Załącznik Nr 1 do SIWZ – Formularza ofertowy

Postępowanie PN/30/2019

……………….., …………… 2019 r.

Miejscowość, data

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| Siedziba i adres | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| Nr telefonu i numer faks | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| NIP | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| REGON | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| Województwo | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| e-mail | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| adres http:// | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| adres skrzynki ePUAP | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

**Formularz ofertowy**

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

**KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE SPÓŁKI MPGK SP. Z O.O. W KATOWICACH**

**Nr referencyjny: PN/30/2019**

my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

1. **w ramach Części nr 1**
2. składamy/nie składamy\*) ofertę na **wykonanie przedmiotu zamówienia**, w zakresie określonym   
   w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ);
3. cena brutto za okres 24 miesięcy, wyliczona zgodnie ze sposobem określonym w Formularzu cenowym, wynosi …………………… złotych (słownie złotych ………………………….)\*\*, płatna na zasadach określonych w SIWZ.
4. Szczegółowy formularz cenowy za poszczególne ryzyka:

| **Ryzyko ubezpieczeniowe** | **suma ubezpieczenia/ limit** | **stawka w promilach/ procentach \*\*\*)** | **składka za 12 m-cy**  **(zł)** | **składka za 24 m-ce**  **(zł)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| I. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej | zgodnie z SIWZ | x |  |  |
| II. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk | zgodnie z SIWZ |  |  |  |
| **Cena łączna za wszystkie ryzyka:** | | |  |  |

1. Oferujemy następujące warunki fakultatywne:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Klauzule fakultatywne** | **Ilość pkt.** | **Zaznaczyć właściwe ‘x”** |
| **Dot.: Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej** | | |  |
| A | Podniesienie podstawowej sumy gwarancyjnej w ubezpieczeniu OC z 5.000.000,00 zł do 7.000.000,00 zł | 50 |  |
| Brak włączenia. | 0 |  |
| **Dot.: Ubezpieczenia mienia** | | |  |
| B | Obniżenie franszyzy redukcyjnej - dla lokalizacji przy ul. Milowickiej i Żwirowej (składowisko, kompostownia, sortownia) franszyza redukcyjna dla szkód pożarowych (tj. ogień, wybuch, dym, sadza) wynosi 5% wartości szkody nie mniej niż 20.000,00 zł (bez względu na zastosowanie lub nie instalacji tryskaczowej) | 30 |  |
| Brak włączenia. | 0 |  |
| C | Włączenie odpowiedzialności w zakresie zalania, jeśli do zalania przyczynił się zły stan techniczny dachu, z limitem 500.000,00 zł | 10 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| D | Podwyższenie limitu w ramach ryzyka graffiti z 10.000,00 zł do 20.000,00 zł | 10 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| RAZEM MAKSYMALNIE | | 100 |  |

1. **W ramach Części nr 2**
2. składamy/nie składamy\*) ofertę na **wykonanie przedmiotu zamówienia**, w zakresie określonym   
   w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ);
3. cena brutto za okres 24 miesiące, wyliczona zgodnie ze sposobem określonym w Formularzu cenowym, wynosi …………………… złotych (słownie złotych ………………………….)\*\*, płatna na zasadach określonych w SIWZ.
4. Szczegółowy formularz cenowy za poszczególne ryzyka:

| **Ryzyko ubezpieczeniowe** | **suma ubezpieczenia/ limit** | **stawka w zł/ za osobę/osobodzień\*\*\*** | **składka za 12 m-cy (zł)** | **składka za 24 m-ce (zł)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [I. Ubezpieczenie NNW pracowników](#_Toc16355176) | zgodnie z SIWZ |  |  |  |
| II. Ubezpieczenie kosztów leczenia za granicą | zgodnie z SIWZ |  |  |  |
| **Cena łączna za wszystkie ryzyka:** | | |  |  |

1. Oferujemy następujące warunki fakultatywne:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Klauzule fakultatywne** | **Ilość pkt.** | **Zaznaczyć właściwe ‘x”** |
| **Dot.: Ubezpieczenia NNW pracowników** | | |  |
| A | Rozszerzenie ochrony o koszty leczenia powypadkowego z limitem 1.000,00 zł | 25 |  |
| Brak włączenia. | 0 |  |
| B | Zwrot kosztów odbudowy stomatologicznej w związku z nieszczęśliwym wypadkiem z limitem 1.000,00 zł | 25 |  |
| Brak włączenia. | 0 |  |
| C | Podwyższenie sumy ubezpieczenia z 10.000,00 zł do 20.000,00 zł | 25 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| **Dot.: Ubezpieczenia kosztów leczenia za granicą** | | |  |
| D | Rozszerzenie ochrony o ryzyko terroryzmu | 25 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| RAZEM MAKSYMALNIE | | 100 |  |

1. **w ramach Części nr 3**
2. składamy/nie składamy\*) ofertę na **wykonanie przedmiotu zamówienia**, w zakresie określonym   
   w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ);
3. cena brutto za okres 24 miesiące, wyliczona zgodnie ze sposobem określonym w Formularzu cenowym, wynosi …………………… złotych (słownie złotych ………………………….)\*\*, płatna na zasadach określonych   
   w SIWZ.
4. Szczegółowy formularz cenowy za poszczególne ryzyka:

| **Ryzyko ubezpieczeniowe** | **suma ubezpieczenia/ limit** | **stawka w zł/ promilach/procentach/ za pojazd/osobę\*\*\*** | **składka za 12 m-cy (zł)** | **składka za 24 m-cy (zł)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Obowiązkowe ubezpieczenie OC ppm i Zielonej Karty | zgodnie z SIWZ |  |  |  |
| 1. Ubezpieczenie auto-casco (AC) | zgodnie z SIWZ |  |  |  |
| 1. Ubezpieczenie NNW | zgodnie z SIWZ |  |  |  |
| 1. Ubezpieczenie Assistance | zgodnie z SIWZ |  |  |  |
| **Cena łączna za wszystkie ryzyka:** | | |  |  |

1. Oferujemy następujące warunki fakultatywne:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Klauzule fakultatywne** | **Ilość pkt.** | **Zaznaczyć właściwe ‘x”** |
| A | Franszyza integralna w ubezpieczeniu autocasco równa 0,00 zł | 25 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| B | Rozszerzenie zakresu autocasco o szkody powstałe przez kierującego nie posiadającego uprawnień do kierowania pojazdem. | 25 |  |
| Brak włączenia. | 0 |  |
| C | Rozszerzenie zakresu autocasco o szkody powstałe przez kierującego w stanie nietrzeźwości albo w stanie po spożyciu alkoholu, narkotyków lub pod wpływem środków odurzających. | 25 |  |
| Brak włączenia. | 0 |  |
| D | Rozszerzenie zakresu autocasco o szkody powstałe wskutek rażącego niedbalstwa kierującego. | 25 |  |
| Brak włączenia. | 0 |  |
| RAZEM MAKSYMALNIE | | 100 |  |

1. Oświadczamy, że ceny jednostkowe podane w Formularzu cenowym uwzględniają wszystkie elementy cenotwórcze, w szczególności wszystkie koszty i wymagania Zamawiającego odnoszące się do przedmiotu zamówienia opisanego w SIWZ i konieczne dla prawidłowej jego realizacji.
2. Zgodnie z treścią art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych **oświadczam, że wybór przedmiotowej oferty\*):**
3. **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,
4. **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 SIWZ.
2. Oświadczamy, że akceptujemy zawarty w SIWZ wzór umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą i na warunkach określonych w SIWZ,   
   w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas określony w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. Oświadczam, że Zamawiający ma możliwość uzyskania dostępu do oświadczeń i dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy Pzp. Dokumenty te są dostępne:

a) w formie elektronicznej pod adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych: …………………………………………………………………………………………………………………………….

b) Zamawiający ma możliwość uzyskania dostępu do oświadczeń i dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy Pzp, które są w jego posiadaniu:…………………………….…. (należy podać np. numer sprawy nadany przez zamawiającego, nazwę postępowania lub inna informację identyfikującą dokument będący w posiadaniu zamawiającego).

1. 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 informacje i dokumenty \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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 wadium w kwocie ………… zł, zostało wniesione w dniu: …….…. w formie ……………… Wadium należy zwrócić na rachunek bankowy Wykonawcy nr …………………………………………(*dotyczy formy pieniężnej*).
2. Korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
   nr telefonu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nr faksu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję)\*\*\*\*\*:
2. Mikroprzedsiębiorstwo
3. Małe przedsiębiorstwo
4. Średnie przedsiębiorstwo
5. Oświadczam/my, że **wypełniłem/liśmy** 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.\*\*\*\*\*\*
6. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
   1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Imiona i nazwiska osób uprawnionych  do reprezentowania Wykonawcy | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby upoważnionej/ osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy |

**\*)** niepotrzebne skreślić

**\*\*)** cenę oferty należy podać z dokładnością do 1 grosza, to znaczy z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,

**\*\*\*)** „stawka” ma jedynie charakter orientacyjny, nie będzie brana pod uwagę na etapie oceny ofert; przez stawkę rozumie się stawkę bazową dla rocznego okresu ubezpieczenia, dotyczącą poszczególnych rodzajów mienia bez wliczania ceny poszczególnych klauzul, limitów i rozszerzeń;

**\*\*\*\*)** niepotrzebne skreślić; *w przypadku nie wykreślenia którejś z pozycji i nie wypełnienia pola w pkt 15 ppkt 1) lub  2) oznaczonego: „część (zakres) przedmiotu zamówienia”, „część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) podwykonawcy” -* Zamawiający 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

**\*\*\*\*\*)**  w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

*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.*

**\*\*\*\*\*\***) Rozporządzenie 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). 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)