**Rozdział II**

**FORMULARZ OFERTY Z ZAŁĄCZNIKAMI**

**Formularz oferty**

|  |
| --- |
| OFERTA |

**POLITECHNIKA WARSZAWSKA**

**00-661 Warszawa, Pl. Politechniki 1**

**FILIA W PŁOCKU**

**09-400 Płock, ul. Łukasiewicza 17**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy/-ów** |  |
| **Adres** |  |
| **Telefon**  (*do kontaktów z Zamawiającym*) |  |
| **Adres e-mail**  (*do kontaktów z Zamawiającym*) |  |
| **Osoba do kontaktu** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Rodzaj**  **przedsiębiorcy**\*\* | mikroprzedsiębiorca mały przedsiębiorca średni przedsiębiorca duży przedsiębiorca **zaznaczyć właściwe pole** |

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego   
nr BZP.261.2.2022 prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 roku – Prawo zamówień publicznych pn: **„****Wykonanie usługi ubezpieczenia pojazdów mechanicznych używanych w Politechnice Warszawskiej Filii w Płocku w zakresie OC, AC, Assistance i NNW (na rok)”** składamy niniejszą ofertę:

1. **Składam(y) ofertę** na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. **Oświadczam(y)**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **Oferuje(my)** wykonanie przedmiotu zamówienia **(za 1 rok):**

Cena brutto ............................................................. złotych

(słownie: ........................................................................................................................).

Wyżej podana/-e cena/-y zawiera/-ją wszystkie koszty, jakie ponosimy w celu należytego spełnienia wszystkich obowiązków wynikających z realizacji niniejszego zamówienia.

1. **Oświadczam(y),** że akceptuję/jemy tj. włączam/my do oferty rozszerzenia zakresu ubezpieczenia w poniższym zakresie:

**Kryterium klauzule fakultatywne:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Klauzuli** | **TAK/NIE** |
| Klauzula ubezpieczenia szyb | * TAK * NIE |
| Klauzula popełnienia wykroczenia drogowego | * TAK * NIE |
| Klauzula pokrycia szkód spowodowanych wstrząsami na nierównościach dróg | * TAK * NIE |
| Klauzula włączenia do ubezpieczenia AC wyposażenia dodatkowego | * TAK * NIE |

**Kryterium klauzula serwisu posprzedażowego:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Klauzuli** | **TAK/NIE** |
| Klauzula dedykowanego likwidatora | * TAK * NIE |

**UWAGA!**

**W przypadku dopisków oraz zmian w treści Klauzul odbiegających na niekorzyść od treści zamieszczonej w SWZ, za zmienioną klauzulę, przyznanych zostanie 0 (zero) punktów.**

**W przypadku niewypełnienia pola Zamawiający uzna, że Wykonawca nie oferuje danej klauzuli   
i przyzna 0 (zero) punktów w tym kryterium.**

1. Okres ubezpieczenia: **ubezpieczenie na okres 1 roku.** Polisy ubezpieczeń komunikacyjnych będą wystawiane indywidualnie dla każdego pojazdu z rocznym okresem ubezpieczenia rozpoczynającym się w terminie od **01.03.2022 r. do 28.02.2023 r.** w zależności od pojazdu zgodnie z ***Załącznikiem nr 1 do Rozdziału III SWZ - Formularz cenowy/ Wykaz pojazdów.***
2. **Akceptuje(my)** warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ.
3. **Uważam(y) się** za związany(ch) niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia wskazanego w pkt 13.1. SWZ.
4. **Oświadczam(y), że całość zamówienia zrealizuje(my)** sam(i)\*).
5. **Powierzę/Powierzymy** Podwykonawcom wykonanie części zamówienia w zakresie\*):

Krótki opis części i jej wartość: ………………………………………………………………………

Firmy podwykonawców, jeżeli są już znane:………………………………………………………………

1. **OŚWIADCZAMY**, że brak wskazania, w ofercie części zamówienia, rozumiane ma być jako wykonanie zamówienia bez udziału podwykonawców.
2. **Oświadczam(y)**, że przedstawiamy\*)/ nie przedstawiamy\*) pisemne zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania nam do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia – według wzoru określonego w **załączniku nr 2 do Rozdziału II** SWZ.
3. **Oświadczam(y)**, że sposób reprezentacji spółki\*)/konsorcjum\*) dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: ……………………………..………………….…………………………………………….. ……………………………………………………………………………..................................................

*(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne lub konsorcja)*

1. **Oświadczam(y)**, iż **informacje i dokumenty** zawarte w pliku o nazwie „**Tajemnica przedsiębiorstwa**” stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Treści znajdujące się w pozostałych plikach oferty są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy   
   o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
2. **Oświadczam(y),** że zapoznaliśmy się postanowieniami umowy określonymi w SWZ i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. **Oświadczamy,** że akceptujemy postanowienia Regulaminu korzystania z Platformy: platformazakupowa.pl.
4. **Oświadczam(y),** że wybór mojej/naszej oferty **będzie prowadzić\*)/nie będzie prowadzić**\*) do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

W przypadku, jeżeli wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego należy podać następujące dane:

1. Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego ……………………………………………..
2. Wartość towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (bez kwoty podatku): …………………………………..
3. Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy ma zastosowanie …… ……………………………………..
4. **Oświadczam(y),** że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną z art. 13 i 14 RODO zawartą w SWZ.
5. **Oświadczam(y),** że**:**
6. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postepowaniu[[1]](#footnote-1),
7. przetwarzamy dane osobowe zgodnie z RODO,
8. nie naruszamy bezpieczeństwa danych osobowych.
9. **Załącznikami** do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

………………………………………………………………….

…………………………………………………………………..

………………………………………………………………….

………………………………………………………………….

…………………………………………………………………..

**Formularz musi być opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym przez osobę/y uprawnione do reprezentowania Wykonawcy***.*

\*) – niepotrzebne skreślić

**\*\*) –** ustawa z dnia 02.07.2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej: art. 105 Za małego przedsiębiorcę uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych: 1) zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz 2) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro; art. 106. Za średniego przedsiębiorcę uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych: 1) zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz 2) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro.

Załącznik nr 1 do Rozdziału II SWZ

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  ***składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych***  **o** **spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz o niepodleganiu wykluczeniu** |

**Zamawiający:**

Politechnika Warszawska Filia w Płocku

ul. Łukasiewicza 17

09-400 Płock

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Wykonanie usługi ubezpieczenia pojazdów mechanicznych używanych w Politechnice Warszawskiej Filii w Płocku w zakresie OC, AC, Assistance i NNW (na rok)”,** prowadzonego przez **Politechnikę Warszawską Filię w Płocku**,oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w  Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2‒5 i 7‒10**ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………….…..………………..…………..……………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………..…………………...........……………………………………………
4. Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ………………………………………………………………………………………………………...… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.
5. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Oświadczenie musi być opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym przez osobę/y uprawnione do reprezentowania Wykonawcy***.*

**Załącznik nr 2\* do Rozdziału II SWZ**

**\*) jeśli dotyczy**

|  |
| --- |
| **ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**  (*na podstawie art. 118 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych*) |

Ja……………………….…………………………………….………………………………………… …………….…………………………………………………………………….....………………

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu udostępniającego zasoby, stanowisko)*

działając w imieniu i na rzecz………………………………..…………………………………………

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

*(nazwa Podmiotu)*

Zobowiązuję się do oddania Wykonawcy/-om

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

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

*(nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy/-ów)*

do dyspozycji następujących zasobów, na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn.: **„Wykonanie usługi ubezpieczenia pojazdów mechanicznych używanych w Politechnice Warszawskiej Filii w Płocku w zakresie OC, AC, Assistance i NNW (na rok)”.**

* Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów:

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

* Sposób wykorzystania zasobów ……………………………………………. *(nazwa Podmiotu),* przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

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

* Zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

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

* Będę\*/ nie będę\* brał udział/-u w realizacji przedmiotu zamówienia.

\*NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ

**Oświadczenie musi być opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym przez osobę/y uprawnione do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby**

Załącznik nr 3\* do Rozdziału II SWZ

**\*) jeśli dotyczy**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**  ***składane na podstawie 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych***  **dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania** **oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu** |

Ja……………………….…………………………………….……………………………………………….…………………………………………………………………….....………………………..

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu udostępniającego zasoby, stanowisko)*

działając w imieniu i na rzecz………………………………..…………………………………………

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

*(nazwa Podmiotu)*

oświadczam, że:

1. spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ,   
   w zakresie jakim udostępniam swoje zasoby Wykonawcy: ………………………………...…. (wskazać nazwę Wykonawcy, któremu podmiot udostępnia swoje zasoby);
2. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust, 1 pkt 4 ustawy Pzp.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art……..ustawy Pzp ((podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub art 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:…………………………

**Formularz musi być opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym przez osobę/y uprawnione do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby.**

Załącznik nr 4\*) do Rozdziału II SWZ

**\*) jeśli dotyczy**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE WYKONANIA USŁUG PRZEZ POSZCZEGÓLNYCH WYKONAWCÓW**  (*na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych*) |

Ja, niżej podpisany:

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

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu)*

biorąc udział w postępowaniu wspólnie z:

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

*(nazwa Podmiotu)*

oświadczam, że w postępowaniu pn.: **„Wykonanie usługi ubezpieczenia pojazdów mechanicznych używanych w Politechnice Warszawskiej Filii w Płocku w zakresie OC, AC, Assistance i NNW (na rok)”**, prowadzonego przez Politechnikę Warszawską Filię w Płocku:

1. Wykonawca …………………………………………………………… *(wpisać nazwę i adres)* zrealizuje następujący zakres zamówienia: …………………………………………………….
2. Wykonawca …………………………………………………………… *(wpisać nazwę i adres)* zrealizuje następujący zakres zamówienia: …………………………………………………….
3. Wykonawca …………………………………………………………… *(wpisać nazwę i adres)* zrealizuje następujący zakres zamówienia: …………………………………………………….

**Formularz musi być opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym przez osobę/y uprawnione do reprezentowania Podmiotu**

1. W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia, np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-1)