**FORMULARZ OFERTY**

**„Ubezpieczenie majątku i innych interesów Gminy Mirsk”**

**Dane dotyczące Wykonawcy**

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: ..........................................................................................................................**

**KRS: ..........................................................................................................................**

**e-mail: ..........................................................................................................................**

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

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: ..........................................................................................................................**

**Osoba uprawniona przez Wykonawcę do podpisania i złożenia niniejszej oferty (jeśli dotyczy):**

**Imię i nazwisko: ..........................................................................................................................**

**Stanowisko: ..........................................................................................................................**

**Telefon/faks: ..........................................................................................................................**

**e-mail: ..........................................................................................................................**

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

Gmina Mirsk

Plac Wolności 39

59-630 Mirsk

NIP: 616-10-08-487, REGON: 230821693

telefon: (75) 6470440,

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne, prowadzonym w trybie podstawowym na ,,Ubezpieczenie majątku i innych interesów Gminy Mirsk”, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami specyfikacji warunków zamówienia, za cenę:

**Część I zamówienia - „Ubezpieczenie majątku i odpowiedzialności cywilnej Gminy Mirsk oraz jednostek organizacyjnych”**

**................................................................................................ 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/

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: od dnia 01.01.2024 r. do dnia 31.12.2026 r.

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

**Uwaga - jeśli Wykonawca nie składa oferty na niniejszą część I zamówienia należy postawić kreskę lub wprowadzić zapis: Nie dotyczy.**

Tabela nr 1: Formularz cenowy dotyczący części I zamówienia.

|  |
| --- |
|  FORMULARZ CENOWY – CZEŚĆ I ZAMÓWIENIA |
| lp. | Zakres zamówienia | Składka za 36 miesięcy |
| 1 | Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk  | zł |
| 2 | Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk  | zł |
| 3 | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej  | zł |
| 4 | Obowiązkowe ubezpieczenia OC zarządcy nieruchomości | zł |
| Razem składka do zapłaty za I część zamówienia (suma składek z wierszy 1, 2, 3, 4): | zł |

 Tabela nr 2: Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części I zamówienia.

Opis tabeli: tabela składa się z dwóch kolumn. W kolumnie pierwszej od lewej strony zawarty jest wykaz klauzul fakultatywnych, a w kolumnie drugiej przewidziano miejsce do akceptacji lub braku akceptacji danej klauzuli.

|  |  |
| --- | --- |
| Wykaz klauzul | AkceptacjaTAK/NIE |
| Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk |
|  | Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego- 4 pkt |  |
|  | Zwiększenie limitu w ryzyku katastrofy budowlanej do kwoty 10 000 000,00 zł (limit wspólny z ubezpieczeniem sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk)- 7 pkt |  |
|  | Przyjęcie podanej klauzuli szkód powstałych wskutek powolnego oddziaływania- 5 pkt |  |
|  | Przyjęcie podanej klauzuli ubezpieczenia mienia wyłączonego z eksploatacji – 5 pkt |  |
|  | Zwiększenie do kwoty 3 000 000 zł limitu w klauzuli przezornej sumy ubezpieczenia- 7 pkt |  |
|  | Zwiększenie do kwoty 3 000 000 zł limitu w klauzuli aktów terroryzmu – 3 pkt |  |
|  | Przyjęcie podanej klauzuli kosztów alarmu – 3 pkt |  |
|  | Przyjęcie podanej klauzuli naprawy szkód dodatkowych – 3 pkt |  |
|  | Przyjęcie podanej klauzuli zrównoważonej odbudowy – 3 pkt |  |
|  | Przyjęcie podanej klauzuli uznania okoliczności- 5 pkt |  |
|  | Przyjęcie podanej klauzuli zmiany wielkości ryzyka- 5 pkt |  |
|  | Przyjęcie podanej klauzuli wyrównania sumy ubezpieczenia – 7 pkt |  |
|  | Przyjęcie podanej klauzuli pokrycia kosztów naprawy uszkodzeń powstałych w mieniu otaczającym – 5 pkt |  |
|  | Przyjęcie podanej klauzuli zmiany lokalizacji odbudowy – 3 pkt |  |
|  | Przyjęcie podanej klauzuli automatycznego pokrycia konsumpcji sumy ubezpieczenia w ubezpie­cze­niu mienia systemem pierwszego ryzyka- 2 pkt |  |
|  | Zwiększenie do kwoty 10 000 000,00 zł bezskładkowego limitu w klauzuli automatycznego pokrycia (AR) – 3 pkt |  |
|  | Przyjęcie podanej klauzuli cyber risk- 7 pkt |  |
|  | Zwiększenie do kwoty 1 000 000,00 zł bezskładkowego limitu w klauzuli automatycz­nego pokrycia EEI) – 4 pkt |  |
|  | Zwiększenie obligatoryjnego podlimitu odpowiedzialności w ubezpieczeniu czystych strat finansowych - z 200 000,00 zł do wysokości sumy gwarancyjnej na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe – 5 pkt |  |
|  | Zwiększenie obligatoryjnego podlimitu odpowiedzialności w ubezpieczeniu czystych strat finansowych w związku z wykonywaniem czynności (lub ich zaniechaniem) z zakresu administracji publicznej - z 200 000,00 zł do wysokości sumy gwarancyjnej na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe – 5 pkt |  |
|  | Objęcie ochroną ubezpieczeniową w zakresie klauzuli reprezentantów w ubezpieczeniu OC – do limitu w wysokości 300 000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe – również reprezentantów ubezpieczającego/ubezpieczonego – 4 pkt |  |
|  | W ubezpieczeniu OC objęcie ochroną odpowiedzialność cywilną za szkody wyrządzone w stanie po użyciu alkoholu, w stanie nietrzeźwości, pod wpływem narkotyków lub innych środków odurzających, o ile stan ten miał wpływ na powstanie szkody, do limitu 1 000 000 zł na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe – 5 pkt |  |

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.

**Część II zamówienia - „Ubezpieczenie pojazdów mechanicznych Gminy Mirsk oraz jednostek organizacyjnych”**

**........................................................................................................ 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/

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: 36 miesięcy, przy czym szczegółowe terminy pozostają indywidualne dla każdego pojazdu.

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

**Uwaga - jeśli Wykonawca nie składa oferty na niniejszą część zamówienia należy postawić kreskę lub wprowadzić zapis: Nie dotyczy.**

Tabela nr 3: Formularz cenowy dotyczący części II zamówienia.

Opis tabeli: tabela składa się z trzech kolumn. W kolumnie pierwszej od lewej strony określono liczbę porządkową, w kolumnie drugiej zakres zamówienia poprzez wskazanie rodzaju ubezpieczenia,
a w kolumnie trzeciej składkę za cały okres zamówienia, w odniesieniu do danego rodzaju ubezpieczenia. Ostatni wiersz tabeli, na samym jej dole, zawiera podsumowanie składek, czyli składkę łączną za całą część zamówienia.

|  |
| --- |
| FORMULARZ CENOWY – CZEŚĆ II ZAMÓWIENIA |
| lp. | Zakres zamówienia | Składka za 36 miesięcy |
| 1 | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych | zł |
| 2 | Ubezpieczenie auto casco | zł |
| 3 | Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowców i pasażerów | zł |
| 4 | Ubezpieczenie assistance | zł |
| Razem składka do zapłaty za II część zamówienia (suma składek z wierszy 1,2,3,4): | zł |

Tabela nr 4: Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części II zamówienia.

Opis tabeli: tabela składa się z dwóch kolumn. W kolumnie pierwszej od lewej strony zawarty jest wykaz klauzul fakultatywnych, a w kolumnie drugiej przewidziano miejsce do akceptacji lub braku akceptacji danej klauzuli.

|  |  |
| --- | --- |
| Wykaz klauzul | AkceptacjaTAK/NIE |
|  | Uznanie za szkodę częściową uszkodzenie ubezpieczonego pojazdu w takim zakresie, że koszt jego naprawy nie przekracza 80% jego wartości rynkowej na dzień ustalania odszkodowania – 20 pkt |  |
|  | Przyjęcie podanej klauzuli szkody całkowitej – 10 pkt |  |
|  | Przyjęcie odpowiedzialności za szkody z ubezpieczenia auto casco powstałe podczas kierowania pojazdem w stanie nietrzeźwości albo po spożyciu alkoholu, lub pod wpływem środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii. Limit odpowiedzialności ograniczony jest do jednego zdarzenia, oraz kwoty: 100.000 zł, franszyza redukcyjna 10% z zachowaniem prawa do regresu do kierowcy, limity obowiązujące dla każdego 12 miesięcznego okresu ubezpieczenia– 10 pkt |  |
|  | Przyjęcie gwarantowanej sumy ubezpieczenia auto casco w każdym rocznym okresie ubezpieczenia pojazdów; warunek odnoszący się do gwarantowanej sumy ubezpieczenia dotyczy wyłącznie pojazdów do 10 roku eksploatacji – 10 pkt |  |
|  | Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia assistance (odpłatnego) o usługę pojazdu zastępczego bez względu na przyczynę uszkodzenia lub unieruchomienia pojazdu (brak awarii, kolizji, wypadku, kradzieży) – 30 pkt  |  |
|  | Przyjęcie podanej klauzuli ubezpieczenia pojazdu niezabezpieczonego – 10 pkt |  |
|  | Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego – 10 pkt |  |

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.

**Część III zamówienia - „Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków Ochotniczych Straży Pożarnych Gminy Mirsk”**

**.................................................................................................. 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/

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: 36 miesięcy

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

**Uwaga - jeśli Wykonawca nie składa oferty na niniejszą część zamówienia należy postawić kreskę lub wprowadzić zapis: Nie dotyczy.**

Tabela nr 5: Formularz cenowy dotyczący części III zamówienia.

|  |
| --- |
| FORMULARZ CENOWY -CZEŚĆ III ZAMÓWIENIA |
| lp. | Zakres zamówienia | Składka za 36 miesięcy |
| 1 | Ubezpieczenie grupowe, bezimienne członków Ochotniczych Straży Pożarnych w związku z art. 10 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych za cały okres zamówienia, tj. od dnia 01.01.2024 r. do dnia 31.12.2026 r. | zł |
| 2 | Ubezpieczenie imienne członków Ochotniczych Straży Pożarnych za cały okres zamówienia, tj. od dnia 01.01.2024 r. do dnia 31.12.2026 r. | zł |
| Razem składka do zapłaty za III część zamówienia (suma składek z wierszy 1 i 2): | zł |

Tabela nr 6: Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części III zamówienia.

Opis tabeli: tabela składa się z dwóch kolumn. W kolumnie pierwszej od lewej strony zawarty jest wykaz klauzul fakultatywnych, a w kolumnie drugiej przewidziano miejsce do akceptacji lub braku akceptacji danej klauzuli.

|  |  |
| --- | --- |
| Wykaz klauzul | Akceptacja |
|  | Objęcie bezskładkowym ubezpieczeniem 5 nowych członków Ochotniczej Straży Pożarnej w każdym rocznym okresie ubezpieczenia – 15 pkt |  |
|  | Zmiana zasad ustalania uszczerbku na zdrowiu i wysokości świadczenia określonych w pkt 3.4. opisu przedmiotu zamówienia, na następującą: Wysokość stałego lub długotrwałego uszczerbku na zdrowiu ustalona zostanie na podstawie orzeczenia komisji lekarskiej, na którą będzie kierował komendant wojewódzki Państwowej Straży Pożarnej. Orzeczenie dostarczane będzie przez ubezpieczonego strażaka do ubezpieczyciela. Wypłata świadczenia nastąpi zgodnie z tabelą ZUS, tj. tabelą oceny procentowej stałego lub długotrwałego uszczerbku na zdrowiu, która jest załącznikiem do Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 18 grudnia 2002 r.w sprawie szczegółowych zasad orzekania o stałym lub długotrwałym uszczerbku na zdrowiu, trybu postępowania przy ustalaniu tego uszczerbku oraz postępowania o wypłatę jednorazowego odszkodowania – 20 pkt |  |
|  | Przy doznaniu przez ubezpieczonego trwałego uszczerbku na zdrowiu przekraczającego 25%, wypłata odszkodowania w procencie sumy ubezpieczenia odpowiadającym dwukrotności doznanego uszczerbku na zdrowiu – tzw. progresywne ustalanie odszkodowania – 20 pkt |  |
|  | Zwiększenie świadczenia dodatkowego z tytułu pobytu ubezpieczonego w szpitalu, będącego następstwem nieszczęśliwego wypadku objętego zakresem i umową ubezpieczenia do kwoty 100,00 zł za każdy dzień pobytu, licząc od 3 dnia pobytu przez okres maksymalnie 90 dni w trakcie rocznego okresu ubezpieczenia – 20 pkt |  |
|  | Wypłata jednorazowego świadczenia w przypadku braku trwałego uszczerbku na zdrowiu w wysokości 10% sumy ubezpieczenia – 20 pkt |  |
|  | Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego – 5 pkt |  |

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.

**Oświadczamy, że:**

1. Nie partycypujemy w jakiejkolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania (części zamówienia), 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. Najpóźniej w terminie 3 dni przed datą zawarcia umowy przedstawimy dokument kalkulacyjny niniejszej oferty, określający szczegółowy sposób obliczenia składki, tzn. zastosowane stawki i składki roczne w odniesieniu do poszczególnych składników mienia i rodzajów ubezpieczenia;
7. Do umowy w sprawie zamówienia dołączymy podpisane ogólne lub szczególne warunki ubezpieczenia wskazane w niniejszej ofercie;
8. 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.

**Wyrażamy zgodę na:**

1. Jednorazową lub ratalną płatność składki;
2. Przyjęcie do ochrony wszystkich miejsc prowadzenia działalności;
3. Przyjęcie wszystkich warunków wymaganych przez zamawiającego (obligatoryjnych)
dla poszczególnych rodzajów ubezpieczeń i ryzyk wymienionych w specyfikacji i jej załącznikach;
4. Przyjęcie zaznaczonych przez nas warunków fakultatywnych przypisanych dla poszczególnych rodzajów ubezpieczeń;
5. Na wystawianie dokumentów ubezpieczeniowych na okres krótszy niż 1 rok; w takim przypadku składka rozliczana będzie pro rata za każdy dzień faktycznej ochrony;
6. Rezygnację ze stosowania składki minimalnej z polisy, bez względu na czas trwania umowy ubezpieczenia.

Zamierzamy/ nie zamierzamy\* powierzyć podwykonawcom następujący zakres usług, objętych przedmiotem zamówienia:

Tabela nr 7: Wykaz podwykonawców i zakres świadczonych przez nich usług.

|  |  |
| --- | --- |
| Zakres usług ubezpieczeniowych | Podwykonawca (firma) |
|  |  |
|  |  |

\* niepotrzebne skreślić

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

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………..

Stanowisko: ……………………………………………………………………..

Telefon / Faks ……………………………………………………………………..

Zakres pełnomocnictwa:

do reprezentowania w postępowaniu\*

do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy\*

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

**Informacje dotyczące wykonawcy:**

Czy Wykonawca jest mikro przedsiębiorstwem ? TAK/NIE\*

Czy Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem ? TAK/NIE\*

Czy Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem? TAK/NIE\*

Czy Wykonawca należy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.
o ochronie konkurencji i konsumentów? TAK/NIE\*\*

Jeśli wykonawca jest członkiem grupy kapitałowej, należy podać następujące informacje dodatkowe\*\*:

nazwa grupy kapitałowej, jeśli grupa ją posiada:……………………… \*\*

czy grupa kapitałowa zawiera w swoim składzie inne zakłady ubezpieczeń? TAK/NIE\*\*

lista innych zakładów ubezpieczeń należących do grupy kapitałowej:……………………… \*\*

**Oświadczamy\*, że**

statut reprezentowanego przez nas Wykonawcy – towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych przewiduje, że towarzystwo ubezpiecza także osoby niebędące członkami towarzystwa;

w przypadku wyboru oferty reprezentowanego przez nas Wykonawcy – towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych, towarzystwo udzieli ochrony ubezpieczeniowej Zamawiającemu, jako osobie niebędącej członkiem towarzystwa;

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;

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

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).

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.

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):

Tabela nr 8: Wyszczególnienie wszystkich obowiązujących ogólnych i szczególnych warunków ubezpieczenia oraz aneksów do tych warunków, mających zastosowanie do niniejszego zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Lp. | Wyszczególnienie  | Data zatwierdzenia przez zarząd Wykonawcy |
| Część I zamówienia |
| Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Obowiązkowe ubezpieczenia OC zarządcy nieruchomości |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Część II zamówienia |
| Ubezpieczenie auto casco |
|  |  |  |
| Ubezpieczenie NNW kierowcy i pasażerów |
|  |  |  |
| Ubezpieczenie assistance (rozszerzone, odpłatne) |
|  |  |  |
| Nazwa zastosowanego najszerszego wariantu assistance |
|  |
| Ubezpieczenie mini assistance (bezskładkowe) |
|  |  |  |
| Część III zamówienia |
| Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty:

Tabela nr 9: Wykaz załączników do oferty.

Opis tabeli: tabela składa się z dwóch kolumn. W kolumnie pierwszej przewidziano numer porządkowy, w kolumnie drugiej wyszczególnienie załączników do oferty.

|  |  |
| --- | --- |
| 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),* dnia ………….……. r.

.………………………………………………..

Elektroniczny podpis kwalifikowalny, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

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

\*\* niepotrzebne skreślić