***Załącznik nr 1B do SWZ - Formularz ofertowy - Część II***

.............................................
(miejscowość i data)

**MIASTO ŁOMŻA**

**Pl. Stary Rynek 14**

**18-400 Łomża**

**OFERTA**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego nr **BZP.271.3.2025** pn. **„Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej Miasta
Łomża i miejskich jednostek organizacyjnych”**

Nazwa (firma)………………………………………….……………………..……………………….........................................................

adres Wykonawcy…………………………………………………………………………………………………………………………………………NIP/REGON................................................... KRS/CEiDG..................................................................................

*(nazwa (firma), dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców, w zależności od podmiotu: NIP/REGON, KRS/CEiDG)
(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

**Dane do kontaktu z Wykonawcą:**

tel. ……….....................………..,

e-mail …………………………………………,

**Oświadczamy, że jesteśmy1** *(zaznaczyć odpowiednie):*

**☐** mikroprzedsiębiorstwem lub

**☐** małym przedsiębiorstwem lub

**☐** średnim przedsiębiorstwem lub

**☐** dużym przedsiębiorstwem lub

**☐** innym ……………………………………… (należy określić jakim, np. osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej itp.)

1zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: 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.

Duże przedsiębiorstwa: pozostałe przedsiębiorstwa, które zatrudniają 250 i więcej pracowników oraz których roczny obrót przekracza 50 milionów EUR lub całkowity bilans roczny przekracza 43 milionów EUR.

1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w Części II - ubezpieczenia komunikacyjne, zgodnie
z wymaganiami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) i załącznikach do SWZ za cenę ofertową brutto \*) (cena łączną za zamówienie podstawowe oraz opcję),** wyliczoną zgodnie ze sposobem określonym w Szczegółowym Formularzu Cenowym, (**zgodnie z wyliczeniami zawartymi w Załączniku
nr 2B do SWZ – Formularz cenowy – część II**), która wynosi:

|  |
| --- |
| **Cena zamówienia podstawowego i opcjonalnego (Opcja A + Opcja B) –***zgodnie z wartością określoną w pkt. 2. Szczegółowy formularz cenowy dotyczący zamówienia podstawowego i opcjonalnego Załącznika nr 2B do SWZ (kolumna X)* |
| kwota:  |  |

w tym:

|  |
| --- |
| **Cena zamówienia podstawowego** *zgodnie z wartością określoną w pkt. 2. Szczegółowy formularz cenowy dotyczący zamówienia podstawowego i opcjonalnego Załącznika nr 2B do SWZ (****kolumna IV****)* |
| kwota:  |  |
| **Cena zamówienia wynikającego z opcji A***zgodnie z wartością określoną w pkt. 2. Szczegółowy formularz cenowy dotyczący zamówienia podstawowego i opcjonalnego Załącznika nr 2B do SWZ (****kolumna V****)* |
| kwota: |  |
| **Cena zamówienia wynikającego z opcji B w terminie realizacji zamówienia podstawowego***zgodnie z wartością określoną w pkt. 2. Szczegółowy formularz cenowy dotyczący zamówienia podstawowego i opcjonalnego Załącznika nr 2B do SWZ (****kolumna VII****)* |
| kwota: |  |
| **Cena zamówienia wynikającego z opcji B w terminie realizacji opcji A***zgodnie z wartością określoną w pkt. 2. Szczegółowy formularz cenowy dotyczący zamówienia podstawowego i opcjonalnego Załącznika nr 2B do SWZ (****kolumna IX****)* |
| kwota: |  |

**Uwaga: \*)** cenę oferty za ubezpieczenie należy podać w PLN z dokładnością do 1 grosza, to znaczy z dokładnością
do dwóch miejsc po przecinku.

1. **Przyjmujemy fakultatywne warunki ubezpieczenia – 10% (max 10 pkt) z podkryteriami**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **Wybór\*** | **Liczba pkt.** |
| **UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNE** |
| 1 | **OC + AC - Klauzula zgłaszania pojazdów (klauzula prolongacyjna)** – w treści zgodnie z pkt. 7.1 (Rozdział A.) oraz pkt. 8.1 (Rozdział B.) – **włączenie do ochrony** |  | 5 |
| Brak akceptacji |  | 0 |
| 2 | **Klauzula reprezentantów** – w treści zgodnie z pkt. 8.2 (Rozdział B. Ubezpieczenia autocasco) - **włączenie do ochrony** |  | 10 |
| Brak akceptacji |  | 0 |
| 3 | **Klauzula ważnego prawa jazdy** – w treści zgodnie z pkt. 8.3 (Rozdział B.– ubezpieczenia autocasco) - **włączenie do ochrony** |  | 5 |
| Brak akceptacji |  | 0 |
| 4 | **Klauzula pojazdu bez nadzoru** – w treści zgodnie z pkt. 8.4 (Rozdział B.– ubezpieczenia autocasco) - **włączenie do ochrony** |  | 5 |
| Brak akceptacji |  | 0 |
| 5 | **Klauzula osoby w stanie nietrzeźwości lub innych środków odurzających** – w treści zgodnie z pkt. 8.5 (Rozdział B. – ubezpieczenia autocasco) - **włączenie do ochrony** |  | 5 |
| Brak akceptacji |  | 0 |
| 6 | **Klauzula gwarantowanej (stałej) sumy ubezpieczenia** – w treści zgodnie z pkt. 8.6 (Rozdział B. – ubezpieczenia autocasco) - **włączenie do ochrony** |  | 10 |
| Brak akceptacji |  | 0 |
| 7 | **Klauzula kosztów dodatkowych** – w treści zgodnie z pkt. 8.7 (Rozdział B. – ubezpieczenia autocasco) – **włączenie do ochrony** |  | 10 |
| Brak akceptacji |  | 0 |
| 8 | **Klauzula rażącego niedbalstwa** – w treści zgodnie z pkt. 8.8 (Rozdział B. – ubezpieczenia autocasco) – **włączenie do ochrony** |  | 10 |
| Brak akceptacji |  | 0 |
| 9 | **Klauzula pojazdu zastępczego** – w treści zgodnie z pkt. 8.9 (Rozdział B. – ubezpieczenia autocasco) – **włączenie do ochrony** |  | 10 |
| Brak akceptacji |  | 0 |
| 10 | **Klauzula kosztów dojazdu serwisu naprawczego** – w treści zgodnie z pkt. 8.10 (Rozdział B. – ubezpieczenia autocasco) – **włączenie do ochrony** |  | 10 |
| Brak akceptacji |  | 0 |
| 11 | **Klauzula strajków, zamieszek, aktów terroryzmu**–w treści zgodnie z pkt. 8.11 (Rozdział B. – ubezpieczenia autocasco) – włączenie do ochrony |  | 5 |
| Brak akceptacji |  | 0 |
| 12 | **Klauzula zmiany zapisów szkody całkowitej**– w treści zgodnie z pkt. 8.12 (Rozdział B. – ubezpieczenie autocasco) – włączenie do ochrony |  | 5 |
| Brak akceptacji |  | 0 |
| 13 | **Klauzula zwiększonej sumy ubezpieczenia AC** – w treści zgodnie z pkt. 8.13 (Rozdział B. – ubezpieczenie autocasco) – włączenie do ochrony |  | 5 |
| Brak akceptacji |  | 0 |
| 14 | **Podwyższenie sumy ubezpieczenia NNW (Rozdział C.) kierowców i pasażerów** do 30 000,00 zł/osobę |  | 5 |
| Brak akceptacji |  | 0 |
| **RAZEM Xa:** |  | **100** |

\*- zaznacz wybór X – w przypadku braku oznaczenia wyboru Zamawiający przyjmuje brak akceptacji (i tym samym nie nalicza punktów)

1. **Oświadczamy ponadto, że:**
2. podane w Formularzu Cenowym ceny jednostkowe uwzględniają wszystkie elementy cenotwórcze, w szczególności wszystkie koszty i wymagania Zamawiającego odnoszące się do przedmiotu zamówienia opisanego w SWZ i konieczne dla prawidłowej jego realizacji.
3. uznajemy się za związanych warunkami zamówienia określonymi w SWZ i załącznikach do SWZ.
4. akceptujemy wzór umowy (Załącznik nr 4B do SWZ) i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą i na warunkach zawartych w SWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Zgodnie z treścią art. 225 ustawy Pzp oświadczamy, że wybór przedmiotowej oferty\*\*:
	1. **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,
	2. **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w zakresie i  wartości (w tym w przypadku, gdy zgodnie z obowiązującymi przepisami to Zamawiający będzie płatnikiem podatku od towarów i usług – podatku VAT - oraz będzie zobowiązany do przekazania go na rachunek właściwego urzędu skarbowego; oraz w  przypadku wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów):

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

*[****należy wskazać:*** *1. nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego; 2. wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku; 3. stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie]*

1. Oświadczamy, że:
2. przedmiot zamówienia wykonamy samodzielnie\*\*
3. zamierzamy powierzyć podwykonawcom realizację następujących części zamówienia\*\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | części (zakres) zamówienia, których wykonanie wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom | Nazwa podwykonawcy(jeżeli jest już znany) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. Oferta **nie zawiera** informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów
o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. **\*\***

Oferta **zawiera** informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Pzp, dokumenty/wybrane informacje\*\*, które są określone jako zastrzeżone stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ujawnione.

Na potwierdzenie, że wyżej wskazane dokumenty/wybrane informacje\*\* stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy uzasadnienie – w załączeniu.\*\*

**(UWAGA:** Na platformie w formularzu składania oferty znajduje się miejsce wyznaczone do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa.)

1. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*\*

2) 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).

\*\*\* 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. Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia, karty produktu lub inne wzorce umowne, które będą miały zastosowanie do poszczególnych ubezpieczeń (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie):

a) …………………………………………………………………………………..

b) ………………………………………………………………………………….

c) ………………………………………………………………………………...

d) …………………………………………………………………………………

1. Dotyczy tylko Towarzystw Ubezpieczeń Wzajemnych\*\*:
	1. statut naszego Towarzystwa przewiduje możliwość ubezpieczenia osób nie będących członkami Towarzystwa;
	2. Zamawiający nie jest członkiem Towarzystwa i nie jest zobowiązany do udziału w pokrywaniu straty Towarzystwa przez wnoszenie dodatkowej składki ubezpieczeniowej w całym okresie realizacji zamówienia, zgodnie z art. 111 ust. 2 Ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.
	3. składka przypisana Zamawiającemu w okresie realizacji zamówienia mieści się w 10 % składki przypisanej Towarzystwu przypadającej na osoby nie będące członkami Towarzystwa, zgodnie z art. 111 ust. 3 Ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.
2. Integralną część oferty stanowią następujące oświadczenia i dokumenty *(uzupełnić i wpisać właściwe dla danego Wykonawcy):*

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczenia Wykonawców o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu w formie JEDZ – *wg załącznika nr 15 do SWZ* | liczba egz.: …… |
| Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania wykonawcy – jeśli umocowanie nie wynika z dokumentów rejestrowych (jeśli dotyczy)**\*\*** | liczba egz.: …… |
| Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego - jeśli umocowanie nie wynika z dokumentów rejestrowych - *w zakresie określonym w art. 58  ust. 2 ustawy Pzp (jeśli dotyczy)* **\*\*** | liczba egz.: …… |
| Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - zgodnie z załącznikiem nr 17 do SWZ (jeśli dotyczy)\*\* | liczba egz.: …… |
| Formularz cenowy – wg załącznika nr 2B do SWZ | liczba egz.: …… |
| Inne: ……………………………………………………………………………………………………………………………… | liczba egz.: …… |

Pozostałe dokumenty złożymy **na wezwanie** Zamawiającego.

**\*\****niepotrzebne skreślić lub usunąć*