

Załącznik nr 3 do SIWZ Formularz druk ofertowy

**Zamawiający:
Gmina Myślenice
ul. Rynek 8/9
32-400 Myślenice**

Dane Wykonawcy/Wykonawców
Adres/ miasto/województwo

**OFERTA
dla Gminy Myślenice**

W odpowiedzi na Państwa zaproszenie zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych do składania ofert w trybie przetargu nieograniczonego na świadczenie usług kompleksowego ubezpieczenia **Gminy Myślenice** wraz z jej jednostkami organizacyjnymi składam /y poniższą ofertę w zakresie **Zadania:**

.....

1. Dane dotyczące Zamawiającego:

**Gmina Myślenice
ul. Rynek 8/9
32-400 Myślenice**

2. Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa

Siedziba

Tel. / fax.....

Adres poczty elektronicznej

NIP

REGON

Część 1 zamówienia

**Oferujemy wykonanie całego zamówienia, w okresie od r. do r.
zgodnie z wymaganiami SIWZ, za następującą cenę:**

..... **zł brutto**

w tym:

1. składka brutto za ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia wynosi: zł,
2. składka brutto za ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk, wynosi: zł,
3. składka brutto za ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk, wynosi: zł,

Powyższa cena łączna zawiera wszelkie koszty związane z realizacją niniejszego zamówienia.

Uwaga: w przypadku omyłek rachunkowych Zamawiający uzna za prawidłowo wskazane przez Wykonawcę składki podane w załączniku nr 3A .

Klauzule fakultatywne rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej:

Lp.	Nazwa klauzuli	Pkt	Przyjęta* TAK/NIE
1.	Klauzula likwidacji szkód dla sprzętu elektronicznego	10	
2.	Klauzula kradzieży zwykłej (dotyczy ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk, ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk)	10	
3.	Klauzula ubezpieczenia kosztów usunięcia pozostałości po szkodzie- zieleń (dotyczy ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk)	7	
4.	Klauzula ubezpieczenia mienia ratowniczego poza miejscem ubezpieczenia- podczas akcji ratowniczych, ćwiczeń i szkoleń, prowadzonych na terenie RP (dotyczy ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk, ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk)	10	
5.	Klauzula stempla bankowego	7	
6.	Klauzula strajków, rozruchów i zamieszek społecznych (dotyczy ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk, ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk)	7	
7.	Klauzula ubezpieczenia dodatkowych kosztów pracy w godzinach nadliczbowych, nocnych i w dniach wolnych od pracy, serwisu zagranicznego oraz frachtu ekspresowego (dotyczy ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk, ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk)	7	
8.	Klauzula czasu ochrony	7	
9.	Klauzula 72 godzin (dotyczy ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk, ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk)	5	
10.	Klauzula podniesienia limitu dla klauzuli ubezpieczenia od dewastacji/wandalizmu (dotyczy ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk)	5	
11.	Klauzula podniesienia limitu dla klauzuli katastrofy budowlanej (dotyczy ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk)	5	
12.	Klauzula podniesienia limitu dla klauzuli awarii i uszkodzeń maszyn i urządzeń (dotyczy ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk)	10	
13.	Klauzula tymczasowego magazynowania lub chwilowej przerwy w eksploatacji sprzętu (dotyczy ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk)	5	
14.	Klauzula ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od daty dostawy do daty włączenia do planowanej eksploatacji (dotyczy ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk)	5	

*Uwaga. Należy w kolumnie wpisać „TAK” albo „NIE”. Brak zaznaczenia uznany będzie za brak akceptacji klauzuli fakultatywnej.

Część 2 zamówienia

Oferujemy wykonanie całego zamówienia, w okresie od r. dor. zgodnie z wymaganiami SIWZ, za następującą cenę:

..... zł brutto

w tym:

1. składka brutto za ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych oraz ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych w ruchu zagranicznym „Zielona Karta” wynosi: zł
2. składka brutto za ubezpieczenie Auto-casco, wynosi:.....zł
3. składka brutto za ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków, wynosi:..... zł
4. składka brutto za ubezpieczenie Assistance, wynosi:zł

Powyższa cena łączna zawiera wszelkie koszty związane z realizacją niniejszego zamówienia.

Uwaga: w przypadku omyłek rachunkowych Zamawiający uzna za prawidłowo wskazane przez Wykonawcę składki podane w załączniku nr 3B .

Klauzule fakultatywne rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej:

Lp.	Nazwa klauzuli	Pkt	Przyjęta* TAK/NIE
1.	Klauzula dokonania oględzin (dotyczy ubezpieczenia autocasco)	20	
2.	Klauzula zasad proporcji „15” (dotyczy ubezpieczenia autocasco)	10	
3.	Klauzula samolikwidacji drobnych szkód (dotyczy ubezpieczenia autocasco)	20	
4.	Klauzula utraty kluczy lub kart kodowych (dotyczy ubezpieczenia autocasco)	20	
5.	Klauzula szkód w ogumieniu (dotyczy ubezpieczenia autocasco)	20	
6.	Klauzula samochodu zastępczego (dotyczy ubezpieczenia assistance)	10	

*Uwaga. Należy w kolumnie wpisać „TAK” albo „NIE”. Brak zaznaczenia uznany będzie za brak akceptacji klauzuli fakultatywnej.

Część 3 zamówienia

Oferujemy wykonanie całego zamówienia, w okresie od r. do r. zgodnie z wymaganiami SIWZ, za następującą cenę:

..... zł brutto

w tym:

1. składka brutto za ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków Ochotniczych Straży Pożarnych- zakres I , wynosi: zł
2. składka brutto za ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków Ochotniczych Straży Pożarnych- zakres II, wynosi: zł

Powyższa cena łączna zawiera wszelkie koszty związane z realizacją niniejszego zamówienia.

Uwaga: w przypadku omyłek rachunkowych Zamawiający uzna za prawidłowo wskazane przez Wykonawcę składki podane w załączniku nr 3C .

Klauzule fakultatywne rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej:

Lp.	Nazwa klauzuli	Pkt	Przyjęta* TAK/NIE
1.	Klauzula stemplu bankowego	10	
2.	Klauzula zwiększenia limitu dla kosztów nabycia przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych dla członków OSP i MDP	20	
3.	Klauzula zwiększania limitu dla kosztów przeszkolenia zawodowego osób z niepełnosprawnością dla członków OSP i MDP	20	
4.	Klauzula zwiększenia limitu dla kosztów leczenia związanych z nieszczęśliwym wypadkiem dla członków OSP i MDP	20	
5.	Klauzula ratalna	10	
6.	Klauzula czasu ochrony	10	
7.	Klauzula zgłaszania szkód	10	

*Uwaga. Należy w kolumnie wpisać „TAK” albo „NIE”. Brak zaznaczenia uznany będzie za brak akceptacji klauzuli fakultatywnej.

W myśl art. 91 ust.3a ustawy Pzp informuje, że zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług wybór mojej/ naszej oferty, nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

Termin płatności - składka ubezpieczeniowa zostanie opłacona w postaci czterech równych rat, w odstępach kwartalnych w każdym okresie polisowania, pierwsza rata płatna w terminie do 20 dnia od daty rozpoczęcia udzielania przez Wykonawcę ochrony ubezpieczeniowej.

1. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z warunkami SIWZ wraz załącznikami stanowiącymi jej integralną część, akceptujemy jej treść i warunki w niej zawarte, i nie wnosimy zastrzeżeń oraz wyrażamy gotowość przystąpienia do zgodnej z nimi realizacji zamówienia.

W pozostałych kwestiach będą miały zastosowanie Ogólne Warunki Ubezpieczenia, które przedkładamy jako załączniki do niniejszej oferty.

2. Oświadczam, że uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.

3. Oświadczam, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

4. Oświadczam, że warunki umowy/umów określone w **Załączniku 4 do SIWZ** zostały przez nas zaakceptowane i w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do jej/ich zawarcia w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. Dotyczy Wykonawców działających w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych.
Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku udzielenia mi zamówienia, umowa nie będzie zawarta na zasadzie wzajemności.

6. Oświadczam, że całość zamówienia wykonamy własnymi siłami.

7. Oświadczam, że stosownie do treści art.29 ust.3a ustawy Prawo zamówień publicznych przez cały okres trwania umowy zatrudnię/zatrudniam na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz.U. z 2018r. poz.108) osoby, które będą wykonywać czynności administracyjne przy prowadzeniu ubezpieczeń o których mowa w powyższych Zadaniach SIWZ.

LUB

Oświadczam , iż będąc agentem ubezpieczeniowym, który świadczy swoje usługi na podstawie umowy agencyjnej z Wykonawcą, posiadam stosowne pełnomocnictwo od Wykonawcy, osoby zatrudnione przez agenta ubezpieczeniowego, wykonujące bezpośrednio czynności przy realizacji zamówienia, będą zatrudnione na podstawie umowy o pracę.

8. Oświadczam, że część Zamówienia

.....
.....

/opis części zamówienia/ - wypełnić jeżeli dotyczy

Powierzamy do realizacji podwykonawcom. /* - wypełnić jeżeli dotyczy/

.....

9. Oświadczam, iż wszystkie dokumenty w ofercie są zgodne z aktualnym stanem prawnym.

10. Oświadczam, iż w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. W ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji definiowanego w art. 5-17 d ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji /jednolity tekst Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503, ze zmianami/.

11. Oświadczam że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**

12. Osobą/osobami uprawnioną/uprawnionymi do podpisania umowy w imieniu Wykonawcy jest/są (imię i nazwisko)
(stanowisko); (imię i nazwisko),
(stanowisko).

Do oferty dołączam następujące załączniki:

1. Zał. nr
2. Zał. nr
3. Zał. nr
4. Zał. nr
5. Zał. nr
6. Zał. nr
7. Zał. nr
8. Zał. nr

Na złożoną ofertę składa się ponumerowanych stron z zachowaniem ciągłości numeracji.

Miejscowość i data

.....

(czytelny podpis lub w przypadku parafki pieczętka

imienna pełnomocnego przedstawiciela / upoważnionych)

****** W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13

znak sprawy: **BZP.271.1.2020**

ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie