**Załącznik nr 1.2. do SWZ**

**WZP.272.12.2025.II**

**OFERTA**

**CZĘŚĆ DRUGA ZAMÓWIENIA**

**WYKONAWCA:**

……..............................….…………………

*(Nazwa Wykonawcy*)

……..............................….…………………

*(adres Wykonawcy*)

……..............................….…………………

*(adres do korespondencji)*

……..............................….…………………

*(adres e-mail do korespondencji)*

NIP …...................................................., REGON ……..............................………

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym, przedmiotem którego jest usługa pn.:

**Usługa ubezpieczenia Powiatu Pilskiego wraz z jednostkami organizacyjnymi**

**Usługa w zakresie ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków**

1. Oferuję wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa ryzyka**  | **Wysokość składki na okres****12 m-cy** | **Wysokość składki na okres****24 m-cy** |
| 1 | Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków |  |  |

1. Sumy gwarancyjne, sumy ubezpieczenia, limity, udziały własne i franszyzy zgodnie z SWZ.

**KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ**

| **Nazwa klauzuli** | **Liczba pkt przypisana klauzuli** | **Przyjęta TAK/NIE** |
| --- | --- | --- |
| Klauzula płatności rat | 5 |  |
| Klauzula stempla bankowego | 10 |  |
| Klauzula rozliczenia składki | 10 |  |
| Klauzula braku składki minimalnej | 15 |  |
| Klauzula obiegu dokumentów | 10 |  |

**\* Wykonawca zaznacza TAK lub NIE dla każdej pozycji. W przypadku nie zaznaczenia żadnej z deklaracji, Zamawiający przyjmie deklarację „NIE”**

1. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami postepowania, uzyskał wszystkie informacje niezbędne do oszacowania ryzyka, przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz, że nie wnosi żadnych zastrzeżeń do Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z wszystkimi załącznikami. Wykonawca oświadcza również, że zapoznał się z postanowieniami Umowy Generalnej i w pełni akceptuje jej treść.
2. Wykonawcza oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia:

Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków

Obowiązujące OWU: ……………………………………………………………

1. Cena ofertowa określona w pkt 1 zawiera wszystkie koszty związane z całkowitym wykonaniem przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczam, że ja (imię i nazwisko)…………..……….…………...………………..niżej podpisany jestem upoważniony do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie……………….. …………………………………………
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą zgodnie z terminem określonym w SWZ.
4. Zamówienie zrealizujemy przy udziale podwykonawców:
5. …………………………………………………………………………………...

(część zamówienia, nazwa podwykonawcy i przedmiot umowy o podwykonawstwo, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcę)

1. ……………………………………………………………………………………………

(część zamówienia, nazwa podwykonawcy i przedmiot umowy o podwykonawstwo, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcę)

1. Oświadczamy, że dokumenty załączone do oferty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień składania oferty.
2. Podajemy dane kontaktowe dla potrzeb niniejszego postępowania.

Osoba uprawniona do kontaktu w sprawie niniejszego postępowania:

Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………..

Nr tel. ……………………………….

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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), zwanym RODOwobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu o nr sprawy WZP.272.12.2025.II.

**Opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym,**

**podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

**Zamawiający zwraca się z prośbą o podanie informacji (odpowiednie podkreślić/zaznaczyć) :**

□ mikroprzedsiębiorstwo,

□ małe przedsiębiorstwo,

□ średnie przedsiębiorstwo,

□ jednoosobowa działalność gospodarcza,

□ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

□ inny rodzaj

Definicje:

* mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro,
* małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro,
* średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 45 milionów euro.