|  |
| --- |
| Załącznik nr 1 do SWZ  ...................................., dnia ......................  OFERTA  **I. Dane Wykonawcy:**   1. Pełna nazwa: ………………………………………………………………………………………   **2.** Adres: ……………………………………………………………………...…………………………  ……………………………………………………………………………………………………………   1. REGON i NIP: ……………………………………………………………………………………...   **4.** Województwo: ………………………………………………………………………………………   1. Numer telefonu: …………………………………………………………………………………… 2. Adres e-mail (na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję): ……………….………………… 3. Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy i podpisująca ofertę (imię, nazwisko, podstawa do reprezentacji): …………………………..……………………………………………………… 4. Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko): ………………   ………………………………………………………………………..…………………………………. |
| **II. Przedmiot oferty:**  **Oferta złożona**  **w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego,**  **ogłoszonym przez SP ZOZ Powiatową Stację Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego z siedzibą w Błoniu,**  **prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji**  **o wartości zamówienia poniżej progów unijnych**  **o jakich stanowi art. 3 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych**  **na realizację zadania pod nazwą:**  **KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE KOMUNIKACYJNE POJAZDÓW**  **[Nr postępowania: RM/ZP/9/2024]** |

**III. Cena oferty dla przedmiotu zamówienia**

Cena oferty stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, zgodnie z SWZ i Opisem przedmiotu zamówienia

I. KRYTERIUM: CENA / SKŁADKA

**Łączna cena/składka przedstawionej oferty za wskazany w SWZ 12 miesięczny** okres realizacji zamówienia wynosi:

|  |
| --- |
| zł |
| słownie |

brutto w tym VAT zwolniony.

Składka za ubezpieczenie poszczególnych pojazdów płatna będzie przelewemjednorazowo, przy czym termin płatności składki winien przypadać nie wcześniej niż 15 dni po dniu wystawienia polisy.

**Łączna cena/składka jest sumą składek za poszczególne rodzaje ubezpieczeń w odniesieniu do każdego pojazdu:**

**Ubezpieczenie komunikacyjne**

**1. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych za szkody powstałe w związku z ruchem tych pojazdów**

składka za **roczny** okres ubezpieczenia wynosi:

|  |
| --- |
| **zł** |

**2. Ubezpieczenie AUTO-CASCO**

składka za **roczny** okres ubezpieczenia wynosi:

|  |
| --- |
| **zł** |

**3. NNW kierowcy i pasażerów pojazdu mechanicznego**

składka za **roczny** okres ubezpieczenia wynosi:

|  |
| --- |
| **zł** |

***Zamawiający dopuszcza zarówno zaokrąglenie składek do pełnych złotych, jak i wyliczenie składki z dokładnością do 1 grosza. W przypadku zaokrąglania składek zastosowanie ma zasada, że pomija się grosze poniżej 50, a grosze równe 50 i powyżej zaokrągla się w górę***

*Podane sumy ubezpieczenia pojazdów dla ryzyka autocasco mają tylko znaczenie porównawcze dla oceny złożonych ofert i nie są zobowiązujące dla Wykonawcy w momencie rzeczywistego zawierania ubezpieczenia.*

**II. KRYTERIUM: PREFEROWANY ZAKRES UBEZPIECZENIA**

**II.a. KLAUZULE / RYZYKA**

* *Wykonawca obowiązany jest wypełnić kolumnę „2”, zaznaczając słowo „TAK” albo „NIE”.*
* *W przypadku akceptacji Klauzuli /Ryzyka z zakresu preferowanego w treści opisanej w SWZ prosimy o zaznaczenie słowa „TAK” w kolumnie „2”*
* *W przypadku odrzucenia Klauzuli /Ryzyka z zakresu preferowanego w treści opisanej w SWZ prosimy o zaznaczenie słowa „NIE” w kolumnie „2”.*
* *Klauzula przyjęta w treści opisanej w SWZ otrzyma liczbę punktów wskazaną w kolumnie „3” poniższej tabeli dla danej klauzuli.*
* *Brak akceptacji klauzuli/ryzyka w treści SWZ spowoduje nieprzyznanie punktów*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | | | 3 |
| **Klauzule** | **Akceptujemy w treści opisanej  w SWZ**  **(TAK/NIE)** | | | **Liczba punktów możliwych do uzyskania** |
| **UBEZPIECZENIE AUTO-CASCO** | | | | |
| 1. Klauzula samolikwidacji szkód drobnych | TAK | NIE | | 10 |
| 1. Klauzula odstąpienia od wyłączeń odpowiedzialności | TAK | NIE | | 10 |
| 1. Klauzula wysokości odszkodowania za szkodę całkowitą | TAK | NIE | | 30 |
| 1. Klauzula podwyższenia kosztów holowania | TAK | NIE | | 10 |
| 1. Klauzula kosztów holowania w wyniku awarii pojazdów specjalnych | TAK | NIE | | 50 |
| 1. Klauzula pojazdu zastępczego | TAK | NIE | | 50 |
| **UBEZPIECZENIA wskazane w pkt. 1, 2, 3** | | | | |
| 1. Klauzula Funduszu prewencyjnego | TAK | NIE | | 70 |
| **RAZEM** | | | **230** | |

**IV. Oświadczenia**

Wykonawca składając ofertę oświadcza, że:

1. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz we wzorze umowy.
2. Cena podana powyżej jest niezmienna (z wyjątkiem okoliczności przewidzianych w projektowanych postanowieniach umowy, bądź w przypadkach, o których mowa w SWZ) w okresie realizacji przedmiotu zamówienia i obejmuje wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w związku z realizacją przedmiotowego zamówienia. Wynagrodzenie będzie płatne stosownie do postanowień wzoru umowy, w terminach i sposób przewidziany w tym wzorze.
3. Zapoznał się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz z załączonymi do niej dokumentami. Przyjmujemy przekazane dokumenty bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami w nich zawartymi. Dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.
4. Zapoznał się z projektowanymi postanowieniami umowy załączonymi do dokumentacji postępowania i akceptuje je bez zastrzeżeń oraz zobowiązuje się, w przypadku wyboru jego Oferty, do zawarcia umowy wg wyżej wymienionych postanowień umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Rozdziale VII SWK.
6. Firma, którą reprezentuję, w rozumieniu przepisów art. 7 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 236) jest:

* **mikroprzedsiębiorstwem** (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR),
* **małym przedsiębiorstwem** (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR),
* **średnim przedsiębiorstwem** (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),
* **jednoosobową działalnością gospodarczą**,
* **osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej**,
* **innym rodzajem**.

***należy postawić „X” przy właściwym kwadracie.***

1. Oświadczamy, że niniejsze zamówienie powierzymypodwykonawcom / nie powierzymy podwykonawcom (niepotrzebne skreślić)

Powierzymy następujący zakres prac w zakresie ......................... podwykonawcom (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG i zakres):

1. …………..........................................................................................................................………………………
2. …………..........................................................................................................................………………………
3. Oferta zawiera na stronach od …….. do ……. informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1233 z późn. zm.). Informacje te zawarte są i zabezpieczone stosownie do opisu znajdującego się w SWZ. Poniżej przedstawiam stosowne uzasadnienie zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa:

stanowią one:

- informacje techniczne przedsiębiorstwa i w stosunku do nich podjęto następujące niezbędne działania w celu zachowania ich poufności: ……............................................................................…………….……………………..

- informacje technologiczne przedsiębiorstwa i w stosunku do nich podjęto następujące niezbędne działania w celu zachowania ich poufności: …………………………………………………..………...........................……….…..

- informacje organizacyjne przedsiębiorstwa i w stosunku do nich podjęto następujące niezbędne działania w celu zachowania ich poufności: …………………………………………………………………………….........………..

- inne informacje posiadające wartość gospodarczą i w stosunku do nich podjęto następujące niezbędne działania w celu zachowania ich poufności: ……………………………………………………………….….......……..

Jednocześnie o oświadczam(y), że ww. informacje nie zostały ujawnione do wiadomości publicznej.

1. W przypadku wybrania naszej oferty umowa ubezpieczenia zostanie zawarta na warunkach ubezpieczenia określonych w Załączniku nr 1 do SWZ „Opis Przedmiotu Zamówienia” zgodnie z wypełnionym Formularzem Oferty i Załącznikami do Formularza 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: (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie)

a) OWU ..............................................................................................................

b) OWU ..............................................................................................................

c) OWU ..............................................................................................................

1. Oświadczam/my, 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.

¹ 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 dnia 04.05.2016 r., str. 1).

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 np. przez jego wykreślenie).

**V. Spis treści**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1. ...................................................................................................................................................................
2. ...................................................................................................................................................................
3. ...................................................................................................................................................................

**Uwaga:** Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z innymi dokumentami określonymi w SWZ.

Zamawiający zaleca, aby podpis złożony był na podpisywanym dokumencie PDF (podpis wewnętrzny) – taki sposób podpisu umożliwia szybką i prawidłową weryfikację.