Załącznik nr 3 do SWZ.

|  |
| --- |
| **Wykonawca\*** |
| Nazwa: |  |
| Adres: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| Tel.: |  |
| e-mail: |  |
| **Dane osoby uprawnionej do podpisania oferty** |
| Imię i nazwisko: |  |
| Stanowisko: |  |
| Tel.: |  |
| e-mail: |  |

*\*W sytuacji kiedy Wykonawcy ubiegają się wspólnie o udzielenie zamówienia, proszę podać dane wszystkich Wykonawców.*

O F E R TA

Oświadczam/-y, że po zapoznaniu się z ogłoszeniem oraz treścią SWZ, w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji pn.

„UBEZPIECZENIE POJAZDÓW MECHANICZNYCH POWIATU BRZESKIEGO”

cena oferty tj. składka ubezpieczeniowa za **24-miesięczny** okres ubezpieczenia dla wszystkich rodzajów ubezpieczeń będących przedmiotem zamówienia, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku wynosi:

**……………………………………………………………………… 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, (Dz. U. z 2022 r.poz. 931 ze zm.)*

Oświadczam, że przedmiot zamówienia zobowiązuję/-emy się wykonać w zakresie ustalonym w SWZ, załącznikach do SWZ, w sposób wskazany w umowie – za wskazaną powyżej cenę.

FORMULARZ CENOWY

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres zamówienia** | **Składka za 12 miesięcy** |
| **1** | **Obowiązkowe ubezpieczenie OC posiadaczy pojazdów mechanicznych (OC ppm)** |  |
| **2** | **Ubezpieczenie Auto-Casco (AC)** |  |
| **3** | **Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażera (NNW)** |  |
| **4** | **Rozszerzone ubezpieczenie Assistance (AssR)** |  |
|  | **Łączna składka za 12 miesięcy:** |  |

KLAUZULE DODATKOWE

**Rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej**

Zastosowanie klauzul dodatkowych jest brane pod uwagę przy ocenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej zgodnie z zastosowaną punktacją (opis klauzul i punktacja z SWZ). Klauzule obligatoryjne nie zostały wymienione jako nie modyfikujące punktacji oferty.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p** | **Klauzula (wg. definicji SWZ)** | **Punkty** | **Akceptacja****TAK/NIE** |
| 1 | **Kl. 22A. Prewencyjna suma ubezpieczenia**Strony ustalają, z zastrzeżeniem pozostałych postanowień umowy ubezpieczenia, że do umowy ubezpieczenia stosuje się prewencyjną sumę ubezpieczenia, do rozliczenia dla wszystkich zawartych umów ubezpieczenia auto-casco, w których wystąpiło niedoubezpieczenie, lub w pozycji, dla których suma ubezpieczenia okazała się niewystarczająca z powodu poniesionych przez Ubezpieczającego kosztów związanych z uniknięciem lub ograniczeniem szkody. Limit prewencyjnej sumy 20.000,- PLN na wszystkie i jedno zdarzenie losowe. | 50 |  |
| 2 | **Kl. 7E. Klauzula funduszu prewencyjnego**Strony ustalają, z zastrzeżeniem pozostałych postanowień umowy ubezpieczenia, że Ubezpieczyciel wyraża zgodę na przyznanie funduszu prewencyjnego w wysokości 10% składki brutto na poprawę bezpieczeństwa użytkowania pojazdów zgłoszonych do ubezpieczenia. Cele przyjęte jako spełniające funkcję poprawy bezpieczeństwa to m.in.: instalacje alarmowe dla pojazdów, urządzenia monitorujące poruszanie się pojazdów, oznakowanie zwiększające bezpieczeństwo, wyposażenie przystosowujące pojazd o poruszania się w utrudnionych warunkach atmosferycznych (np.: gołoledź, śnieg), szkolenia kierowców. Warunkiem rozliczenia funduszu jest złożenie wniosku do Ubezpieczyciela podpisanego przez Ubezpieczającego w okresie trwania umowy, z zastrzeżeniem, że wniosek określać będzie prawidłowo cel określony powyżej. | 50 |  |

***Uwaga!*** *Brak wpisania słowa „Tak” lub „Nie” w kolumnie „Akceptacja” zostanie potraktowany jako brak akceptacji przedmiotowej klauzuli.*

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do właściwego przygotowania oferty.
2. Oświadczam/-y, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia zawartymi w specyfikacji warunków zamówienia, wszystkich załącznikach do SWZ oraz projektowanymi postanowieniami umowy i akceptujemy ich treść bez zastrzeżeń oraz gwarantujemy wykonanie całości zamówienia zgodnie z treścią SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej zmian.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ.
4. Wybranie oferty nie będzie skutkowało członkostwem oraz partycypowaniem w kosztach realizacji ryzyk ubezpieczeniowych *(dotyczy wykonawcy działającego w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych).*
5. Oświadczamy, że zgadzamy się na warunki ubezpieczenia zawarte w SWZ.
6. Oświadczamy, że akceptujemy projekty umów/umowy, stanowiące/cej załącznik do niniejszej SWZ i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Wyrażamy zgodę na niezmienność składek dla przyjętego w ofercie zakresu ochrony przez cały okres obowiązywania umowy.
8. Wykonawca jest przedsiębiorcą mikro / małym / średnim / nie dotyczy\* *(niepotrzebne skreślić) w świetle ustawy Prawo Przedsiębiorców z dnia 6 marca 2018 (Dz. U. z 2023 r. poz 221 ze zm.)*
9. Oświadczamy, że powierzymy / nie powierzymy\* *(niepotrzebne skreślić)* następującym podwykonawcom realizację części zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| Zakres usług powierzonych | ………………………………………………………………………….. |
| Podwykonawca | ………………………………………………………………………….. |

1. Oświadczam\*(*niepotrzebne skreślić*), że w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz SWZ polegam/y na zdolnościach technicznych lub zawodowych następującego/ych podmiotu/ów:………………………….……………………………………

w następującym zakresie:…………………………………………………………………………...

1. Nie bierzemy udziału tzn. nie jesteśmy powiązani z ofertą składaną przez innego Wykonawcę w przedmiotowym postępowaniu. Dotyczy ofert składanych w tej samej części, jeżeli zamówienie podzielono na części.
2. Reprezentowany przez nas Wykonawca należy/nie należy\* *(niepotrzebne skreślić*) do grupy kapitałowej o nazwie …………………… *(jeśli posiada nazwę)*, w której znajdują się następujące Towarzystwa ubezpieczeń: ……………………… (wymienić *jeśli dotyczy*).
3. 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.

*(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****)).*

1. Oświadczam/-y, iż tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowań, stanowią informacje zawarte w wydzielonym pliku oznaczonym nazwą „TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA”. Wykonawca zobowiązany jest wykazać i uzasadnić, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy dnia16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, w szczególności określając w jaki sposób zostały łącznie spełnione przesłanki, o których mowa ww. ustawie (o ile dotyczy).
2. **Ogólne Warunki Ubezpieczenia** mające zastosowanie w sprawach nieuregulowanych:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ryzyko:** | **Nazwa/nr** | **Zatwierdzone dnia** |
| NNW | ………………………………………………………………….. | …………………. |
| AC | ………………………………………………………………….. | …………………. |
| ASSR | ………………………………………………………………….. | …………………. |

1. Oświadczam/-y, że wraz z formularzem ofertowym składamy następujące oświadczenia i dokumenty, które stanowią integralną część oferty:
2. Oświadczam/ - y świadomy/mi odpowiedzialności karnej, że wszystkie oświadczenia i informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe i rzetelne.

ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY

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

…………………………………………..

*data, miejscowość*

…………………………………………..

*Podpis osoby umocowanej*

 *do złożenia oferty*