*Załącznik nr 1 do SWZ*

**Załącznik nr 3 do umowy**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**ZAMAWIAJĄCY: Związek Powiatowo-Gminny Grodziskie Przewozy Autobusowe**

**05-825 Grodzisk Mazowiecki, ul. Kościuszki 32A**

**WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez[[1]](#footnote-1):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  | **Ul.:****Kod pocztowy:****Miejscowość:****województwo****NIP:****REGON:** |

**OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres e-mail Wykonawcy** |  |
| **Adres internetowy, pod którym Zamawiający może pobrać KRS lub CEIDG Wykonawcy** |  |

W odpowiedzi na ogłoszone postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego na: **„Ubezpieczenie pojazdów autobusowych”**

**Ubezpieczenie pojazdów w zakresie:**

Ubezpieczenia komunikacyjne, tj. odpowiedzialność cywilna posiadaczy pojazdów mechanicznych (OC), autocasco w ruchu i postoju (AC) oraz kradzież i następstwa nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów (NNW) dla pojazdów Gminy Grodzisk Mazowieckizgodnie z Załącznikiem nr 2 do SWZ.

**Zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ oświadczamy, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ofertową**

1. **KRYTERIUM nr 1: OFEROWANA CENA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **lp.** | **nazwa zadania** | **cena całkowita BRUTTO** |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | **Ubezpieczenie komunikacyjne 8 autobusów Związku Powiatowo-Gminnego Grodziskie Przewozy Autobusowe**Okres 12 miesięcy od momentu rejestracji pojazdu(wyliczona wg. suma z poniższej Tabeli pkt.1.1 ) |  |

SŁOWNIE: ……………………………………………………………………………………………

* 1. **Sposób obliczenia ceny ofertowej:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **VIN** | **Marka** | **Suma** **Ubezpieczenia****Brutto/netto** | **Stawka****AC/KR** | **Składka** **AC/KR** | **Składka** **OC** | **Składka****NNW** | **Składka roczna** **łączna za pojazd**Brutto |
| 1. | SUU242103RB028654 | Solaris | 1 660 500 zł |  |  |  |  |  |
| 2. | SUU242103RB028655 | Solaris | 1 660 500 zł |  |  |  |  |  |
| 3. | SUU242103RB028656 | Solaris | 1 660 500 zł |  |  |  |  |  |
| 4. | SUU242103RB028657 | Solaris | 1 660 500 zł |  |  |  |  |  |
| 5. | SUU242103RB028658 | Solaris | 1 660 500 zł |  |  |  |  |  |
| 6. | SUU242103RB028659 | Solaris | 1 660 500 zł |  |  |  |  |  |
| 7. | SUU242103RB028660 | Solaris | 1 660 500 zł |  |  |  |  |  |
| 8. | SUU242103RB028661 | Solaris | 1 660 500 zł |  |  |  |  |  |
| **RAZEM 1 rok PLN BRUTTO**  |  |

1. **Kryterium nr 2 – klauzule fakultatywne:**

Zasady wypełniania dotyczą tabeli „klauzule”.

Prosimy o wypełnienie poniższej tabeli zgodnie z zaleceniami:

* Wykonawca wypełnia kolumnę „2” dla każdej klauzuli z zakresu preferowanego;
* w przypadku akceptacji klauzuli z zakresu preferowanego w treści opisanej w SWZ należy wpisać w kolumnie „2” - „TAK”;
* w przypadku odrzucenia klauzuli z zakresu preferowanego w treści opisanej w SWZ należy wpisać w kolumnie „2” - „NIE”;
* Liczba punktów wskazana w kolumnie”2” zostanie zsumowana a następnie ilość punktów zostanie wyliczona zgodnie ze wzorem wskazanym w SWZ.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** |
| Klauzule | Akceptujemy w treści opisanej w SWZTAK/NIE (wskazać właściwą odpowiedź) | Ilośćpunktów  |
| Klauzula pokrycia kosztów odtworzenia po szkodzie tablic i znaków rejestracyjnych |  | 6 |
| Klauzula wynagrodzenia rzeczoznawców i ekspertów |  | 11 |
| Klauzula Stałej Sumy Ubezpieczenia |  | 17 |
| Zakres ubezpieczenia obejmuje zniszczenie lub uszkodzenie ogumienia |  | 6 |

1. **Oświadczamy, że:**
2. Cena oferty uwzględnia wszystkie klauzule obligatoryjne.
3. Zapoznaliśmy się z treścią SWZ i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte, w szczególności, że akceptujemy podane sumy ubezpieczenia, zgodnie, z którymi nastąpi wypłata odszkodowania.
4. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do przedstawienia w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą, umowę zobowiązuję(emy) się zawrzeć w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
5. oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.
6. pozostaję związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert;
7. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;
8. składam(y) niniejszą ofertę *[we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia].*
9. [nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia

/ następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom][[3]](#footnote-3):

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa części zamówienia , firmy podwykonawców**  |
|  |  |
|  |  |

**Podpis(y):**

**…………………………………… …………………………………………………………..**

 **Miejscowość i data Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy**

1. Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu. [↑](#footnote-ref-1)
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). [↑](#footnote-ref-2)
3. Wykonawca usuwa niepotrzebne [↑](#footnote-ref-3)