięcy – pełny okres zamówienia podstawowego;*

*Kolumna VIII: prosimy o podanie składki za Opcję – tj. iloczyn Składka (36 miesięcy) – zamówienie podstawowe (kol. VI) oraz prognozowanej wielkości opcji (kol. VII)*

*Kolumna IX: prosimy o podanie Składka (36 miesięcy) – zamówienia podstawowe oraz Opcja – suma kol. VI oraz VIII.*

1. Oświadczamy, że ceny jednostkowe podane w Szczegółowym Formularzu Cenowym uwzględniają wszystkie elementy cenotwórcze, w szczególności wszystkie koszty i wymagania Zamawiającego odnoszące się do przedmiotu zamówienia opisanego w SWZ i konieczne dla prawidłowej jego realizacji.
2. **Przyjmujemy fakultatywne warunki ubezpieczenia - 20% z podkryteriami:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **Wybór\*** | **Liczba pkt.** |
| **IA. UBEZPIECZENIE MIENIA OD WSZYSTKICH RYZYK – 10%** |
| A1 | **Klauzula strajków, rozruchów, zamieszek społecznych –** zwiększenie limitu do 2 000 000,00 zł**Klauzula terroryzmu** – zwiększenie limitu do 2 000 000,00 zł |  | 5 |
| Brak zwiększenia |  | 0 |
| A2 | **Awaria (mechaniczna bądź elektryczna) –** zwiększenie limitu do 250 000,00 zł |  | 5 |
| Brak zwiększenia |  | 0 |
| A3 | **Zalania, jeżeli do zalania przyczynił się zły stan techniczny dachu –** zwiększenie limitu do 500 000,00 zł |  | 5 |
| Brak zwiększenia |  | 0 |
| A4 | **Klauzula katastrofy budowlanej –** zwiększenie limitu do 5 000 000,00 zł**Klauzulą prac remontowo – budowalnych –**zwiększenie limitu do 2 000 000,00 zł |  | 7 |
| Brak zwiększenia |  | 0 |
| A5 | **Kradzież zwykła** – zwiększenie limitu do 50 000,00 zł |  | 5 |
| Brak zwiększenia |  | 0 |
| A6 | **Dewastacje w związku z kradzieżą lub bez takiego związku –** zwiększenie limitu do 300 000,00 zł |  | 3 |
| Brak zwiększenia |  | 0 |
| A7 | **Koszty usunięcia awarii -** włączenie do ochrony ubezpieczeniowej kosztów usunięcia awarii urządzeń będących przyczyną powstania szkody w limicie 100 000 zł na wszystkie lokalizacje |  | 5 |
| Brak włączenia |  | 0 |
| A8 | **Koszty zabezpieczeń –** dodatkowy limit 20 000,00 zł na naprawę zabezpieczeń w związku z realizacją zdarzenia kradzieżowego lub dewastacji |  | 2 |
| Brak włączenia |  | 0 |
| A9 | **Klauzula zwiększonej wypłaty odszkodowania –** włączenie zgodnie z treścią pkt. 8.1  |  | 5 |
| Brak włączenia |  | 0 |
| A10 | **Klauzula kosztów stałych działalności –** włączenie zgodnie z treścią pkt. 8.2 |  | 3 |
| Brak włączenia |  | 0 |
| A11 | **Klauzula przyjaznej odbudowy dla środowiska naturalnego –** zgodnie z treścią pkt. 8.3 |  | 5 |
| Brak włączenia |  | 0 |
| A12 | **Klauzula ryzyk cybernetycznych** – zgodnie z treścią stosowaną standardowo przez Wykonawcę w postaci klauzuli dodatkowej, postanowień dodatkowych do OWU, z zastrzeżeniem, że nie zostaną zaakceptowane jakiekolwiek wyłączenia odpowiedzialności Wykonawcy za szkody następcze w postaci fizycznych szkód w ubezpieczonym mieniu. |  | 0 |
| **Warunek fakultatywny w treści nr 1:**Wyłączenie dotyczące ryzyk cybernetycznych – zgodnie z treścią określoną w pkt. 8.4.1 |  | 10 |
| **Warunek fakultatywny w treści nr 2:**bez stosowania wyłączenia dotyczącego ryzyk cybernetycznych. |  | 20 |
| A13 | **Klauzula chorób zakaźnych** – zgodnie z treścią stosowaną standardowo przez Wykonawcę w postaci klauzuli dodatkowej, postanowień dodatkowych do OWU z zastrzeżeniem, że nie zostaną zaakceptowane jakiekolwiek wyłączenia odpowiedzialności Wykonawcy za szkody następcze w postaci fizycznych szkód w ubezpieczonym mieniu. |  | 0 |
| **Warunek fakultatywny w treści nr 1:**Wyłączenie dotyczące ryzyk chorób zakaźnych – zgodnie z treścią określoną w pkt. 8.5.1 |  | 5 |
| **Warunek fakultatywny w treści nr 2:**bez stosowania wyłączenia dotyczącego ryzyk chorób zakaźnych |  | 10 |
| A14 | **Klauzula odnowienia limitów – włączenie zgodnie z treścią pkt. 8.6** |  | 15 |
| Brak włączenia |  | 0 |
| A15 | **Franszyza integralna:** 0,00 zł |  | 5 |
| Franszyza integralna: 50,00 zł – przedmioty szklane, 200,00 zł – pozostałe |  | 0 |
| **RAZEM:** |  | **100** |
| **IB. UBEZPIECZENIE SPRZĘTU ELEKTRONICZNEGO OD WSZYSTKICH RYZYK – 6%** |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **Wybór\*** | **Liczba pkt.** |
| B1 | **Kradzież zwykła –**zwiększenie limitu odpowiedzialności do 50 000,00 zł |  | 10 |
| Brak zwiększenia |  | 0 |
| B2 | **Wirusy, hakerzy -** objęcie ochroną szkód powstałych wskutek działania wirusów komputerowych oraz hakerów z limitem w wysokości 100 000 zł |  | 10 |
| Brak włączenia  |  | 0 |
| B3 | **Strajki, zamieszki, akty terroryzmu -** włączenie odpowiedzialności ubezpieczyciela za szkody powstałe wskutek strajków, zamieszek i/lub rozruchów oraz wskutek aktów terroryzmu w ramach sum ubezpieczenia |  | 5 |
| Brak włączenia |  | 0 |
| B4 | **Klauzula szybkiej likwidacji szkód w sprzęcie elektronicznym –** włączenie zgodnie z treścią w pkt. 8.1włączenie klauzuli (7.18) |  | 15 |
| Brak włączenia klauzuli |  | 0 |
| B5 | **Klauzula automatycznego pokrycia –** zwiększenie limitu do 5 000 000,00 zł |  | 5 |
| Brak zwiększenia |  | 0 |
| B6 | **Zwiększone koszty działalności –** zwiększenie limitu do 200 000,00 zł |  | 5 |
| Brak zwiększenia |  | 0 |
| B7 | **Klauzula ryzyk cybernetycznych** – zgodnie z treścią stosowaną standardowo przez Wykonawcę w OWU lub w postaci klauzuli dodatkowej, postanowień dodatkowych do OWU, z zastrzeżeniem, że nie zostaną zaakceptowane jakiekolwiek wyłączenia odpowiedzialności Wykonawcy za szkody następcze w postaci fizycznych szkód w ubezpieczonym mieniu. |  | 0 |
| **Warunek fakultatywny w treści nr 1:**zgodnie z treścią w pkt. 8.2.1. |  | 10 |
| **Warunek fakultatywny w treści nr 2:**bez stosowania wyłączenia dotyczącego ryzyk cybernetycznych. |  | 20 |
| B8 | **Wyłączenie dotyczące ryzyk chorób zakaźnych** – zgodnie z treścią stosowaną standardowo przez Wykonawcę w OWU lub w postaci klauzuli dodatkowej, postanowień dodatkowych do OWU z zastrzeżeniem, że nie zostaną zaakceptowane jakiekolwiek wyłączenia odpowiedzialności Wykonawcy za szkody następcze w postaci fizycznych szkód w ubezpieczonym mieniu. |  | 0 |
| **Warunek fakultatywny w treści nr 1:**zgodnie z treścią w pkt. 8.3.1 |  | 5 |
| **Warunek fakultatywny w treści nr 2:**bez stosowania wyłączenia dotyczącego ryzyk chorób zakaźnych. |  | 10 |
| B9 | **Franszyza redukcyjna**: 0,00 zł |  | 20 |
| Franszyza redukcyjna: 200 zł |  | 0 |
| **RAZEM:** |  | **100** |
| **IC. UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ – 4%** |
| Lp. | **Warunek fakultatywny** | **Wybór \*** | **Liczba** **pkt.** |
| C1 | **Suma gwarancyjna podstawowa –** zwiększenie sumy gwarancyjnej do 2 500 000,00 zł  |  | 25 |
| Brak zwiększenia |  | 0 |
| C2 | **Wina umyślna (klauzula reprezentantów) –**zwiększenie limitu do 100 000,00 zł |  | 5 |
| Brak zwiększenia |  | 0 |
| C3 | **OC przetwarzanie danych osobowych –** podwyższenie limitu do 50 000,00 zł |  | 10 |
| Brak zwiększenia |  | 0 |
| C4 | **Czyste straty finansowe** – zwiększenie limity do 250 000,00 zł |  | 10 |
| Brak zwiększenia |  | 0 |
| C5 | **Klauzula przywrócenia sumy gwarancyjnej –** włączenie zgodnie z pkt. 8.1. |  | 15 |
| Brak włączenia |  | 0 |
| C6 | **Klauzula odtworzenia sumy –** włączenie zgodnie z pkt. 8.2. |  | 15 |
| Brak włączenia |  | 0 |
| C7 | **Klauzula interwencji ubocznej** – włączenie zgodnie z pkt. 8.3. |  | 10 |
| Brak włączenia |  | 0 |
| C8 | **Franszyza integralna** (szkody rzeczowe): 0,00 zł |  | 10 |
| **Franszyza integralna** (szkody rzeczowe): 200,00 zł |  | 0 |
| **RAZEM:** |  | **100** |

\* - zaznacz wybór TAK/NIE – przy czym TAK oznacza akceptację fakultatywnego warunku ubezpieczenia (i tym samym naliczenie punktów) oraz NIE oznacza brak akceptacji fakultatywnego warunku ubezpieczenia (i tym samym nie nalicza punktów). W przypadku braku oznaczenia wyboru lub wpisania równocześnie TAK/NIE przez Wykonawcę Zamawiający przyjmuje brak akceptacji (i tym samym nie nalicza punktów).

UWAGA: w przypadku punktów A12, A13 oraz B7 i B8 Wykonawca wybiera jeden z dostępnych treści warunków fakultatywnych. W przypadku zaznaczenia przez Wykonawcę obydwu treści warunku fakultatywnego w pkt A12, A13, B7 i B8 Zamawiający przyzna pkt dla treści niżej punktowanej.

1. Zgodnie z treścią art. 225 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczamy, że wybór **przedmiotowej oferty\*\*):**
	1. **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
	2. **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w zakresie i  wartości (w tym w przypadku, gdy zgodnie z obowiązującymi przepisami to Zamawiający będzie płatnikiem podatku od towarów i usług – podatku VAT - oraz będzie zobowiązany do przekazania go na rachunek właściwego urzędu skarbowego; oraz w  przypadku wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów):

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

 *[****należy wskazać:*** *nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania**oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług]*

1. Zobowiązujemy się wykonać cały przedmiot zamówienia przez okres określony w SWZ.
2. Oświadczamy, że akceptujemy zawarty w SWZ wzór umowy dla CZĘŚCI I zamówienia stanowiący załącznik nr 4A do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnie z  niniejszą ofertą i na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy że:
	1. zapoznaliśmy się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń,
	2. akceptujemy zakres wymagany w załączniku nr 6, 6A – opis przedmiotu zamówienia,
	3. uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty,
	4. gwarantujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień oraz zmian do SWZ,
	5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ – 90 dni od terminu składania ofert ,
	6. zapewniamy wykonanie zamówienia w terminie określonym w SWZ,
	7. akceptujemy warunki płatności określone w SWZ,
	8. ceny/stawki za świadczone usługi w ramach prawa opcji nie ulegną zmianie w  stosunku do określonych w ofercie cen/stawek dla „zamówienia podstawowego”,
	9. nie będziemy wnosili żadnych roszczeń w stosunku do Zamawiającego w przypadku, gdy z prawa opcji nie skorzysta.
4. Oświadczamy, że:
	1. przedmiot zamówienia wykonamy samodzielnie**\*\**\*)***
	2. powierzymy podwykonawcom realizację następujących części zamówienia: ***\*\*\*)***

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

 *część (zakres) przedmiotu zamówienia*

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

*część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) i adres podwykonawcy*

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

*część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) i adres podwykonawcy*

1. Oświadczamy, że \*\*\*\*:

• jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem;

• jesteśmy małym przedsiębiorstwem;

• jesteśmy średnim przedsiębiorstwem;

• nie jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem, małym przedsiębiorstwem, średnim przedsiębiorstwem.

1. Oświadczamy, że informacje i dokumenty \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(tylko, jeśli dotyczy - podać nazwę dokumentu, nr załącznika, nr strony)*

nie mogą być udostępnione, gdyż  są zastrzeżone jako informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W załączeniu przedkładamy uzasadnienie, że zastrzeżone informacje są tajemnicą przedsiębiorstwa.

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. Niniejszym wskazuję dane umożliwiające dostęp do bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych zawierających następujące przedmiotowe środki dowodowe: odpis/y lub informacja/ie z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej:

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

1. Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia, karty produktu lub inne wzorce umowne, które będą miały zastosowanie do poszczególnych ubezpieczeń (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie):
	1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na:
	1. adres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. nr telefonu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
	1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Niniejszą ofertę należy sporządzić w formie elektronicznej, podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.*

**\*)** cenę oferty/ składki za ubezpieczenie należy podać w PLN z dokładnością do 1 grosza, to znaczy z  dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,

**\*\*)** niepotrzebne skreślić,

**\*\*\*)** niepotrzebne skreślić; w przypadku nie wykreślenia którejś z pozycji i nie wypełnienia pola w pkt *10 formularza oznaczonego: „część (zakres) przedmiotu zamówienia”, „część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) podwykonawcy” -* Pełnomocnika Zamawiającego uzna, odpowiednio, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom i  Wykonawca nie polega na zasobach podwykonawcy w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w  Ogłoszeniu o zamówieniu.

**\*\*\*\*)** niepotrzebne skreślić; w  przypadku nie skreślenia którejś z pozycji – Pełnomocnika Zamawiającego uzna, że Wykonawca nie jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.

**\*\*\*\*\*)** rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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). Jeżeli Wykonawca nie przekazuje danych osobowych (innych niż bezpośrednio jego dotyczących) lub gdy zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, wynikające z art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, Wykonawca nie składa tego oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia może nastąpić przez jego wykreślenie).

***Załącznik nr 1B –***

***Formularz ofertowy – Część II***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 r.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Wykonawcy:** |  |
| Pełna nazwa  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Siedziba i adres | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nr telefonu  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| NIP | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| REGON | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nr KRS | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Województwo | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| e-mail  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Adres strony internetowej | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**OFERTA DLA**

**SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO PSYCHIATRYCZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ IM. DR. STANISŁAWA DERESZA W CHOROSZCZY**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

***Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej
Samodzielnego Publicznego Psychiatrycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy***

***CZĘŚĆ II –*** *obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej*

*podmiotu wykonującego działalność leczniczą*

my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(nazwa i dokładny adres Wykonawcy, a w przypadku podmiotów występujących wspólnie - podać nazwy i adresy wszystkich wspólników spółki lub członków konsorcjum)*

1. Składamy ofertę na **wykonanie przedmiotu zamówienia**, w zakresie określonym w  Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ);
2. **Cena brutto\*) (kryterium wyboru oferty: 90%)**, wyliczona zgodnie ze sposobem określonym w Szczegółowym Formularzu Cenowym, wynosi:

|  |
| --- |
| **Cena zamówienia podstawowego**  |
| kwota:  |  |
| słownie:  |  |

1. **Szczegółowy Formularz Cenowy dotyczący zamówienia podstawowego:**

Kryterium cena oferty – 90%

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot** **Ubezpieczenia** | **Suma gwarancyjna** | **Stawka** | **Składka** (12 miesięcy)  | **Składka** **(36 miesięcy) – zamówienie podstawowe** |
| I | II | III | IV | V | VI |
| IIA. | Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonujące działalność leczniczą | 100 000 EURO na jedno zdarzenie i500 000 EURO na wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia. |  |  |  |
| **%** |
| **RAZEM** |  |  |  |

***Instrukcja:***

*Kolumna IV: prosimy o podanie stawki ubezpieczeniowej*

*Kolumna V: prosimy o podanie składki 12 miesięcy;*

*Kolumna VI: prosimy o podanie składki za 36 miesięcy – pełny okres zamówienia podstawowego;*

1. Oświadczamy, że ceny jednostkowe podane w Szczegółowym Formularzu Cenowym uwzględniają wszystkie elementy cenotwórcze, w szczególności wszystkie koszty i wymagania Zamawiającego odnoszące się do przedmiotu zamówienia opisanego w SWZ i konieczne dla prawidłowej jego realizacji.
2. **Przyjmujemy fakultatywne warunki ubezpieczenia - 10% z podkryteriami:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **Liczba pkt.** | **Wybór#** |
| A1 | **Klauzula funduszu prewencyjnego** – treść nr 1 – zgodnie z treścią określoną w pkt. 5.1 załącznika nr 6B – OPZ Część II | 100 |  |
| **Klauzula funduszu prewencyjnego** – treść nr 2 – zgodnie z treścią Wykonawcy z zastrzeżeniem, że nie mniej niż 5% płaconych składek z całości ubezpieczeń zawartych w wyniku niniejszego postępowania przetargowego dla części II zamówienia | 50 |  |
| Brak akceptacji | 0 |  |

\*- zaznacz wybór X – w przypadku braku oznaczenia wyboru Zamawiający przyjmuje brak akceptacji (i tym samym nie nalicza punktów)

1. Zgodnie z treścią art. 225 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczamy, że wybór **przedmiotowej oferty\*\*):**
	1. **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
	2. **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w zakresie i  wartości (w tym w przypadku, gdy zgodnie z obowiązującymi przepisami to Zamawiający będzie płatnikiem podatku od towarów i usług – podatku VAT - oraz będzie zobowiązany do przekazania go na rachunek właściwego urzędu skarbowego; oraz w  przypadku wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów):

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

 *[****należy wskazać:*** *1. nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego; 2. wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku; 3. stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie ]*

1. Zobowiązujemy się wykonać cały przedmiot zamówienia przez okres określony w SWZ.
2. Oświadczamy, że akceptujemy zawarty w SWZ wzór umowy dla CZĘŚCI II zamówienia stanowiący załącznik nr 4B do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnie z  niniejszą ofertą i na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy że:
	1. zapoznaliśmy się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń,
	2. akceptujemy zakres wymagany w załączniku nr 6, 6B – opis przedmiotu zamówienia,
	3. uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty,
	4. gwarantujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień oraz zmian do SWZ,
	5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ – 90 dni od terminu składania ofert ,
	6. zapewniamy wykonanie zamówienia w terminie określonym w SWZ,
	7. akceptujemy warunki płatności określone w SWZ,
4. Oświadczamy, że:
	1. przedmiot zamówienia wykonamy samodzielnie**\*\**\*)***
	2. powierzymy podwykonawcom realizację następujących części zamówienia: ***\*\*\*)***

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

 *część (zakres) przedmiotu zamówienia*

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

*część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) i adres podwykonawcy*

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

*część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) i adres podwykonawcy*

1. Oświadczamy, że \*\*\*\*):

• jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem;

• jesteśmy małym przedsiębiorstwem;

• jesteśmy średnim przedsiębiorstwem.

• nie jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem, małym przedsiębiorstwem, średnim przedsiębiorstwem.

1. Oświadczamy, że informacje i dokumenty \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(tylko, jeśli dotyczy - podać nazwę dokumentu, nr załącznika, nr strony)*

nie mogą być udostępnione, gdyż  są zastrzeżone jako informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W załączeniu przedkładamy uzasadnienie, że zastrzeżone informacje są tajemnicą przedsiębiorstwa.

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. Niniejszym wskazuję dane umożliwiające dostęp do bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych zawierających następujące przedmiotowe środki dowodowe: odpis/y lub informacja/ie z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej:

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

1. Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia, karty produktu lub inne wzorce umowne, które będą miały zastosowanie do poszczególnych ubezpieczeń (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie):
	1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na:
	1. adres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. nr telefonu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
	1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*Niniejszą ofertę należy sporządzić w formie elektronicznej, podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.*

**\*)** cenę oferty/ składki za ubezpieczenie należy podać w PLN z dokładnością do 1 grosza, to znaczy z  dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,

**\*\*)** niepotrzebne skreślić,

**\*\*\*)** niepotrzebne skreślić; w przypadku nie wykreślenia którejś z pozycji i nie wypełnienia pola w pkt *10 formularza oznaczonego: „część (zakres) przedmiotu zamówienia”, „część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) podwykonawcy” -* Pełnomocnika Zamawiającego uzna, odpowiednio, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom i  Wykonawca nie polega na zasobach podwykonawcy w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w  Ogłoszeniu o zamówieniu.

**\*\*\*\*)** niepotrzebne skreślić; w  przypadku nie skreślenia którejś z pozycji – Pełnomocnika Zamawiającego uzna, że Wykonawca nie jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.

**\*\*\*\*\*)** rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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). Jeżeli Wykonawca nie przekazuje danych osobowych (innych niż bezpośrednio jego dotyczących) lub gdy zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, wynikające z art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, Wykonawca nie składa tego oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia może nastąpić przez jego wykreślenie).

***Załącznik nr 1C –***

***Formularz ofertowy – Część III***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 r.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Wykonawcy:** |  |
| Pełna nazwa  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Siedziba i adres | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nr telefonu  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| NIP | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| REGON | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nr KRS | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Województwo | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| e-mail  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Adres strony internetowej | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**OFERTA DLA**

**SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO PSYCHIATRYCZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ IM. DR. STANISŁAWA DERESZA W CHOROSZCZY**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

***Samodzielnego Publicznego Psychiatrycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy***

***CZĘŚĆ III –*** *ubezpieczenia komunikacyjne*

my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa i dokładny adres Wykonawcy, a w przypadku podmiotów występujących wspólnie - podać nazwy i adresy wszystkich wspólników spółki lub członków konsorcjum)*

1. Składamy ofertę na **wykonanie przedmiotu zamówienia**, w zakresie określonym w  Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ);
2. **Cena brutto\*) łącznie z prawem opcji (kryterium wyboru oferty: 90%)**, wyliczona zgodnie ze sposobem określonym w Szczegółowym Formularzu Cenowym, wynosi:

|  |
| --- |
| **Cena zamówienia podstawowego i opcjonalnego –***zgodnie z wartością określoną w pkt. 3. Szczegółowy Formularz Cenowy w wierszu RAZEM kolumna Składka (36 miesięcy lub rzeczywisty okres ubezpieczenia) – zamówienie podstawowe oraz opcja* |
| kwota:  |  |
| słownie:  |  |

 w tym:

|  |
| --- |
| **Cena zamówienia podstawowego** *zgodnie z wartością określoną w pkt. 3. Szczegółowy Formularz Cenowy w wierszu RAZEM, kolumna Składka (36 m-cy lub rzeczywisty okres ubezpieczenia) – zamówienia podstawowe* |
| kwota:  |  |
| słownie:  |  |
| **Cena zamówienia wynikającego z opcji***zgodnie z wartością określoną w pkt. 3. Szczegółowy Formularz Cenowy w wierszu RAZEM, kolumna VIII (Opcja)* |
| kwota: |  |
| słownie:  |  |

1. **Szczegółowy Formularz Cenowy:**

Kryterium cena oferty – 90%

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot** **Ubezpieczenia** | **Suma ubezp. /** **gwaran. w zł****(podstawowe)** | **Składka** (12 m-cy)  | **Składka** (36 m-cy lub rzeczywisty okres ubezpieczenia) **–****zamówienie podstawowe** | **Opcja** | **Składka** (36 miesięcy lub rzeczywisty okres ubezpieczenia) **– zamówienie podstawowe oraz opcja** |
| I | II | III | IV | V | VI | VII | VII |
| IIIA. | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej p.p.m. | Zgodna z ustawą z dnia 22 maja 2003 roku o ubezpieczeniach obowiązkowych, UFG i PBUK. |  |  | 50% |  |  |
| IIIB. | Ubezpieczenie autocasco | 1 741 488,63 zł |  |  | 50% |  |  |
|
| IIIC. | Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków | zgodnie z ofertą |  |  | 50% |  |  |
|
| IIID. | Ubezpieczenie assistance | zgodnie z SWZ |  |  | 50% |  |  |
|
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |

***Instrukcja:***

*Kolumna IV: prosimy o podanie składki za 12 miesięczny okres ubezpieczenia;*

*Kolumna V: prosimy o podanie składki za 36 miesięczny okres ubezpieczenia lub rzeczywisty okres ubezpieczenia (z uwzględnieniem wyrównania okresu ubezpieczenia)*

*Kolumna VII: prosimy o podanie składki za Opcję – tj. iloczyn Składka (36 miesięcy) – zamówienie podstawowe (kol. VI) oraz prognozowanej wielkości opcji (kol. VII)*

*Kolumna VIII: prosimy o podanie Składka (36 miesięcy okres ubezpieczenia lub rzeczywisty okres ubezpieczenia) – zamówienia podstawowe oraz Opcja – suma kol. VI oraz VIII.*

***4. Szczegółowy wykaz składek dotyczący ubezpieczeń komunikacyjnych***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Ubezpieczający** | **Numer rejestracyjny** | **Rodzaj pojazdu** | **Marka, typ, model** | **Suma ubezpieczenia 2024 (brutto)** | **Okres ubezpieczenia** | **Wyrównanie okresu ubezpieczenia** | **Składka za 12 m-cy** | **Składka za 36 m-cy****(lub rzeczywisty okres ubezpieczenia)** |
| od | do | OC ppm | AC | NNW | ASS | OC ppm | AC | NNW | ASS |
| 1. | SPP ZOZ w Choroszczy | BIAKJ32 | specjalny sanitarny | Volkswagen Transporter | n/d | 01.04.2025 | 31.03.2027 | NIE |  |  n/d | n/d  | n/d  |  |  n/d | n/d  | n/d  |
| 2. | SPP ZOZ w Choroszczy | BIA51EK | ciągnik rolniczy | Ursus C360 | n/d | 01.04.2025 | 31.03.2027 | NIE |  | n/d  |  |  n/d |  | n/d  |  |  n/d |
| 3. | SPP ZOZ w Choroszczy | BTV7376 | przyczepa rolnicza | Autosan D-732 | n/d | 01.04.2025 | 31.03.2027 | NIE |  | n/d  | n/d  | n/d  |  | n/d  | n/d  | n/d  |
| 4. | SPP ZOZ w Choroszczy | BIA21871 | ambulans | Volkswagen Transporter | 143 740,00 zł | 01.04.2025 | 31.03.2027 | NIE |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | SPP ZOZ w Choroszczy | BIA64476 | ambulans | Volkswagen Transporter | 218 500,00 zł | 01.04.2025 | 31.03.2027 | NIE |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | SPP ZOZ w Choroszczy | BIA72591 | osobowy | Skoda Roomster | 14 500,00 zł | 01.04.2025 | 31.03.2027 | NIE |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | SPP ZOZ w Choroszczy | BIA1638A | osobowy | Hyundai i30 | n/d | 01.04.2025 | 31.03.2027 | NIE |  | n/d  |  | n/d  |  | n/d  |  | n/d  |
| 8. | SPP ZOZ w Choroszczy | BIA78357 | osobowy | Renault Trafic | 53 400,00 zł | 01.04.2025 | 31.03.2027 | NIE |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | SPP ZOZ w Choroszczy | BIA6414A | osobowy | Opel Corsa | 92 865,00 zł | 01.04.2025 | 31.03.2027 | NIE |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | SPP ZOZ w Choroszczy | BIA6415A | osobowy | Opel Corsa | 92 865,00 zł | 01.04.2025 | 31.03.2027 | NIE |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | SPP ZOZ w Choroszczy | BIA8691A | ciężarowy | Mercedes - Benz Sprinter | 262 550,01 zł | 06.05.2025 | 31.03.2027 | **TAK** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | SPP ZOZ w Choroszczy | BIA3922C | specjalny sanitarny | Volkswagen Crafter | 431 534,31 zł | 03.09.2025 | 31.03.2027 | **TAK** |  |  |  | n/d  |  |  |  | n/d  |
| 13. | SPP ZOZ w Choroszczy | BIA2894C | specjalny sanitarny | Volkswagen Crafter | 431 534,31 zł | 04.09.2025 | 31.03.2027 | **TAK** |  |  |  | n/d  |  |  |  | n/d  |
| 14. | SPP ZOZ w Choroszczy | n/d | wolnobieżny | WAN 93-0202 | n/d | 01.04.2025 | 31.03.2027 | NIE |  | n/d  | n/d  | n/d  |  | n/d  | n/d  | n/d  |
| 15. | SPP ZOZ w Choroszczy | n/d | wolnobieżny | WAN 93-0202 | n/d | 01.04.2025 | 31.03.2027 | NIE |  | n/d  |  n/d | n/d  |  | n/d  |  n/d | n/d  |
| 16. | SPP ZOZ w Choroszczy | n/d | wolnobieżny | WAN 93-0202 | n/d | 01.04.2025 | 31.03.2027 | NIE |  | n/d  |  n/d |  n/d |  | n/d  |  n/d |  n/d |
| 17. | SPP ZOZ w Choroszczy | n/d | wolnobieżny | WAN 93-0202 | n/d | 01.04.2025 | 31.03.2027 | NIE |  | n/d  | n/d  |  n/d |  | n/d  | n/d  |  n/d |
| 18. | SPP ZOZ w Choroszczy | n/d | wolnobieżny | Wózek akumulatorowy | n/d | 01.04.2025 | 31.03.2027 | NIE |  | n/d  | n/d  | n/d  |  | n/d  | n/d  | n/d  |
| 19. | SPP ZOZ w Choroszczy | n/d | wolnobieżny | Wózek akumulatorowy | n/d | 01.04.2025 | 31.03.2027 | NIE |  | n/d  | n/d  | n/d  |  | n/d  | n/d  | n/d  |
| 20. | SPP ZOZ w Choroszczy | n/d | wolnobieżny | Wózek akumulatorowy | n/d | 01.04.2025 | 31.03.2027 | NIE |  | n/d  | n/d  |  n/d |  | n/d  | n/d  |  n/d |
| 21 | SPP ZOZ w Choroszczy | n/d | Wolnobieżny - Elektryczny Pojazd Transportowo Platformowy | Producent-firma P.W. BARTESKO EWTP 2.02 | n/d | 14.08.2025 | 31.03.2027 | **TAK** |  | n/d  | n/d  | n/d  |  | n/d  | n/d  | n/d  |
| 22 | SPP ZOZ w Choroszczy | n/d | Wolnobieżny - Elektryczny Pojazd Transportowo Platformowy | Producent-firma P.W. BARTESKO EWTP 2.02 | n/d | 14.08.2025 | 31.03.2027 | **TAK** |  | n/d  | n/d  | n/d  |  | n/d  | n/d  | n/d  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ŁĄCZNIE** |  |  |

*UWAGA: składka ŁĄCZNIE w kolumnie Składka za 36 m-cy (lub rzeczywisty okres ubezpieczenia)**powinna być równa składce RAZEM podanej w kolumnie* *Składka*

*(36 m-cy lub rzeczywisty okres ubezpieczenia) – zamówienie podstawowe* ***pkt. 3 Szczegółowego Formularza Cenowego.***

1. Oświadczamy, że ceny jednostkowe podane w Szczegółowym Formularzu Cenowym uwzględniają wszystkie elementy cenotwórcze, w szczególności wszystkie koszty i wymagania Zamawiającego odnoszące się do przedmiotu zamówienia opisanego w SWZ i konieczne dla prawidłowej jego realizacji.
2. **Przyjmujemy fakultatywne warunki ubezpieczenia - 10% z podkryteriami:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **Wybór\*** | **Liczba pkt.** |
| **III. UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNE – 10%** |
| A | **OC + AC - Klauzula prolongacyjna** – w treści zgodnie z pkt 7.1 (Rozdział IIIA.) oraz pkt. 8.1 (Rozdział IIIB.) – **włączenie do ochrony** |  | 10 |
| Brak akceptacji |  | 0 |
| B | **Klauzula reprezentantów** – w treści zgodnie z pkt 8.2 (Rozdział IIIB. Ubezpieczenia autocasco) - **włączenie do ochrony** |  | 10 |
| Brak akceptacji |  | 0 |
| C | **Klauzula ważnego prawa jazdy** – w treści zgodnie z pkt 8.3 (Rozdział IIIB.– ubezpieczenia autocasco) - **włączenie do ochrony** |  | 5 |
| Brak akceptacji |  | 0 |
| D | **Klauzula pojazdu bez nadzoru** – w treści zgodnie z pkt 8.4 (Rozdział IIIB.– ubezpieczenia autocasco) - **włączenie do ochrony** |  | 10 |
| Brak akceptacji |  | 0 |
| E | **Klauzula osoby w stanie nietrzeźwości lub innych środków odurzających** – w treści zgodnie z pkt 8.5 (Rozdział IIIB. – ubezpieczenia autocasco) - **włączenie do ochrony** |  | 5 |
| Brak akceptacji |  | 0 |
| F | **Klauzula gwarantowanej (stałej) sumy ubezpieczenia dla wszystkich pojazdów** – w treści zgodnie z pkt 8.6 (Rozdział IIIB. – ubezpieczenia autocasco) - **włączenie do ochrony** |  | 10 |
| Brak akceptacji |  | 0 |
| G | **Klauzula kosztów dodatkowych** – w treści zgodnie z pkt 8.7 (Rozdział IIIB. – ubezpieczenia autocasco) – **włączenie do ochrony** |  | 10 |
| Brak akceptacji |  | 0 |
| H | **Klauzula rażącego niedbalstwa** – w treści zgodnie z pkt 8.8 (Rozdział IIIB. – ubezpieczenia autocasco) – **włączenie do ochrony** |  | 10 |
| Brak akceptacji |  | 0 |
| I | **Klauzula pojazdu zastępczego** – w treści zgodnie z pkt 8.9 (Rozdział IIIB. – ubezpieczenia autocasco) – **włączenie do ochrony** |  | 10 |
| Brak akceptacji |  | 0 |
| J | **Klauzula kosztów dojazdu serwisu naprawczego** – w treści zgodnie z pkt 8.10 (Rozdział IIIB. – ubezpieczenia autocasco) – **włączenie do ochrony** |  | 10 |
| Brak akceptacji |  | 0 |
| K | **Podwyższenie sumy ubezpieczenia NNW (Rozdział IIID.) kierowców i pasażerów** do 20 000,00 zł/osobę |  | 10 |
| Brak akceptacji |  | 0 |
| **RAZEM:** |  | **100** |

\*- zaznacz wybór X – w przypadku braku oznaczenia wyboru Zamawiający przyjmuje brak akceptacji (i tym samym nie nalicza punktów)

1. Zgodnie z treścią art. 225 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczamy, że wybór **przedmiotowej oferty\*\*):**
	1. **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
	2. **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w zakresie i  wartości (w tym w przypadku, gdy zgodnie z obowiązującymi przepisami to Zamawiający będzie płatnikiem podatku od towarów i usług – podatku VAT - oraz będzie zobowiązany do przekazania go na rachunek właściwego urzędu skarbowego; oraz w  przypadku wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów):

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

 *[****należy wskazać:*** *1. nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego; 2. wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku; 3. stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie ]*

1. Zobowiązujemy się wykonać cały przedmiot zamówienia przez okres określony w SWZ.
2. Oświadczamy, że akceptujemy zawarty w SWZ wzór umowy dla CZĘŚCI III zamówienia stanowiący załącznik nr 4C do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnie z  niniejszą ofertą i na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy że:
	1. zapoznaliśmy się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń,
	2. akceptujemy zakres wymagany w załączniku nr 6, 6C – opis przedmiotu zamówienia,
	3. uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty,
	4. gwarantujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień oraz zmian do SWZ,
	5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ – 90 dni od terminu składania ofert,
	6. zapewniamy wykonanie zamówienia w terminie określonym w SWZ,
	7. akceptujemy warunki płatności określone w SWZ,
	8. ceny/stawki za świadczone usługi w ramach opcji nie ulegną zmianie w  stosunku do określonych w ofercie cen/stawek dla „zamówienia podstawowego”,
	9. nie będziemy wnosili żadnych roszczeń w stosunku do Zamawiającego w przypadku, gdy z prawa opcji nie skorzysta.
4. Oświadczamy, że:
	1. przedmiot zamówienia wykonamy samodzielnie**\*\**\*)***
	2. powierzymy podwykonawcom realizację następujących części zamówienia: ***\*\*\*)***

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

 *część (zakres) przedmiotu zamówienia*

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

*część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) i adres podwykonawcy*

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

*część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) i adres podwykonawcy*

1. Oświadczamy, że\*\*\*\*):

• jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem;

• jesteśmy małym przedsiębiorstwem;

• jesteśmy średnim przedsiębiorstwem;

• nie jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem, małym przedsiębiorstwem, średnim przedsiębiorstwem.

1. Oświadczamy, że informacje i dokumenty \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(tylko, jeśli dotyczy - podać nazwę dokumentu, nr załącznika, nr strony)*

nie mogą być udostępnione, gdyż  są zastrzeżone jako informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W załączeniu przedkładamy uzasadnienie, że zastrzeżone informacje są tajemnicą przedsiębiorstwa.

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. Niniejszym wskazuję dane umożliwiające dostęp do bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych zawierających następujące przedmiotowe środki dowodowe: odpis/y lub informacja/ie z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej:

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

1. Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia, karty produktu lub inne wzorce umowne, które będą miały zastosowanie do poszczególnych ubezpieczeń (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie):
	1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na:
	1. adres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. nr telefonu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
	1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*Niniejszą ofertę należy sporządzić w formie elektronicznej, podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.*

**\*)** cenę oferty/ składki za ubezpieczenie należy podać w PLN z dokładnością do 1 grosza, to znaczy z  dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,

**\*\*)** niepotrzebne skreślić,

**\*\*\*)** niepotrzebne skreślić; w przypadku nie wykreślenia którejś z pozycji i nie wypełnienia pola w pkt *10 formularza oznaczonego: „część (zakres) przedmiotu zamówienia”, „część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) podwykonawcy” -* Pełnomocnika Zamawiającego uzna, odpowiednio, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom i  Wykonawca nie polega na zasobach podwykonawcy w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w  Ogłoszeniu o zamówieniu.

**\*\*\*\*)** niepotrzebne skreślić; w  przypadku nie skreślenia którejś z pozycji – Pełnomocnika Zamawiającego uzna, że Wykonawca nie jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.

**\*\*\*\*\*)** rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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). Jeżeli Wykonawca nie przekazuje danych osobowych (innych niż bezpośrednio jego dotyczących) lub gdy zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, wynikające z art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, Wykonawca nie składa tego oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia może nastąpić przez jego wykreślenie).