# Załącznik Nr 1

Miejscowość, data

|  |
| --- |
|  |

**Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu.**

I. Dane Wykonawcy\*

**Nazwa (firma) Wykonawcy:**

|  |
| --- |
|  |

**Adres (ulica i nr, miejscowość, kod pocztowy, województwo):**

|  |
| --- |
|  |

**NIP, REGON:**

|  |
| --- |
|  |

**Adres e-mail:**

|  |
| --- |
|  |

\* w przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, powyższą tabelę z danymi Wykonawcy należy wypełnić dla każdego Wykonawcy osobno (kopiowanie tabeli). Dotyczy członków konsorcjum.

**Gmina Bobolice**

**ul. Ratuszowa 1**

**76-020 Bobolice**

**O F E R TA**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **UBEZPIECZENIE GMINY BOBOLICE**zgodnie ze SWZ, oferujemy wykonanie zamówienia:

**w części I Zamówienia\***

**w części II Zamówienia\***

**w części III Zamówienia\***

na następujących warunkach:

\*niepotrzebne skreślić

**Część I Zamówienia (Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności Zamawiającego)**

Oferta obejmuje okres ubezpieczenia wskazany w SWZ to jest: od 01.01.2025 r. do 31.12.2027 r.

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena łączna za cały okres zamówienia, tj. 36 miesięcy**  **(w zł):** | zł |

*Uwaga! W cenie łącznej nie należy uwzględniać wartości opcji.*

w tym:

|  |
| --- |
| **Składka wynikajaca z opcji: ………………….. zł** |
| **Łączna wysokość składek (wynagrodzenia) wraz z prawem opcji: ……………… zł** |

**Akceptujemy wszystkie klauzule obligatoryjne od nr 1 do 39 oraz następujące klauzule fakultatywne (w części I zamówienia):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr**  **klauzuli** | **Nazwa klauzuli** | **TAK/NIE\*** | **Liczba punktów** |
| 40 | Klauzula automatycznego wyrównania sumy ubezpieczenia |  | 6 pkt |
| 41 | Klauzula aktów terroryzmu |  | 6 pkt |
| 42 | Klauzula strajków, rozruchów, zamieszek społecznych |  | 6 pkt |
| 43 | Klauzula zaliczki na poczet odszkodowania |  | 4 pkt |
| 44 | Klauzula funduszu prewencyjnego I \*\* |  | 8 pkt |
| 45 | Klauzula funduszu prewencyjnego II \*\* |  | 16 pkt |
| 46 | Klauzula zniesienia limitów odpowiedzialności dla klauzul automatycznego pokrycia |  | 4 pkt |
| 47 | Klauzula zniżki z tytułu niskiej szkodowości |  | 10 pkt |
| 48 | Klauzula kompensacji sum ubezpieczenia |  | 4 pkt |
| 49 | Klauzula uznania kosztów dodatkowych wynikających z braku części zamiennych |  | 8 pkt |
| 50 | Klauzula 168 godzin |  | 4 pkt |
| 51 | Klauzula odpowiedzialności za długotrwałe oddziaływanie czynników |  | 6 pkt |
| 52 | Klauzula odpowiedzialności w związku z naruszeniem przepisów o ochronie danych osobowych |  | 10 pkt |
| 53 | Klauzula wężykowa |  | 8 pkt |
| 54 | Klauzula zwiększonych kosztów działalności |  | 8 pkt |

\*W przypadku braku zapisu „TAK” lub „NIE” przy danej klauzuli Zamawiający uzna, że dana klauzula nie została zaakceptowana w ofercie przez Wykonawcę.

\*\*Wykonawca w ofercie zaakceptuje albo klauzulę nr 44 albo klauzulę nr 45. W przypadku zaakceptowania w ofercie zarówno klauzuli nr 44 jak i klauzuli nr 45, Zamawiający uzna, że do oferty ma zastosowanie klauzula korzystniejsza dla Zamawiającego (klauzula nr 45) i za tę klauzulę przyzna punkty w trakcie oceny oferty Wykonawcy.

**Wprowadzamy następujące postanowienia dodatkowe do oferty dotyczące zwiększenia limitów:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr** | **Opis postanowienia dodatkowego** | **Zmiany limitów wprowadzone w ofercie przez Wykonawcę** | **TAK/NIE**  (prosimy wypełnić tylko jedną opcję dla zwiększenia limitu w danym ryzyku\*) |
| C1 | Zwiększenie limitu odpowiedzialności dla ryzyka przepięcia/przetężenia z przyczyn innych niż wyładowania atmosferyczne | Zwiększenie limitu o 50% |  |
| Zwiększenie limitu o 100% |  |
| C2 | Zwiększenie limitu odpowiedzialności dla ryzyka dewastacji | Zwiększenie limitu o 50% |  |
| Zwiększenie limitu o 100% |  |
| C3 | Zwiększenie limitu odpowiedzialności (sumy ubezpieczenia) dla ryzyka kradzieży zwykłej | Zwiększenie limitu o 50% |  |
| Zwiększenie limitu o 100% |  |
| C4 | Zwiększenie limitu odpowiedzialności dla kosztów odtworzenia dokumentów (w klauzuli kosztów odtworzenia dokumentów) | Zwiększenie limitu o 50% |  |
| Zwiększenie limitu o 100% |  |
| C5 | Zwiększenie limitu odpowiedzialności dla ryzyka zalania przez nieszczelny dach, okna i złącza (klauzula zalaniowa) | Zwiększenie limitu o 50% |  |
| Zwiększenie limitu o 100% |  |
| C6 | Zwiększenie limitu odpowiedzialności dla przezornej sumy ubezpieczenia (w klauzuli przezornej sumy ubezpieczenia) | Zwiększenie limitu o 50% |  |
| Zwiększenie limitu o 100% |  |
| C7 | Zwiększenie limitu odpowiedzialności dla szkód mechanicznych (w klauzuli szkód mechanicznych) | Zwiększenie limitu o 50% |  |
| Zwiększenie limitu o 100% |  |
| C8 | Zwiększenie limitu odpowiedzialności dla szkód elektrycznych (w klauzuli szkód elektrycznych) | Zwiększenie limitu o 50% |  |
| Zwiększenie limitu o 100% |  |
| C9 | Zwiększenie sumy gwarancyjnej w ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej deliktowej i kontraktowej | Zwiększenie SG o 25% |  |
| Zwiększenie SG o 50% |  |
| C10 | Zwiększenie limitu odpowiedzialności w ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej zarządcy drogi | Zwiększenie limitu o 25% |  |
| Zwiększenie limitu o 50% |  |

\*Wykonawca w ofercie w przypadku akceptacji danego postanowienia dodatkowego wpisuje „TAK” przy tym postanowieniu dodatkowym. W przypadku akceptacji jednocześnie dwóch opcji przy danym postanowieniu dodatkowym Zamawiający przyzna punkty tylko za to postanowienie dodatkowe, które jest korzystniejsze dla Zamawiającego (jest wyżej punktowane). W przypadku braku zapisu „TAK” lub „NIE” przy danym postanowieniu dodatkowym Zamawiający uzna, że nie zostało ono zaakceptowane w ofercie przez Wykonawcę.

**Część II Zamówienia (Ubezpieczenie pojazdów Zamawiającego):**

Oferta obejmuje okres ubezpieczenia wskazany w SWZ to jest: 3 okresy roczne, maksymalnie okres ubezpieczeń komunikacyjnych zakończy się 30.12.2028 r.

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena łączna za cały okres zamówienia, tj. 36 miesięcy**  **(w zł):** | zł |

*Uwaga! W cenie łącznej nie należy uwzględniać wartości opcji.*

w tym:

|  |
| --- |
| **Składka wynikajaca z opcji: ………………….. zł** |
| **Łączna wysokość składek (wynagrodzenia wraz z prawem opcji: ……………… zł** |

**Akceptujemy wszystkie klauzule obligatoryjne od nr 1 do 6 oraz następujące klauzule fakultatywne w części II zamówienia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr**  **klauzuli** | **Nazwa klauzuli** | **TAK/NIE\*** | **Liczba punktów** |
| 7 | Klauzula zaliczki na poczet odszkodowania |  | 6 pkt |
| 8 | Klauzula funduszu prewencyjnego |  | 26 pkt |
| 9 | Klauzula gwarantowanej sumy ubezpieczenia |  | 8 pkt |
| 10 | Klauzula pokrycia kosztów wymiany zamków i zabezpieczeń |  | 8 pkt |
| 11 | Klauzula zmiany definicji szkody całkowitej |  | 8 pkt |
| 12 | Klauzula odpowiedzialności dla szkód kradzieżowych |  | 8 pkt |
| 13 | Klauzula zabezpieczeń dla nowo nabytych pojazdów |  | 8 pkt |
| 14 | Klauzula holowania bez limitu kilometrów |  | 6 pkt |
| 15 | Klauzula wynajmu pojazdu zastępczego I |  | 6 pkt |
| 16 | Klauzula wynajmu pojazdu zastępczego II |  | 6 pkt |
| 17 | Klauzula wynajmu pojazdu zastępczego plus |  | 10 pkt |

\*W przypadku braku zapisu „TAK” lub „NIE” przy danej klauzuli Zamawiający uzna, że dana klauzula nie została zaakceptowana w ofercie przez Wykonawcę.

**Część III Zamówienia (Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków ochotniczej straży pożarnej):**

Oferta obejmuje okres ubezpieczenia wskazany w SWZ to jest: od 01.01.2025 r. do 31.12.202

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena łączna za cały okres zamówienia, tj. 36 miesięcy**  **(w zł):** | zł |

**Akceptujemy wszystkie klauzule obligatoryjne od nr 1 do 5 oraz następujące klauzule fakultatywne w części III zamówienia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr**  **klauzuli** | **Nazwa klauzuli** | **TAK/NIE\*** | **Liczba punktów** |
| 6 | Klauzula zaliczki na poczet odszkodowania |  | 10 pkt |
| 7 | Klauzula funduszu prewencyjnego |  | 20 pkt |
| 8 | Klauzula zasiłku dziennego |  | 10 pkt |
| 9 | Klauzula czasowego zakresu ochrony |  | 10 pkt |
| 10 | Klauzula zwiększenia sumy ubezpieczenia |  | 10 pkt |
| 11 | Klauzula zwiększenia limitu odpowiedzialności dla kosztów leczenia |  | 10 pkt |
| 12 | Klauzula kosztów leczenia stomatologicznego |  | 10 pkt |
| 13 | Klauzula świadczenia za pobyt w szpitalu |  | 10 pkt |
| 14 | Klauzula zwrotu kosztów badań lekarskich |  | 5 pkt |
| 15 | Klauzula rozszerzenia zakresu o zawał serca i udar mózgu |  | 5 pkt |

\*W przypadku braku zapisu „TAK” lub „NIE” przy danej klauzuli Zamawiający uzna, że dana klauzula nie została zaakceptowana w ofercie przez Wykonawcę.

Oświadczenie dotyczące wszystkich części Zamówienia:

1. W przypadku wyboru naszej oferty, przed podpisaniem umowy o udzielenie zamówienia publicznego zobowiązujemy się, do przedstawienia Zamawiającemu rozbicia składki na poszczególne jednostki Zamawiającego i inne podmioty podlegające wspólnemu ubezpieczeniu wraz z podaniem składek/stawek ubezpieczeniowych w poszczególnych ryzykach, (dotyczy to również ubezpieczeń wspólnych).
2. Oświadczamy, że uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz przyjmujemy warunki określone w SWZ.
3. Oświadczamy, że akceptujemy zawarte w warunkach umownych SWZ zaproponowane przez Zamawiającego warunki płatności.
4. Oświadczamy, że usługa ubezpieczenia zwolniona jest z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 Ustawy z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2023 r., poz. 1570z późn. zm.).
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się i akceptujemy projektowane postanowienia umowy określone w SWZ  
   i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umów zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Zamierzamy powierzyć niżej wymienionym podwykonawcom następujące części zamówienia (następujący zakres czynności ubezpieczeniowych związanych z przedmiotem zamówienia) */wypełniają Wykonawcy, którzy deklarują taki zamiar/:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Części zamówienia powierzone podwykonawcom (zakres czynności ubezpieczeniowych powierzonych podwykonawcom)** | **Nazwa podwykonawcy**  **(jeżeli jest już znana)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Oświadczamy, że Zamawiający (Ubezpieczający/Ubezpieczony) nie będzie zobowiązany do pokrywania strat Wykonawcy działającego w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych przez wnoszenie dodatkowej składki, zgodnie z art. 111 ust. 2 Ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2024 r. poz. 838t.j.).
2. 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, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
3. Oświadczamy, że do poszczególnych ubezpieczeń stanowiących przedmiot zamówienia będą miały zastosowanie wymienione poniżej warunki ubezpieczenia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ryzyko** | **Warunki ubezpieczenia mające zastosowanie do danego ubezpieczenia**/prosimy o podanie nazwy OWU oraz danym pozwalających je jednoznacznie zidentyfikować/ |
| **Część I zamówienia** | |
| ……………………… | OWU ….. |
| ……………………… | OWU ….. |
| ……………………… | OWU ….. |
| **Część II zamówienia** | |
| …………………….. | OWU ….. |
| …………………….. | OWU ….. |
| **Część III zamówienia** | |
| ………………………. | OWU ….. |

1. Oświadczamy, że Wykonawca którego reprezentujemy jest:

☐ małym przedsiębiorcą (małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR)

☐ średnim przedsiębiorcą (średnie przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR)

☐ dużym przedsiębiorstwem

1. Na podstawie § 13 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r.w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz.U. z 2020r. poz. 2415 z późn. zm.) informuję (my), że Zamawiający może samodzielnie pobrać wymagane przez niego dokumenty tj. …………….............…………………………………………………………… *(należy podać jakie dokumenty Zamawiający może samodzielnie pobrać np. KRS, CEiDG)*. Powyższa dokumenty Zamawiający pobiera z ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych pod adresem internetowym: …………………………….........................., a w przypadku Wykonawców mających siedzibę w Polsce (zaznaczyć właściwe):

☐[**https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu**](https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu)

☐[**https://prod.ceidg.gov.pl**](https://prod.ceidg.gov.pl)

Załącznikami do niniejszej oferty są:

* Oświadczenie Wykonawcy oniepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych,
* Pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę (jeśli umocowanie nie wynika z KRS bądź dokumentu równorzędnego),
* Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (jeśli dotyczy)

W sprawach nieuregulowanych w ofercie oraz SWZ, zastosowanie mają OWU. W przypadku wystąpienia sprzecznych zapisów z OWU pierwszeństwo mają zapisy SWZ i oferty.

………………………………………………………………………………………

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*