**Nr ref. SR.272.u.11.2025.MD** **Załącznik nr 1b do SWZ**

Wykonawca/ Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia\*

\* (w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w formularzu Oferty należy wpisać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

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

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

Województwo:……………………………… Miejscowość:………………… Kod pocztowy:……………

Kraj:………… Adres pocztowy (ulic, nr domu i lokalu): ……………………………………………

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

**Powiat Nowodworski**

**ul. gen. Władysława Sikorskiego 23**

**82-100 Nowy Dwór Gdański**

**O F E R TA**

**Część nr 2 – Ubezpieczenie pojazdów Zamawiającego**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **UBEZPIECZENIE POWIATU NOWODWORSKIEGO**zgodnie ze SWZ, oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

Oferta obejmuje okres ubezpieczenia wskazany w SWZ to jest: trzy okresy roczne, maksymalnie okres ubezpieczeń komunikacyjnych zakończy się 19.06.2029 r.

**Cena łączna za cały okres zamówienia, tj. 36 miesięcy, wynosi: ……………………… zł**

**Uwaga! W cenie łącznej należy uwzględnić wartości opcji (Wykonawca jest zobowiązany wpisać kwotę z poz. 3 poniższej tabeli, określającą łączną cenę, w której mieści się koszt wykonania zamówienia stanowiącego przedmiot zamówienia – suma kwot określonych w pozycji nr 1 i pozycji 2)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Zakres zamówienia*** | ***łączna cena brutto*** |
| 1 | Zamówienie podstawowe za cały okres zamówienia, tj. 36 miesięcy (w zł) | zł |
| 2 | Prawo opcji – 30 % (zgodnie z Rozdziałem IV, pkt 6 SWZ) - Wykonawca zobowiązany jest wpisać kwotę odpowiadającą 20% łącznej ceny brutto świadczenia usług określonej w poz. 1 | zł |
| 3 | **Łączna cena, w której mieści się koszt kompletnego wykonania zamówienia stanowiącego przedmiot zamówienia**(suma kwot określonych w pozycji nr 1 i pozycji nr 2) | 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 |  | 16 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 |
| 18 | Klauzula zwiększenia wartości rynkowej pojazdu |  | 10 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. 1570 z 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. 838 t.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 II zamówienia** |
| ……………………..  | OWU ….. |
| …………………….. | 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 o niepodleganiu 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.

***Uwaga****:*

Zamawiający zaleca zapisanie tego dokumentu w formacie PDF.

Dokument należy wypełnić i podpisać: kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.