**Załącznik nr 2 do SWZ: Formularz oferty**

**OFERTA**

I. Dane dotyczące wykonawcy

A. Firma wykonawcy (należy wpisać dane wykonawcy, który posiada uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej, tzn. centralę zakładu ubezpieczeń lub główny oddział w Polsce w przypadku zagranicznego zakładu ubezpieczeń):

Firma (nazwa)\*:

................................................................................................................................................................

Adres:

................................................................................................................................................................

Telefon/faks:

................................................................................................................................................................

NIP:

................................................................................................................................................................

REGON:

................................................................................................................................................................

KRS:

................................................................................................................................................................

e-mail:

................................................................................................................................................................

\*w przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać nazwy (firmy) oraz dokładne adresy wszystkich Wykonawców

B. Jednostka wykonawcy, która będzie brała udział w realizacji zamówienia (należy wpisać dane oddziału, przedstawicielstwa, innej jednostki organizacyjnej wykonawcy lub przedsiębiorcy wykonującego czynności na rzecz wykonawcy w formie podobnej do przedstawicielstwa - jeśli dotyczy):

Firma (nazwa):

................................................................................................................................................................

Adres:

................................................................................................................................................................

Telefon/faks:

................................................................................................................................................................

C. Osoba uprawniona przez wykonawcę do podpisania i złożenia niniejszej oferty (jeśli dotyczy):

Imię i nazwisko:

................................................................................................................................................................

Stanowisko:

................................................................................................................................................................

Telefon/faks:

................................................................................................................................................................

e-mail:

................................................................................................................................................................

II. Dane dotyczące zamawiającego:

**Gmina Łęknica**

III. Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne, prowadzonym w trybie podstawowym na usługę ,,Ubezpieczenie majątku i innych interesów Gminy Łęknica”, oferujemy wykonanie zamówienia, na poszczególne części, zgodnie z wymogami specyfikacji warunków zamówienia, za cenę i przy akceptacji następujących klauzul brokerskich:

**III.1. Część I zamówienia**

1. Cena łączna: ……………………………………………..……… zł\*

*słownie:* ........................................................................................................................

/usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tekst jednolity Dz.U. 2022.931 ze zm.)/

Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące, od 08.04.2023r. do 07.04.2025r., z zastrzeżeniem, że data wygaśnięcia ostatniej polisy na pojazd upływa 19.02.2026r.

Termin związania ofertą i warunki płatności: zgodne z postanowieniami specyfikacji warunków zamówienia.

Uwaga - jeśli Wykonawca nie składa oferty na niniejszą część zamówienia należy postawić kreskę lub wprowadzić zapis: Nie dotyczy.

1. Zaakceptowane klauzule: w części I zamówienia:
* Akceptujemy wszystkie klauzule obligatoryjne o następujących numerach: 1,2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10.
* Akceptujemy następujące klauzule fakultatywne:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nrklauzuli | Nazwa klauzuli | TAK/NIE |  | punktacja |
| 11 | Klauzula funduszu prewencyjnego |  |  | 15 pkt. |
| 12 | Klauzula udziału w zysku |  |  | 15 pkt. |
| 13 | Klauzula okolicznościowa |  |  | 10 pkt. |
| 14 | Klauzula przeoczenia  |  |  | 10 pkt. |
| 15 | Klauzula zmiany wielkości ryzyka  |  |  | 11 pkt. |
| 16 | Klauzula likwidacji drobnych szkód |  |  | 15 pkt. |
| 17 |  Klauzula zgłaszania szkód |  |  | 13 pkt. |
| 18 | Klauzula kosztów dodatkowych po szkodzie |  |  | 11 pkt. |

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

**III.2. Część II zamówienia**

1. Cena łączna: …………………………………………….…… zł\*

*słownie:* ........................................................................................................................

/usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tekst jednolity Dz.U. 2022.931 ze zm.)/

Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące, od 08.04.2023r. do 07.04.2025r

Termin związania ofertą i warunki płatności: zgodne z postanowieniami specyfikacji warunków zamówienia.

Uwaga - jeśli Wykonawca nie składa oferty na niniejszą część zamówienia należy postawić kreskę lub wprowadzić zapis: Nie dotyczy.

1. Zaakceptowane klauzule: w części II zamówienia:
* Akceptujemy wszystkie klauzule obligatoryjne o następujących numerach: 3, 4, 5,6, 7,10.
* Akceptujemy następujące klauzule fakultatywne:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nrklauzuli | Nazwa klauzuli |  | TAK/NIE |  | punktacja |
| 11 | Klauzula funduszu prewencyjnego  |  |  |  | 10 pkt. |
| 12 | Klauzula udziału w zysku |  |  |  | 10 pkt. |
| 19 | Klauzula rozszerzająca zakres ochrony o szkody w stanie nietrzeźwości, po spożyciu alkoholu lub innych środków odurzających |  |  |  | 25 pkt. |

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

 ............................................... ........................................

(miejscowość, data) *(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)*

IV. Oświadczamy, że:

1) nie partycypujemy w jakiejkolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania (części zamówienia), jako wykonawca,

2) zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia oraz z wyjaśnieniami do specyfikacji i jej modyfikacjami (jeżeli takie miały miejsce)i nie wnosimy do nich zastrzeżeń,

3) zdobyliśmy konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty,

4) uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres wskazany przez zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia,

5) przedstawione w specyfikacji warunków zamówienia warunki zawarcia umowy zostały przez nas zaakceptowane i wyrażamy gotowość realizacji zamówienia zgodnie z postanowieniami specyfikacji i umowy,

6) wybór niniejszej oferty:

* nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego;\*
* będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w następującym

zakresie:\*...................................................................................................................................................

Wykonawca, składając ofertę, zobowiązany jest poinformować zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, wskazując nazwę (rodzaj) usługi, której świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazując jej wartość bez kwoty podatku. Brak wymaganych skreśleń w oświadczeniu wyżej oznacza, że złożona oferta nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

7) Wyrażamy zgodę na:

1. ratalną płatność składki, z zastrzeżeniami zawartymi w specyfikacji warunków zamówienia,
2. przyjęcie do ochrony wszystkich miejsc prowadzenia działalności,
3. przyjęcie wszystkich warunków wymaganych przez zamawiającego (obligatoryjnych) dla poszczególnych rodzajów ubezpieczeń i ryzyk wymienionych w specyfikacji i jej załącznikach,
4. przyjęcie zaznaczonych przez nas warunków fakultatywnych przypisanych dla poszczególnych rodzajów ubezpieczeń,
5. na wystawianie dokumentów ubezpieczeniowych na okres krótszy niż 1 rok; w takim przypadku składka rozliczana będzie „co do dnia” za faktyczny okres ochrony,
6. rezygnację ze stosowania składki minimalnej z polisy, bez względu na czas trwania umowy ubezpieczenia.

8) zamierzamy/ nie zamierzamy\* powierzyć podwykonawcom następujący zakres usług, objętych przedmiotem zamówienia:

9) uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz przyjmujemy warunki określone w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

10) jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

11) przyjmujemy wartości podane w Specyfikacji Warunków Zamówienia jako podstawę do ustalenia wysokości każdego odszkodowania.

12) stawki przyjęte w ofercie są niezmienne przez cały okres trwania umowy.

13) zamówienie zrealizujemy sami \*/ przy udziale podwykonawców w niżej wymienionym zakresie \*/

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | nazwa | adres | Zakres powierzanych działań/ część zamówienia |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

14) Zamawiający (jednostki Zamawiającego) nie będzie zobowiązany do pokrywania strat Wykonawcy działającego w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych przez wnoszenie dodatkowej składki, zgodnie z art. 111 ust. 2 Ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. 2021.1130)

15) zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach jak we wzorze umowy, w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

16) wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\*/

17)W sprawach nieuregulowanych w specyfikacji warunków zamówienia i w ofercie mają zastosowanie do poszczególnych ubezpieczeń stanowiących przedmiot zamówienia następujące ogólne lub/i szczególne warunki ubezpieczenia oraz aneksy do tych warunków (należy wpisać wszystkie ogólne i szczególne warunki z datami zatwierdzenia przez zarząd wykonawcy i wszystkie aneksy do tych warunków obowiązujące na dzień składania oferty):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ryzyko** | **Warunki ubezpieczenia mające zastosowanie do danego ubezpieczenia** | **Data zatwierdzenia przez Zarząd Wykonawcy** |
| **Część I zamówienia** |  |
| ……………………… | OWU ….. |  |
| ……………………… | OWU ….. |  |
| ……………………… | OWU ….. |  |
| **Część II zamówienia** |  |
| ……………………..  | OWU ….. |  |

V. Sposób reprezentowania wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\*

(pełnomocnik) na potrzeby niniejszego zamówienia jest następujący:

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………..

Stanowisko: ……………………………………………………………………..

Telefon / Faks ……………………………………………………………………..

Zakres pełnomocnictwa:

1) do reprezentowania w postępowaniu\*

2) do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy\*

\* niepotrzebne skreślić (wypełniają wyłącznie wykonawcy składający ofertę wspólną)

VI. Informacje dotyczące wykonawcy:

1) Czy wykonawca jest mikro przedsiębiorstwem ? TAK/NIE\*

2) Czy wykonawca jest małym przedsiębiorstwem ? TAK/NIE\*

3) Czy wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem? TAK/NIE\*

4) Czy wykonawca należy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów? TAK/NIE\*\*

5) Jeśli wykonawca jest członkiem grupy kapitałowej, należy podać następujące informacje dodatkowe\*\*:

* 1. nazwa grupy kapitałowej, jeśli grupa ją posiada:……………………… \*\*
	2. czy grupa kapitałowa zawiera w swoim składzie inne zakłady ubezpieczeń? TAK/NIE\*\*
	3. lista innych zakładów ubezpieczeń należących do grupy kapitałowej:……………………… \*\*

\* niepotrzebne skreślić (dotyczy całego zakładu ubezpieczeń, a nie jego jednostki terenowej)

\*\* niepotrzebne skreślić

VII. Oświadczamy\*, że

1) statut reprezentowanego przez nas wykonawcy – towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych przewiduje, że towarzystwo ubezpiecza także osoby niebędące członkami towarzystwa;

2) w przypadku wyboru oferty reprezentowanego przez nas wykonawcy – towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych, towarzystwo udzieli ochrony ubezpieczeniowej zamawiającemu, jako osobie niebędącej członkiem towarzystwa;

3) wybór oferty towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych nie będzie skutkował członkostwem w tym towarzystwie i koniecznością wnoszenia składki członkowskiej, nawet jeśli w przeszłości którykolwiek z podmiotów objętych zamówieniem był lub nadal jest członkiem towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych;

4) zgodnie z art. 111 ust 2. ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej Zamawiający nie będzie zobowiązany do pokrywania strat towarzystwa przez wnoszenie dodatkowej składki ubezpieczeniowej.

\* dotyczy wyłącznie wykonawcy, który działa w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych

VIII. 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

\* 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).

IX. Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną z art. 13 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), przedstawioną przez zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia, w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.

X. Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty:

|  |  |
| --- | --- |
| L.p. | Wyszczególnienie |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Niniejsza oferta oraz załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę

przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, za wyjątkiem

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

Miejscowość i data: ……………….………………………… ………………………….………………………

(podpis osoby/osób uprawnionej/nich do reprezentowania wykonawcy/wykonawców)