**Załącznik nr 1 do SWZ**

…………………………………………..………

 (miejsce i data sporządzenia)

**FORMULARZ OFERTOWY**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym przez:

**Miasto i Gminę Szamotuły**

**Ul. Dworcowa 26**

**64-500 Szamotuły**

pn.: **Ubezpieczenie majątku i innych interesów Miasta i Gminy Szamotuły**

**wraz z jednostkami organizacyjnymi i instytucjami kultury**

**na okres 12 miesięcy** nr **WI.271.26.2024**

1. **Informacje dotyczące Wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** |  |
| **Adres:** |  |
| **Województwo:** |  |
| **NIP:** |  |
| **REGON:** |  |
| **KRS** |  |
| **Osoba(-y) wyznaczona(-e) do kontaktów:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Bank:****Nr rachunku bankowego:** |  |
| **Wykonawca jest:** *(zaznaczyć jeżeli dotyczy)* | **mikroprzedsiębiorstwem** **małym przedsiębiorstwem****średnim przedsiębiorstwem****dużym przedsiębiorstwem[[1]](#footnote-1)** |

1. **Kontakt w sprawie postępowania:**

|  |  |
| --- | --- |
| Telefon: | …………………………………………………………………… |
| Fax: | …………………………………………………………………… |
| E-mail: | …………………………………………………………………… |
|  |  |

składamy ofertę ubezpieczenia w zakresie:

**Części nr 1 obejmującą:**

1. ubezpieczenia mienia od ognia i innych zdarzeń losowych,
2. ubezpieczenia mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz ryzyka dewastacji,
3. ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk,
4. ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i/lub posiadanego mienia,

**Oferujemy:** wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami Opisu Przedmiotu Zamówienia zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,
za cenę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie | Cena brutto (PLN)za 12 miesięcy |
| **Część nr 1 – Ubezpieczenie mienia i sprzętu elektronicznego, ubezpieczenie od kradzieży, Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej,** |
|  | **Sekcja 1- 1. Ubezpieczenia od ognia i innych zdarzeń losowych** |
|  | **Polisa 1**Ubezpieczony:Miasto i Gmina Szamotuły 64-500 Szamotuły, ul. Dworcowa 26REGON 631258230NIP 787-20-74-467 |  |
|  | **Polisa 2**Ubezpieczony/Płatnik:Szamotulski Ośrodek Kultury Instytucja Kultury64-500 Szamotuły, ul. Dworcowa 43 NIP 787-19-04-731, REGON 632358637 |  |
|  | **Polisa 3**Ubezpieczony/Płatnik:Ośrodek Pomocy Społecznej 64-500 Szamotuły, ul. Pl. Sienkiewicza 20 NIP 787-18-22-358, REGON 632002679 |  |
|  | **Polisa 4**Ubezpieczony/Płatnik:Biblioteka Publiczna Miasta i Gminy Szamotuły64-500 Szamotuły, ul. Rynek 10 NIP 787-19-04-926, REGON 000979679 |  |
|  | **Polisa 5**Ubezpieczony/Płatnik:Straż Miejska 64-500 Szamotuły, ul. Kościelna 6REGON: 301370178, NIP 7872083354 |  |
|  | **SEKCJA 2-**  |
|  | **2. Ubezpieczenie od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz dewastacji - ubezpieczenie wspólne dla MiG Szamotuły oraz jednostek** |  |
|  | **SEKCJA 3 - 3. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego (all risks)** |
|  | **Polisa 1**Ubezpieczony:Miasto i Gmina Szamotuły 64-500 Szamotuły, ul. Dworcowa 26REGON 631258230NIP 787-20-74-467 |  |
|  | **Polisa 2**Ubezpieczony/Płatnik:Szamotulski Ośrodek Kultury Instytucja Kultury64-500 Szamotuły, ul. Dworcowa 43 NIP 787-19-04-731, REGON 632358637 |  |
|  | **Polisa 3**Ubezpieczony/Płatnik:Ośrodek Pomocy Społecznej 64-500 Szamotuły, ul. Pl. Sienkiewicza 20 NIP 787-18-22-358, REGON 632002679 |  |
|  | **Polisa 4**Ubezpieczony/Płatnik:Biblioteka Publiczna Miasta i Gminy Szamotuły64-500 Szamotuły, ul. Rynek 10 NIP 787-19-04-926, REGON 000979679 |  |
|  | **Polisa 5**Ubezpieczony/Płatnik:Straż Miejska 64-500 Szamotuły, ul. Kościelna 6REGON: 301370178, NIP 7872083354 |  |
|  | **SEKCJA 4** |
|  | **4 Ubezpieczenie Odpowiedzialności cywilnej- ubezpieczenie wspólne** |  |
| Sumy gwarancyjne, sumy ubezpieczenia, limity, udziały własne i franszyzy zgodnie z SWZ |
| Łączna cena brutto (suma składek) w PLN za okres 12 miesięcy |  |
| *Słownie:*  |  |

Oświadczamy, że akceptujemy klauzule obligatoryjne określone wymogami Opisu Przedmiotu Zamówienia zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz następujące warunki dodatkowe:

**Oświadczamy, że oferujemy klauzule fakultatywne:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa i numer Klauzuli** | **Liczba****punktów** | **W przypadku zaoferowania klauzuli proszę o zaznaczenie znakiem „X”**  |
| * 1. Klauzula akceptacji aktualnego stanu zabezpieczeń przeciwpożarowych i przeciwkradzieżowych
 | 3 |  |
| **2.** Klauzula ubezpieczenia ryzyka katastrofy budowlanej | 1 |  |
| 3. Klauzula ubezpieczenia mienia wyłączonego z eksploatacji przez okres ponad 60 dni | 1 |  |
| 4. Klauzula Ubezpieczenie ryzyka strajku, rozruchów i zamieszek społecznych | 1 |  |
| 5. Klauzula ubezpieczenie ryzyka terroryzmu | 1 |  |
| 6. Ubezpieczenie zwiększonych kosztów działalności | 1 |  |
| 7. Klauzula kosztów poszukiwania miejsca powstania szkody: | 1 |  |
| 8. Klauzula kradzieży zwykłej w tym elementów na zewnętrz budynków | 1 |  |
|  |  |  |

**Oświadczamy, że:**

1. zapoznaliśmy się ze zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia (SWZ) oraz projektowanymi postanowieniami umowy i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.,
2. zdobyliśmy konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty,
3. uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres wskazany przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia,
4. w przypadku wybrania naszej oferty umowa ubezpieczenia zostanie zawarta zgodnie z warunkami określonymi w Załączniku nr 1 do SWZ „Opis Przedmiotu Zamówienia” zgodnie z wypełnionym Formularzem oferty oraz „wzorze Umowy” w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego. W pozostałych kwestiach będą miały zastosowanie Ogólne Warunki Ubezpieczenia, które przedłożymy przed podpisaniem umowy:
5. OWU……………………………………………………………………………………………
6. OWU……………………………………………………………………………………………
7. OWU……………………………………………………………………………………………
8. OWU……………………………………………………………………………………………
9. OWU……………………………………………………………………………………………
10. OWU……………………………………………………………………………………………
11. OWU……………………………………………………………………………………………
12. OWU……………………………………………………………………………………………
13. OWU……………………………………………………………………………………………
14. Usługiobjęte zamówieniem zamierzamy wykonać **samodzielnie\* – przy udziale podwykonawców\****(\*niepotrzebne skreślić)*

*Wypełnić poniższą tabelę w przypadku wykonania zamówienia przez podwykonawców.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firmy podwykonawców** | **Część zamówienia, których wykonanie Wykonawca** **zamierza powierzyć podwykonawcom** |
|  |  |  |

Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

1. Na podstawie art. 225 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Ustawy Pzp
(t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.) oświadczam/oświadczamy, że wybór mojej/naszej oferty:
	1. Będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego:

Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania:..........................................................................…………………….

Wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku:

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

Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie……………………………………………………………………………

* 1. Nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*)
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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2)

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin związania ofertą** | Oświadczam, że złożoną ofertą jesteśmy związani przez okres dni:**30** |
| **Data sporządzenia** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ........................................., | ............................ | ......................................................... |
| Miejscowość | Data | Podpis Wykonawcy |

*Informacja dla wykonawcy*

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

1. *Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych
i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36):*

***Mikroprzedsiębiorstwo****: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;*

***Małe przedsiębiorstwo****: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

***Średnie przedsiębiorstwa****: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.* [↑](#footnote-ref-1)
2. ***Wyjaśnienie:*** *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 (w takim przypadku należy usunąć treść oświadczenia, np. przez jego wykreślenie)* [↑](#footnote-ref-2)