## FORMULARZ OFERTY – modyfikacja 05.03.2019r.

**Dane Wykonawcy**:

Nazwa: .......................................................................................................................................................

Siedziba: .....................................................................................................................................................

Numer telefonu firmy :..................................... Numer Faxu firmy….......................................................

Adres (kontaktowy) poczty elektronicznej: ...............................................................................................

Strona internetowa: ....................................................................................................................................

Numer NIP .................................... Numer REGON ................................ Numer KRS ...........................

Bank i numer konta ....................................................................................................................................

Osoba do kontaktu z Zamawiającym w toku postępowania przetargowego

…………………………………., tel. ……….………………… e-mail: ……………………………….

Osoba do kontaktu z Zamawiającym w toku realizacji umowy:

…………………………………., tel. ………………………….. e-mail: ………………………………

Osoba/osoby upoważnione do podpisania umowy:

…………………………………., tel. ………………………….. e-mail: ………………………………

Nawiązując do ogłoszonego przetargu w trybie **przetargu nieograniczonego** na:

**Usługę kompleksowego ubezpieczenia**

**Okręgowego Szpitala Kolejowego w Katowicach – s.p.z.o.z.**

**nr postępowania: TZM/03/P/2019**

1. Składam/-y**\*** niniejszą ofertę w imieniu własnym / jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia\*.
2. Oświadczam/-y**\***, że spełniam/-y**\*** wszystkie warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i składam/-y\* ofertę zgodnie z zasadami określonymi w ustawie – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018r., poz. 1986).
3. Oferuję/-my**\*** wykonanie zamówienia za cenę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** |
| **Nr części** | **Nazwa pakietu** | **Oferowana cena brutto w zł** **za 36 miesięcy** |
| 2 | Ubezpieczenie mienia, sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk i maszyn elektrycznych od szkód elektrycznych  |  |

**Tabela nr 1 (warunki fakultatywne):**

| 1 | 2 | 3 | 4 |
| --- | --- | --- | --- |
| **Poz.** | **Warunki fakultatywne** | **Liczba pkt.** | **TAK/NIE 1** |
| **Pakiet 2 - Ubezpieczenie mienia i sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk** |
| 1 | Włączenie klauzuli E30A - klauzula uznania istniejących zabezpieczeń mienia przed kradzieżą z włamaniem za wystarczające | 5 |  |
| Brak włączenia klauzuli  | 0 |
| 2 | Włączenie klauzuli E40 – klauzula uznania zabezpieczeń przeciwpożarowych | 5 |  |
| Brak włączenia klauzuli | 0 |
| 3 | Włączenie kosztów odtworzenia dokumentacji medycznej z limitem 50.000 PLN | 10 |  |
| Brak włączenia | 0 |
| 4 | Włączenie kosztów odtworzenia oprogramowania z limitem 20.000 PLN | 10 |  |
| Brak włączenia | 0 |
| 5 | Włączenie klauzuli E58 - Koszty decyzji administracyjnych **–** z limitem 20.000 PLN  | 10 |  |
| Brak włączenia klauzuli | 0 |

**UWAGA – Tabela 1 – warunki fakultatywne**

*1należy wpisać słownie* ***„TAK”*** *w przypadku przyjęcia warunku fakultatywnego,* ***„NIE”*** *w przypadku odmowy przyjęcia warunku fakultatywnego.*

*UWAGA: pozostawienie kolumny 4 bez wskazania słownie „TAK” lub „NIE” skutkować będzie uznaniem przez Zamawiającego braku akceptacji tego warunku przez Wykonawcę Zamawiający wskazuje, że za „warunki fakultatywne”* ***przyzna maksymalnie 40 pkt.***

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty oraz wykonania zamówienia.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Oświadczamy, że akceptujemy zapisy Projektu umowy i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że w stosunku do Firmy nie otwarto likwidacji oraz nie ogłoszono upadłości
5. Informujemy, ze zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy w zakresie:

*(w przypadku nie wypełnienia informacji dotyczącej podwykonawcy Zamawiający uzna, że Wykonawca będzie wykonywał całość zamówienia publicznego samodzielnie)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Część/zakres zamówienia** | **Nazwa (firma) podwykonawcy** |
| 1. |  |  |
| …………… *(wskazać jaki % stanowi powierzona część zamówienia w stosunku do wartości całego zamówienia)* |
| 2. |  |  |
| …………… *(wskazać jaki % stanowi powierzona część zamówienia w stosunku do wartości całego zamówienia)* |

1. Oświadczamy, że Firma jest małym\* / średnim\* / dużym\* przedsiębiorstwem.

***\*(niepotrzebne skreślić)***

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO 1)\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu 2)\*\*

*1) \*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).*

*2) \*\* 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 przez jego wykreślenie).*

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:
2. dokumenty, o których mowa w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,
3. inne ..................................................................

 …………………………………………..

 dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy