## Załącznik nr 5a do SWZ

Nr postępowania: ZP/87/2024

Uniwersytet Medyczny w Łodzi

Al. Kościuszki 4, 90-419 Łódź

**Formularz oferty**

Dane Wykonawcy:

Nazwa: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….

Adres: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……

NIP: ……………………………………………………………………. REGON: …………………………………….…………………………..……

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:

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

Nr telefonu: ………………………………………………………, e-mail: …………………………………………………………….…..……...

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym

postępowaniem: e-mail ………………………………………………………………

Oferta Wykonawcy:

w postępowaniu o udzieleni zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na:

**„****Usługa ubezpieczenia Uniwersytetu Medycznego w Łodzi”**

**Pakiet I: Ubezpieczenie budynków A1 i A2 od ryzyk nazwanych**

oferujemy wykonanie zamówienia według kryteriów:

* 1. Kryterium nr 1 – Cena (waga kryterium 85%):

Łączna składka przedstawionej oferty dla Pakietu I za wskazany w SWZ 3-LETNI okres ubezpieczenia budynków A1 i A2 przy Pomorskiej 251 w Łodzi wynosi:

…………………………………………………………………. zł brutto, w tym VAT zwolniony, w odniesieniu do rocznego okresu ubezpieczenia w 4 ratach, w przybliżeniu równych, płatnych co 3 miesiące, odpowiednio do 25 dnia miesiąca, przy czym termin płatności I raty winien przypadać nie wcześniej nie 14 dni po wystawieniu polisy.

Łączna składka jest sumą składek za:

1. Ubezpieczenie mienia od ryzyk nazwanych- zakres podstawowy

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot ubezpieczenia | Suma ubezpieczeniaw zł | Stawka za roczny okres ubezpieczenia(%) | Składka za roczny okres ubezpieczenia (zł) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5 (= 3 x 4)* |
| 1 | Część niewykończona, nieoddana do użytku w budynkach A1 i A2 | 281 443 840,00 |  |  |
| Łączna składka 3-letnia (łączna składka roczna x 3) |  |

1. Ubezpieczenie mienia od ryzyk nazwanych- zakres rozszerzony

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot ubezpieczenia | Suma ubezpieczeniaw zł | Stawka za roczny okres ubezpieczenia(%) | Składka za roczny okres ubezpieczenia (zł) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5 (= 3 x 4)* |
| 1 | Cześć wykończona, oddana do użytku w budynkach A1 i A2 |  181 788 900,00  |  |  |
| 2 | Cześć wykończona, oddana do użytku CSK UM w budynkach A1 i A2 |  960 274 500,00  |  |  |
| 3 | Przewidywana dopłata składki z tytułu wzrostu sum ubezpieczenia, w tym przyrostu wartości środków trwałych objętego klauzulą automatycznego ubezpieczenia = (suma składek rocznych za Lp. 1-2) x 5% |  |
| Łączna składka roczna |  |
| Łączna składka 3-letnia (łączna składka roczna x 3) |  |

Składki za ubezpieczenie ryzyk/klauzul, które nie zostały uwzględnione w składkach w powyższych tabelach.

Poniższą tabelę prosimy wypełnić tylko wówczas, jeśli nie wszystkie składki zostały uwzględnione w składkach w powyższych tabelach

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp | Rodzaj ubezpieczonego mienia/ryzyko/klauzula | Składka za roczny okres ubezpieczenia (zł) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| Łączna składka roczna |  |
| Łączna składka 3-letnia (łączna składka roczna x 3) |  |

* 1. Kryterium nr 2 – Preferowany zakres ubezpieczenia (waga kryterium 15%):

KLAUZULE

* Wykonawca obowiązany jest wypełnić tylko jedną z kolumn „2” lub „3”, wpisując słowo „TAK” w odpowiedniej kolumnie.
* Klauzula przyjęta w całości w treści opisanej w SWZ otrzyma liczbę punktów wskazaną w poniższej tabeli dla danej klauzuli (zaznaczona odpowiedź „tak” w kolumnie „2” „akceptujemy w treści opisanej w SWZ”).
* Każda klauzula odrzucona nie otrzyma punktów (zaznaczona odpowiedź „tak” w kolumnie „3” „odrzucamy klauzulę”).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| Tytuł klauzuli | Akceptujemy w treści opisanej w SWZ | Odrzucamy klauzulę | Maksymalnaliczba punktów  |
|  UBEZPIECZENIE MIENIA OD RYZYK NAZWANYCH (zakres podstawowy A. i rozszerzony B.) |
| Klauzula bezzwłocznej naprawy szkody |  |  | 5 |
| Klauzula przezornej sumy ubezpieczenia |  |  | 15 |
| Klauzula samolikwidacji |  |  | 5 |
| Klauzula przeoczenia |   |  | 5 |
| RAZEM :  | 30 |

RYZYKO

* Wykonawca obowiązany jest wypełnić tylko jedną z kolumn „2” lub „3”, wpisując słowo „TAK” w odpowiedniej kolumnie.
* Ryzyko objęte ochroną otrzyma liczbę punktów wskazaną w poniższej tabeli (zaznaczona odpowiedź „tak” w kolumnie „2” „Potwierdzamy ochronę”).
* Brak ochrony dla ryzyka nie otrzyma punktów (zaznaczona odpowiedź „tak” w kolumnie „3” „Brak ochrony”).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| Ryzyko | Potwierdzamy ochronę | Brak ochrony | Maksymalnaliczba punktów  |
|  UBEZPIECZENIE MIENIA OD RYZYK NAZWANYCH (zakres podstawowy A. i rozszerzony B.) |
| Ochrona w zakresie szkód fizycznych w ubezpieczonym mieniu będących wynikiem zdarzeń objętych umową ubezpieczenia odpowiednio w pkt. A albo w pkt B (w szczególności pożaru lub wybuchu), do których doszło w następstwie ryzyk cybernetycznych, udzielana na podstawie OUW lub klauzuli  |  |  | 150 |
| RAZEM : | 150 |

LIMITY OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

Ocenie podlegać będzie zaproponowana przez Wykonawcę wysokość limitu, nie niższa niż określona w zakresie minimalnym, dla poniżej wskazanych ryzyk lub klauzul.

* Za zaoferowanie limitu w wysokości określonej jako limit minimalny *(kolumna 2)* dla wybranego ryzyka lub klauzuli Wykonawca otrzyma 0 (zero) punktów.
* Za zaoferowanie limitu w wysokości określonej jako limit maksymalny *(kolumna 3)* zostanie przyznana maksymalna liczba punktów wskazana w tabeli dla danego ryzyka lub klauzuli *(kolumna 5).*
* Za zaoferowanie limitu w wysokości powyżej limitu minimalnego, a poniżej limitu maksymalnego zostanie przyznana liczba punktów, wyliczona na podstawie wzoru:

Limit zaoferowany – Limit minimalny

Maksymalna liczba punktów x --------------------------------------------------------

Limit maksymalny – Limit minimalny

* W sytuacji gdy Wykonawca zaoferuje limit w wysokości mniejszej niż limit minimalny oferta zostanie odrzucona jako niespełniająca wymogów SWZ.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| Ryzyko / klauzula | Limit minimalny– wynikający z zakresu minimalnego opisanego w SWZ*(0 pkt.)* | Limit maksymalny– preferowany przez Zamawiającego*(maks. liczba punktów*) | Limit oferowany przez Wykonawcę (w zł) - *nie mniejszy niż limit minimalny (kolumna 2)**i nie większy niż limit maksymalny (kolumna 3)* | Maksymalna liczba punktów  |
|  UBEZPIECZENIE MIENIA OD RYZYK NAZWANYCH (zakres podstawowy A. i rozszerzony B.) |
| Klauzula strajków, rozruchów i zamieszek społecznych oraz aktów terroryzmu | 5.000.000 zł | 10.000.000 zł | …………………. | 12 |
| Razem | 12 |

FRANSZYZE I UDZIAŁY WŁASNE

Ocenie podlegać będzie zaproponowana przez Wykonawcę wysokość franszyz/ udziałów własnych – nie wyższa niż określona przez Zamawiającego wartość maksymalna dopuszczalna.

* Franszyza/ udział własny na poziomie 0,- (zero) zł/% otrzyma maksymalną możliwą liczbę punktów wskazaną w tabeli dla tej franszyzy/udziału własnego.
* Franszyza/ udział własny na poziomie określonym jako maksymalny dopuszczalny otrzyma 0 (zero) punktów.
* Zaproponowanie franszyz/udziałów własnych na poziomie wyższym, niż określony jako dopuszczalny maksymalny spowoduje odrzucenie oferty.
* Franszyza/ udział własny na poziomie niższym od wskazanego jako maksymalny dopuszczalny otrzyma liczbę punktów obliczoną zgodnie z wzorem podanym w SWZ.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ryzyko, klauzula rodzaj mienia oraz rodzaj franszyzy lub udział własny | Wysokość dopuszczalna maksymalna | Oferowana kwota  | Maksymalna liczba punktów |
| A. UBEZPIECZENIE MIENIA OD RYZYK NAZWANYCH – zakres podstawowy |
| Franszyza redukcyjna | 1.000 zł | ………………. | 4 |
| B. UBEZPIECZENIE MIENIA OD RYZYK NAZWANYCH – zakres rozszerzony |
| Franszyza redukcyjna | 1.000 zł | …………. | 4 |
| Razem: | 8 |

1. W kwestiach nieuregulowanych w SWZ lub niniejszym Formularzu ofertowym do umowy będą mieć zastosowanie poniżej wymienione OWU lub inne wzorce umowy

(Należy podać symbol lub inne oznaczenie OWU lub innego wzorca umowy)

* 1. …………………………………………………………………………………………………………………………..
	2. …………………………………………………………………………………………………………………………..

Treść dopuszczalnych klauzul Wykonawcy (sankcyjnej, wyłączającej ryzyko chorób zakaźnych, ryzyk cybernetycznych), jeśli mają zastosowanie

(Należy podać treść klauzul, o ile będą mieć zastosowanie)

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

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczenia Wykonawcy:

* 1. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminie określonym w SWZ oraz we Wzorze umowy.
	2. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia
	3. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz z załącznikami, w tym ze Wzorem umowy, akceptujemy je i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
	4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ w ust. 11.1.
	5. Oferujemy ubezpieczenie Uniwersytetu Medycznego w Łodzi w zakresie Pakietu I zgodnie z warunkami określonymi w Załączniku nr 2 do SWZ jako ZAKRES MINIMALNY (obligatoryjny) oraz dodatkowo w zakresie preferowanym zgodnie z wypełnionymi przez nas tabelami w części „PREFEROWANY ZAKRES UBEZPIECZENIA” niniejszego Formularza ofertowego.
	6. Wskazane w niniejszym Formularzu ofertowym **OWU lub inne wzorce umowy** będą mieć **zastosowanie do zawartej umowy** **tylko w kwestiach nieuregulowanych** **w SWZ**, a w odniesieniu do zakresu preferowanego w kwestiach nieokreślonych w niniejszym Formularzu ofertowym.
	**W przypadku sprzeczności** treści OWU lub innych wzorców umowy z postanowieniami określonymi w SWZ lub w Formularzu ofertowym **strony związane są postanowieniami określonymi w SWZ lub w Formularzu ofertowym**
	7. Jeżeli w treści OWU znajdują się postanowienia dotyczące szerszego zakresu ochrony niż opisany w SWZ i w złożonej ofercie, to automatycznie zostają one włączone do ochrony ubezpieczeniowej. Uregulowanie to nie dotyczy rozszerzeń podstawowego zakresu ochrony, wynikającego z owu o dodatkowe klauzule), które nie zostały przez Zamawiającego wymienione jako ryzyka objęte zakresem ubezpieczenia.
	8. Wszystkie podane sumy ubezpieczenia ustalone w systemie na pierwsze ryzyko, sumy gwarancyjne, limity i podlimity (o ile inaczej nie wynika z przepisów prawa lub nie zostało to inaczej opisane) stanowią limit odpowiedzialności Ubezpieczyciela odnoszący się do rocznego okresu ubezpieczenia na jedno i wszystkie zdarzenia/wypadki ubezpieczeniowe.
	9. Stawki i składki (gdy brak stawki), określone w niniejszym Formularzu pozostaną bez zmian przez cały okres obowiązywania umowy. W przypadku ubezpieczenia o innym niż podany w SWZ okresie ubezpieczenia składka zostanie wyliczona proporcjonalnie do liczby dni udzielonej ochrony bez stosowania składki minimalnej.
	10. Uznajemy za wystarczające istniejące zabezpieczenia przeciwpożarowe, przeciwprzepięciowe i przeciwkradzieżowe.
	11. Wybór naszej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

Uwaga: jeżeli wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego należy skreślić powyższe oświadczenie i przedłożyć wykaz zawierający nazwę usługi, której świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz jej wartość bez kwoty podatku.

* 1. Oświadczamy, że wykonujemy działalność jako **(właściwe zaznaczyć):**

| Zaznaczyć odpowiednie pole | Podział działalności gospodarczej ze względu na wielkość (rodzaj) |
| --- | --- |
|  | mikroprzedsiębiorstwo (to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR) |
|  | małe przedsiębiorstwo (to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR) |
|  | średnie przedsiębiorstwo (to 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) |
|  | jestem dużym przedsiębiorstwem |
|  | prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą |

* 1. Oświadczam, że :

zamierzam powierzyć realizację zamówienia podwykonawcom (wypełnić o ile są znani na tym etapie):

Podwykonawca nr 1

* Nazwa i adres podwykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………………………………….
* Rodzaj powierzonej części zamówienia: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Podwykonawca nr 2

* Nazwa i adres podwykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………………………………….
* Rodzaj powierzonej części zamówienia: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Zobowiązania w przypadku przyznania zamówienia:

* 1. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
	2. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

e-mail: …………………………..………………….. tel.: ……………………………………………………………………….

Spis treści

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

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

Formularz oferty – Załącznik nr 5a do SWZ musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym