**Załącznik nr 1 do SWZ**

**OFERTA**

Nazwa i adres wykonawcy:

(Zgodnie z danymi rejestrowymi. W przypadku gdy ofertę składają podmioty wspólnie ubiegające się o zamówienie należy wpisać **dane dotyczące wszystkich podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie**, (wspólników s.c., konsorcjantów) a nie tylko pełnomocnika.)

................................................................................................................................................................................................................................................................................

Województwo: .................................................

NIP: .................................................................

numer telefonu wraz z numerem kierunkowym .................................................

adres e-mail Wykonawcy ……………………………………. ……………………………...

Nazwa i siedziba Zamawiającego:

**Gmina Gorzyce**

**ul. Sandomierska 75, 39-432 Gorzyce**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym pn.:

**Ubezpieczenie mienia, odpowiedzialności cywilnej oraz ubezpieczenia osobowe i komunikacyjne Gminy Gorzyce wraz z jednostkami organizacyjnymi i instytucjami kultury**

oferuję/-my wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym specyfikacją warunków zamówienia na następujących zasadach:

**Część 1 zamówienia:**

**Ubezpieczenie mienia w zakresie: ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk, ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od uszkodzeń/awarii, ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk – mienie użytkowane przez mieszkańców – instalacje OZE.**

cena ofertowa brutto:........................................................... zł

słownie złotych brutto: ..............................................................................................

……………………………………………………………………………………………….

**Oświadczam/y, że:**

**A. Klauzule fakultatywne:**

**Zobowiązujemy się o rozszerzenie ochrony o klauzule fakultatywne zgodnie ze wskazaniami poniżej:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr klauzuli** | **Nazwa** | **Zaznaczyć właściwe\*:** |
| **30** | **Klauzula okolicznościowa** | [ ]  |
| **31** | **Klauzula salwatoryjna** | [ ]  |
| **32** | **Klauzula prolongaty i monitorowania płatności składki** | [ ]  |
| **33** | **Klauzula warunków i taryf** | [ ]  |
| **34** | **Klauzula zgłaszania szkód** | [ ]  |
| **35** | **Klauzula oględzin** | [ ]  |
| **36** | **Klauzula zaliczkowa** | [ ]  |
| **37** | **Klauzula płatności rat** | [ ]  |
| **38** | **Klauzula ważnych powodów wypowiedzenia** | [ ]  |
| **39** | **Klauzula powinności Ubezpieczającego/Ubezpieczonego** | [ ]  |
| **40** | **Klauzula zmiany prawdopodobieństwa wypadku** | [ ]  |
| **41** | **Klauzula Cyber** | [ ]  |
| **42** | **Klauzula bonifikaty za niską szkodowość** | [ ]  |
| **43** | **Klauzula kosztów odkażania mienia- Sekcja A**  | [ ]  |
| **44** | **Klauzula odpowiedzialności nadwyżkowej** | [ ]  |

**\*) W przypadku, gdy Wykonawca nic nie zaznaczy Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zobowiązał się do rozszerzenia ochrony o dodatkowe klauzule.**

**B. Fundusz prewencyjny:**

**Przyznajemy fundusz prewencyjny w wysokości…………………………… PLN \*\*)**

**(słownie złotych:…………………………………………………………………………….)**

**\*\*) Wpisać kwotę łączną dla całego okresu ubezpieczenia. W przypadku, gdy Wykonawca wpisze „0” (zero) lub nic nie wpisze, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie przyznaje funduszu.**

**\* \* \***

**Część 2 zamówienia:** ***Ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej.***

cena ofertowa brutto:............................................................. zł

słownie złotych brutto: ...............................................................................................

 ……………………………………………………………………………………………….

**Oświadczam/y, że:**

**A. Klauzule fakultatywne:**

**Zobowiązujemy się o rozszerzenie ochrony o klauzule fakultatywne zgodnie ze wskazaniami poniżej:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr klauzuli** | **Nazwa** | **Zaznaczyć właściwe\*:** |
| **51** | **Klauzula okolicznościowa** | [ ]  |
| **52** | **Klauzula nieuczciwych praktyk Pracodawcy-Sekcja C** | [ ]  |
| **53** | **Klauzula salwatoryjna** | [ ]  |
| **54** | **Klauzula prolongaty i monitorowania płatności składki** | [ ]  |
| **55** | **Klauzula warunków i taryf** | [ ]  |
| **56** | **Klauzula zgłaszania szkód** | [ ]  |
| **57** | **Klauzula oględzin** | [ ]  |
| **58** | **Klauzula zaliczkowa** | [ ]  |
| **59** | **Klauzula płatności rat** | [ ]  |
| **60** | **Klauzula ważnych powodów wypowiedzenia** | [ ]  |
| **61** | **Klauzula powinności Ubezpieczającego/Ubezpieczonego** | [ ]  |
| **62** | **Klauzula zmiany prawdopodobieństwa wypadku** | [ ]  |
| **63** | **Klauzula Cyber**  | [ ]  |
| **64** | **Klauzula bonifikaty za niską szkodowość** | [ ]  |
| **65** | **Klauzula reprezentantów** | [ ]  |
| **66** | **Bezskładkowe podwyższenie limitu odpowiedzialności/sumy gwarancyjnej dla szkód wyrządzonych przez niezgodne z prawem działanie lub zaniechanie działania przy wykonywaniu władzy publicznej do 1.000.000 PLN**  | [ ]  |

**\*) W przypadku, gdy Wykonawca nic nie zaznaczy Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zobowiązał się do rozszerzenia ochrony o dodatkowe klauzule.**

**\* \* \***

**Część 3 zamówienia*: Ubezpieczenia osobowe od następstw nieszczęśliwych wypadków***

cena ofertowa brutto:............................................................... zł

słownie złotych brutto:.................................................................................................

 ……………………………………………………………………………………………….

**Oświadczam/y, że:**

**A. Klauzule fakultatywne:**

**Zobowiązujemy się o rozszerzenie ochrony o klauzule fakultatywne zgodnie ze wskazaniami poniżej:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr klauzuli** | **Nazwa** | **Zaznaczyć właściwe\*:** |
| **71** | **Klauzula salwatoryjna** | [ ]  |
| **72** | **Klauzula prolongaty i monitorowania płatności składki** | [ ]  |
| **73** | **Klauzula okolicznościowa**  | [ ]  |
| **74** | **Klauzula ważnych powodów wypowiedzenia**  | [ ]  |
| **75** | **Klauzula bonifikaty za niską szkodowość** | [ ]  |

**\*) W przypadku, gdy Wykonawca nic nie zaznaczy Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zobowiązał się do rozszerzenia ochrony o dodatkowe klauzule.**

**\* \* \***

**Część 4 zamówienia:** ***Ubezpieczenie komunikacyjne floty pojazdów w zakresie: ubezpieczenia OC posiadacza pojazdu mechanicznego z włączeniem Zielonej Karty, ubezpieczenie autocasco, ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów, ubezpieczenie assistance.***

cena ofertowa brutto:........................................................... zł

słownie złotych brutto:...............................................................................................

 ……………………………………………………………………………………………….

**Oświadczam/y, że:**

**A. Klauzule fakultatywne:**

**Zobowiązujemy się o rozszerzenie ochrony o klauzule fakultatywne zgodnie ze wskazaniami poniżej:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr klauzuli** | **Nazwa** | **Zaznaczyć właściwe\*:** |
| **91** | **Klauzula szkód poza granicami RP** | [ ]  |
| **92** | **Klauzula okolicznościowa** | [ ]  |
| **93** | **Klauzula salwatoryjna** | [ ]  |
| **94** | **Klauzula prolongaty i monitorowania płatności składki** | [ ]  |
| **95** | **Klauzula warunków i taryf** | [ ]  |
| **96** | **Klauzula oględzin** | [ ]  |
| **97** | **Klauzula zaliczkowa** | [ ]  |
| **98** | **Klauzula płatności rat** | [ ]  |
| **99** | **Klauzula rzeczoznawców**  | [ ]  |
| **100** | **Klauzula jednostki operacyjnej** | [ ]  |
| **101** | **Klauzula ważnych powodów wypowiedzenia** | [ ]  |
| **102** | **Klauzula powinności Ubezpieczającego/Ubezpieczonego** | [ ]  |
| **103** | **Klauzula zmiany prawdopodobieństwa wypadku** | [ ]  |
| **104** | **Klauzula bonifikaty za niska szkodowość** | [ ]  |

**\*) W przypadku, gdy Wykonawca nic nie zaznaczy Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zobowiązał się do rozszerzenia ochrony o dodatkowe klauzule.**

**B. Fundusz prewencyjny:**

**Przyznajemy fundusz prewencyjny w wysokości…………………………… PLN \*\*)**

**(słownie złotych:…………………………………………………………………………….)**

**\*\*) Wpisać kwotę łączną dla całego okresu ubezpieczenia. W przypadku, gdy Wykonawca wpisze „0” (zero) lub nic nie wpisze, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie przyznaje funduszu.**

**\* \* \***

**Część 5 zamówienia: *Ubezpieczenie od ryzyk cybernetycznych***

cena ofertowa brutto:.......................................................... zł

słownie złotych brutto: ...............................................................................................

 ……………………………………………………………………………………………….

**Oświadczam/y, że:**

**A. Klauzule fakultatywne:**

**Zobowiązujemy się o rozszerzenie ochrony o klauzule fakultatywne zgodnie ze wskazaniami poniżej:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr klauzuli** | **Nazwa** | **Zaznaczyć właściwe\*:** |
| **110** | **Klauzula salwatoryjna** | [ ]  |
| **111** | **Klauzula prolongaty i monitorowania płatności składki** | [ ]  |
| **122** | **Klauzula okolicznościowa**  | [ ]  |
| **113** | **Klauzula ważnych powodów wypowiedzenia**  | [ ]  |
| **114** | **Klauzula bonifikaty za niska szkodowość** | [ ]  |

**\*) W przypadku, gdy Wykonawca nic nie zaznaczy Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zobowiązał się do rozszerzenia ochrony o dodatkowe klauzule.**

**\* \* \***

1. Oświadczam/y, że przedmiot zamówienia wykonam/y na warunkach określonych w SWZ, w szczególności osoby, które będą wykonywały czynności określone w SWZ, będą zatrudnione na umowę o pracę. Termin wykonania zamówienia oraz warunki płatności – zgodne z zapisami przedstawionymi w SWZ i projektowanych postanowieniach umowy.
2. Wskazuje/my że aktualnym dokument potwierdzający umocowanie do reprezentacji Wykonawcy Zamawiający może pobrać za pomocą bezpłatnych baz dostępnych pod adresem:

[ ]  <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx> (CEIDG)

[ ]  <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/> (KRS)

[ ]  inny właściwy rejestr…………………………..\*\*…………………………………..\*\*

 (wpisać nazwę bazy) (wpisać adres internetowy bazy)

[ ]  brak możliwości pobrania online

(Wykonawca musi wskazać lub zaznaczyć adres strony www, na której Zamawiający może bezpłatnie pobrać dokumenty rejestrowe Wykonawcy, o ile rejestr taki jest ogólnodostępny i bezpłatny. W przypadku braku zaznaczenia lub nie złożenia wraz z ofertą dokumentu/ów potwierdzającego umocowanie do reprezentowania Wykonawcy Zamawiający wezwie o przedłożenie odpowiedniego dokumentu na podstawie art. 128 Pzp. )

1. Jako wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielnie zamówienia zgodnie z art. 117 Pzp oświadczamy, że:
2. usługi polegające na:……………………………wykona………………………
3. usługi polegające na: ………….…………….wykona…………………………..

(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu i wpisać nazwę podmiotu- wypełniają tylko wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia)

1. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.
2. Oświadczam/y, że zawarte w SWZ projektowane postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
3. Oferta:

[ ]  nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

[ ]  zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Uzasadnienie (należy wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa): ……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

Uzasadnienie można złożyć na osobnym podpisanym dokumencie.

Zaznaczyć właściwe. Brak zaznaczenia będzie oznaczał, iż Wykonawca nie dołącza do OFERTY informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.

1. Oświadczam/y, iż status podmiotu, który reprezentuję/emy to (jeżeli dotyczy):

[ ]  średnie przedsiębiorstwo

[ ]  małe przedsiębiorstwo

[ ]  mikroprzedsiębiorstwo

Zaznaczyć właściwe.

**Średnie przedsiębiorstwo –** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro;

**Małe przedsiębiorstwo –** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 10 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów euro;

**Mikroprzedsiębiorstwo -** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 2 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów euro.

1. Oświadczam/y, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
2. Oświadczam, że wypełniłem 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 i zawarcia umowy, w szczególności poinformowałem te osoby, że ich dane zostaną udostępnione Zamawiającemu i zapoznałem ich z Klauzulą informacyjną opisanej w SWZ.

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.

\*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)

1. Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) z dnia 31 lipca 2014 r. nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie. ***(W przypadku składania oferty wspólnej przez kilku wykonawców, oświadczenie składa każdy z wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia lub upoważniony przez nich Wykonawca*)**

Oferta musi być złożona pod rygorem nieważności **w formie elektronicznej,** tj**.** w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym