

## FORMULARZ OFERTOWY

### I. Dane dotyczące wykonawcy

**A. Firma wykonawcy** *(należy wpisać dane wykonawcy, który posiada uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej, tzn. centralę zakładu ubezpieczeń lub główny oddział w Polsce w przypadku zagranicznego zakładu ubezpieczeń):*

Firma (nazwa)\*:

.....

Adres:

.....

Telefon/faks:

.....

NIP:

.....

REGON:

.....

e-mail:

.....

*\*w przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać nazwy (firmy) oraz dokładne adresy wszystkich Wykonawców*

**B. Jednostka wykonawcy, która będzie brała udział w realizacji zamówienia** *(należy wpisać dane oddziału, przedstawicielstwa, innej jednostki organizacyjnej wykonawcy lub przedsiębiorcy wykonującego czynności na rzecz wykonawcy w formie podobnej do przedstawicielstwa - jeśli dotyczy):*

Firma (nazwa):

.....

Adres:

.....

Telefon/faks:

.....

**C. Osoba uprawniona przez wykonawcę do podpisania i złożenia niniejszej oferty** *(jeśli dotyczy):*

Imię i nazwisko:

.....

Stanowisko:

.....

Telefon/faks:

.....

e-mail:

.....

## II. Dane dotyczące zamawiającego:

Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytut Nowych Syntez Chemicznych

Al. Tysiąclecia Państwa Polskiego 13A

24-110 Puławy

REGON: 000041619

NIP: 716-000-20-98

**III.** Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne, prowadzonym w trybie podstawowym na „**Usługi ubezpieczenia mienia - Sieć Badawcza Łukasiewicz – Instytut Nowych Syntez Chemicznych w Puławach**”, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami specyfikacji warunków zamówienia, za cenę:

..... złotych

/usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 361. ze zm.)/

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **12 miesięcy, od 16.07.2024 r. do 15.07.2025 r.**

Termin związania ofertą i warunki płatności: **zgodne z postanowieniami specyfikacji warunków zamówienia.**

FORMULARZ CENOWY			
Ip.	Zakres zamówienia	Stawka %	Składka za 12 miesięczny okres ubezpieczenia
1.	Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk		zł

Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne	Akceptacja
<b>Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk</b>	
Warunek szczególny – zwiększenie limitu w klauzuli przepięć do 2.000.000,00 zł	
Warunek szczególny – zwiększenie limitu w klauzuli szkód elektrycznych do 200.000,00 zł	
Warunek szczególny – zwiększenie limitu w klauzuli szkód mechanicznych do 200.000,00 zł	
Klauzula funduszu prewencyjnego – zgodnie z treścią klauzuli w zał. 1a do SWZ	
Warunek szczególny – skrócenie czasu dokonania oględzin do 24 godzin w klauzuli terminu dokonania oględzin	
Klauzula ubezpieczenia casco maszyn – zgodnie z treścią klauzuli w zał. 1a do SWZ	

*W kolumnie „Akceptacja” w wierszu dotyczącym akceptowanej klauzuli dodatkowej lub postanowień szczególnych proszę wpisać słowo „Tak” w przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego oraz słowo „Nie” w przypadku nieprzyjęcia. Brak słowa „Tak” lub „Nie” uznany zostanie jako niezaakceptowanie danej klauzuli lub postanowienia szczególnego. W przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego, lecz w innej wersji niż podana w niniejszej specyfikacji, Zamawiający nie przyzna punktów dodatkowych.*

.....  
(podpis osoby/osób uprawnionej/nych do reprezentowania wykonawcy/wykonawców)

#### IV. Oświadczamy, że:

- 1) nie partycypujemy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania, jako wykonawca,
- 2) zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia oraz z wyjaśnieniami do specyfikacji i jej modyfikacjami (jeżeli takie miały miejsce) i nie wnosimy do nich zastrzeżeń,
- 3) zdobyliśmy konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty,
- 4) uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres wskazany przez zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia,
- 5) przedstawione w specyfikacji warunków zamówienia warunki zawarcia umowy zostały przez nas zaakceptowane i wyrażamy gotowość realizacji zamówienia zgodnie z postanowieniami specyfikacji i umowy,
- 6) wybór niniejszej oferty:
  - nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego;\*
  - będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w następującym zakresie:\* .....

*Wykonawca, składając ofertę, zobowiązany jest poinformować zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, wskazując nazwę (rodzaj) usługi, której świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazując jej wartość bez kwoty podatku. Brak wymaganych skreśleń w oświadczeniu wyżej oznacza, że złożona oferta nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.*

- 7) Wyrażamy zgodę na:
  - a) ratalną płatność składki, z zastrzeżeniami zawartymi w specyfikacji warunków zamówienia,
  - b) przyjęcie do ochrony wszystkich miejsc prowadzenia działalności,
  - c) przyjęcie wszystkich warunków wymaganych przez zamawiającego (obligatoryjnych) dla poszczególnych rodzajów ubezpieczeń i ryzyk wymienionych w specyfikacji i jej załącznikach,
  - d) przyjęcie zaznaczonych przez nas warunków fakultatywnych przypisanych dla poszczególnych rodzajów ubezpieczeń,
  - e) na wystawianie dokumentów ubezpieczeniowych na okres krótszy niż 1 rok; w takim przypadku składka rozliczana będzie „co do dnia” za faktyczny okres ochrony,
  - f) rezygnację ze stosowania składki minimalnej z polisy, bez względu na czas trwania umowy ubezpieczenia.
- 8) **Zamierzamy/ nie zamierzamy\*** powierzyć podwykonawcom następujący zakres usług, objętych przedmiotem zamówienia:

L.p.	Zakres usług ubezpieczeniowych	Podwykonawca (firma)

*\* niepotrzebne skreślić*

**V. Sposób reprezentowania wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\* (pełnomocnik) na potrzeby niniejszego zamówienia jest następujący:**

Imię i nazwisko: .....

Stanowisko: .....

Telefon / Faks: .....

Zakres pełnomocnictwa:

- 1) do reprezentowania w postępowaniu\*
- 2) do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy\*

*\* niepotrzebne skreślić (wypełniają wyłącznie wykonawcy składający ofertę wspólną)*

#### VI. Informacje dotyczące wykonawcy:

- 1) Czy wykonawca jest mikro przedsiębiorstwem ? TAK/NIE\*
- 2) Czy wykonawca jest małym przedsiębiorstwem ? TAK/NIE\*

- 3) Czy wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem? TAK/NIE\*
- 4) Czy wykonawca jest innym przedsiębiorstwem niż wskazane w pkt. 1-3? TAK/NIE\*
- 5) Czy wykonawca należy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów? TAK/NIE\*\*
- 6) Jeśli wykonawca jest członkiem grupy kapitałowej, należy podać następujące informacje dodatkowe\*\*:  
  - a) nazwa grupy kapitałowej, jeśli grupa ją posiada:..... \*\*
  - b) czy grupa kapitałowa zawiera w swoim składzie inne zakłady ubezpieczeń? TAK/NIE\*\*
  - c) lista innych zakładów ubezpieczeń należących do grupy kapitałowej:..... \*\*

\* niepotrzebne skreślić (dotyczy całego zakładu ubezpieczeń, a nie jego jednostki terenowej)

\*\* niepotrzebne skreślić

## VII. Oświadczamy\*, że

- 1) statut reprezentowanego przez nas wykonawcy – towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych przewiduje, że towarzystwo ubezpiecza także osoby niebędące członkami towarzystwa;
- 2) w przypadku wyboru oferty reprezentowanego przez nas wykonawcy – towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych, towarzystwo udzieli ochrony ubezpieczeniowej zamawiającemu, jako osobie niebędącej członkiem towarzystwa;
- 3) wybór oferty towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych nie będzie skutkował członkostwem w tym towarzystwie i koniecznością wnoszenia składki członkowskiej, nawet jeśli w przeszłości którykolwiek z podmiotów objętych zamówieniem był lub nadal jest członkiem towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych;
- 4) zgodnie z art. 111 ust. 2. ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej Zamawiający nie będzie zobowiązany do pokrywania strat towarzystwa przez wnoszenie dodatkowej składki ubezpieczeniowej.

\* dotyczy wyłącznie wykonawcy, który działa w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych

**VIII.** 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

\* 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).

**IX.** Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną z art. 13 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), przedstawioną przez zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia, w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.

**X.** W sprawach nieuregulowanych w specyfikacji warunków zamówienia i w ofercie mają zastosowanie następujące ogólne lub/i szczególne warunki ubezpieczenia oraz aneksy do tych warunków (należy wpisać wszystkie ogólne i szczególne warunki z datami zatwierdzenia przez zarząd wykonawcy i wszystkie aneksy do tych warunków obowiązujące na dzień składania oferty):

Lp.	<b>Wyszczególnienie wszystkich obowiązujących ogólnych i szczególnych warunków ubezpieczenia oraz aneksów do tych warunków, mających zastosowanie do niniejszego zamówienia</b>	<b>Data zatwierdzenia przez Zarząd Wykonawcy</b>

--

**XI. Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty:**

Lp.	Wyszczególnienie

Niniejsza oferta oraz załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, za wyjątkiem .....

Miejscowość i data: .....

.....  
(*podpis osoby/osób uprawnionej/nych  
do reprezentowania wykonawcy/wykonawców*)