

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZ**  
**Formularz oferty**

.....  
pieczęć adresowa Wykonawcy

NIP.....

REGON.....

**FORMULARZ OFERTY**

Ja / My niżej podpisany/ni:

.....  
imię i nazwisko / nazwa Wykonawcy  
miejsce zamieszkania/ siedziba Wykonawcy:

.....  
dokładny adres Wykonawcy  
prowadzący działalność gospodarczą na podstawie:

.....  
podać adres i nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej/ KRS

w odpowiedzi na przetarg nieograniczony ogłoszony w Biuletynie Zamówień Publicznych pod nr ..... na zadanie

**„Ubezpieczenie Powiatu Tureckiego 2020/2021”**

składamy niniejszą ofertę, oświadczając jednocześnie, że zrealizujemy zamówienie zgodnie z wszystkimi warunkami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, oraz informujemy:

1. Oświadczamy, że żadna z zawartych w ofercie informacji nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa / oświadczamy, że tajemnicę przedsiębiorstwa stanowią informacje (odpowiednie skreślić):
  - a) .....zawarte na stronie nr.....,
  - b) .....zawarte na stronie nr.....,
  - c) .....zawarte na stronie nr.....,
  - d) .....zawarte na stronie nr.....,
2. Oświadczamy, że nie zamierzamy żadnej części zamówienia powierzyć podwykonawcom. / Oświadczamy, że następujące części zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom (odpowiednie skreślić):

- a) .....
- b) .....
- c) .....

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy 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), dalej „RODO”, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO.
2. Oferujemy realizację zamówienia zgodnie ze Specyfikacją istotnych warunków zamówienia, wraz z jej ewentualnymi zmianami i modyfikacjami, w tym objęcie ubezpieczeniem wszystkich wymienionych w Specyfikacji ryzyk na warunkach przedstawionych w niniejszej ofercie, nie gorszych, niż opisane w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. Oferujemy wykonanie niniejszego zamówienia w przewidywanym 12 miesięcznym okresie trwania umowy za cenę i na warunkach przedstawionych w niniejszej ofercie.
4. Zamówienie zrealizujemy w terminie od dnia 16.11.2020 r. do dnia 15.11.2021 r.
5. **CENA oferty za 12 miesięczny okres ochrony ubezpieczeniowej**

..... (cena netto = cena brutto)

*(należy wpisać łączną cenę za trzyletni okres ochrony, zgodnie z Załącznikiem nr 4 Formularz cenowy)*

słownie:.....

Zgodnie z Ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów, usługi ubezpieczeniowe są zwolnione z podatku VAT (nie podlegają VAT), a podane w ofercie ceny są cenami ostatecznymi (brutto).

**7. Szczegółowa kalkulacja cenowa, zgodnie z Załącznikiem nr 6 - Formularz cenowy.**

Lp.	Rodzaj ubezpieczenia	Składka za 12 miesięczny okres ochrony ubezpieczeniowej (w zł)
1.	Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk (wraz z obligatoryjnymi klauzulami dodatkowymi)	
2.	Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk (wraz z obligatoryjnymi klauzulami dodatkowymi)	
3.	Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej (wraz z obligatoryjnymi klauzulami dodatkowymi)	
<b>łącznie</b>		

**8 Klauzule punktowane - fakultatywne**

Fakultatywne warunki ubezpieczenia	Oświadczenie o przyjęciu / nie przyjęciu (TAK/NIE) **
1	2
KLAUZULA PUNKTOWANA NR 1	
KLAUZULA PUNKTOWANA NR 2	
KLAUZULA PUNKTOWANA NR 3	
KLAUZULA PUNKTOWANA NR 4	
KLAUZULA PUNKTOWANA NR 5	
KLAUZULA PUNKTOWANA NR 6	
KLAUZULA PUNKTOWANA NR 7	
KLAUZULA PUNKTOWANA NR 8	
KLAUZULA PUNKTOWANA NR 9	
KLAUZULA PUNKTOWANA NR 10	
łącznie	

\*Niepotrzebne skreślić

\*\*Każdy fakultatywny warunek ubezpieczenia wymaga jednoznacznego ustosunkowania się Wykonawcy w kolumnie nr 2, co do przyjęcia klauzuli (TAK) lub nie przyjęcia klauzuli (NIE) w zaproponowanej treści.

**9** Oświadczam, że zaakceptowanie przez nas postanowień fakultatywnych warunków ubezpieczenia nie będzie skutkowało dla Zamawiającego obowiązkiem zapłaty dodatkowej składki.

**10** Ofertę niniejszą składamy na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

**11** Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

Imię i nazwisko	
Adres	
Nr telefonu	
Nr faksu	

Załącznikami do niniejszej oferty są:

\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_.

.../...

....., dn. ....

.....  
czytelne imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/ów

.....  
podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/ów

