Załącznik nr 4 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

**WYKONAWCA:**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa[[1]](#footnote-1): | …………………………………………………………………………………….………………………………….. |
| Siedziba: | …………………………………………………………………………………….………………………………….. |
| Numer REGON: | …………………………………………………………………….. |
| Numer NIP: | …………………………………………………………………….. |
| Reprezentowany przez: | …………………………………………………………………………………….………………………………….. |
| Adres poczty elektronicznej: | …………………………………………………………………….. |

Przystępując do postępowania pn.:

***Ubezpieczenie majątku i innych interesów***

***UZDROWISKA ŚWINOUJŚCIE SA***

1. Oferujemy wykonanie zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie za cenę

|  |
| --- |
| **Część 1 zamówienia - Ubezpieczenie mienia****………………………………………….…,…. PLN BRUTTO***[usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług ((t. j. Dz.U. z 2024 r., poz. 361 z późn. zm.)]* |
| Oświadczamy, że akceptujemy następujące klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne określone szczegółowo w SWZ, stanowiące pozacenowe kryterium oceny ofert: |
| **Klauzule fakultatywne – część nr 1** | **Informacja o akceptacji – proszę zaznaczyć właściwe** |
| Klauzula katastrofy budowlanej | **TAK** | **NIE** |
| Błędy i przeoczenia | **TAK** | **NIE** |
| Ochrona w przypadku niedopełnienia obowiązków | **TAK** | **NIE** |
| Obowiązek zgłaszania zmian | **TAK** | **NIE** |
| Objęcie ochroną szkód powstałych wskutek powolnego oddziaływania | **TAK** | **NIE** |

|  |
| --- |
| **Część 2 zamówienia - Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej****………………………………………….…,…. PLN BRUTTO***[usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług ((t. j. Dz.U. z 2024 r., poz. 361 z późn. zm.)]* |
| Oświadczamy, że akceptujemy następujące klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne określone szczegółowo w SWZ, stanowiące pozacenowe kryterium oceny ofert: |
| **Klauzule fakultatywne – część nr 2** | **Informacja o akceptacji – proszę zaznaczyć właściwe** |
| Klauzula zwiększenia sumy gwarancyjnej | **TAK** | **NIE** |
| Klauzula odtworzenia sumy gwarancyjnej | **TAK** | **NIE** |

|  |
| --- |
| **Część 3 zamówienia - Ubezpieczenie obowiązkowe odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą****………………………………………….…,…. PLN BRUTTO***[usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług ((t. j. Dz.U. z 2024 r., poz. 361 z późn. zm.)]* |

|  |
| --- |
| **Część 4 zamówienia - Ubezpieczenie pojazdów mechanicznych****………………………………………….…,…. PLN BRUTTO***[usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług ((t. j. Dz.U. z 2024 r., poz. 361 z późn. zm.)]* |

*Uwaga: W przypadku braku wymaganych zaznaczeń/skreśleń lub w przypadku, gdy oferta Wykonawcy nie będzie zawierała jednoznacznej informacji w zakresie akceptacji w/w klauzul, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca ich nie ofertuje oraz przyzna 0 pkt.*

1. Składając ofertę oświadczamy, że:
	* zapoznaliśmy się i w pełni oraz bez żadnych zastrzeżeń akceptujemy treść Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwanej także SWZ) wraz z załącznikami, z wyjaśnieniami i zmianami,
	* oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zapisanymi w SWZ i załącznikach do SWZ,
	* w pełni i bez żadnych zastrzeżeń akceptujemy warunki umowy na wykonanie zamówienia zapisane w SWZ wraz z załącznikami i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na proponowanych w nim warunkach, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
	* wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oświadczenia składamy ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych,
	* we wskazanej powyżej **Cenie brutto** **oferty** uwzględniliśmy wszystkie koszty bezpośrednie i pośrednie, jakie uważamy za niezbędne do poniesienia dla terminowego i prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia, zysk oraz wszystkie wymagane przepisami podatki i opłaty, a w szczególności podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami. W  **Cenie** **brutto** **oferty** uwzględniliśmy wszystkie posiadane informacje o przedmiocie zamówienia, a szczególnie informacje, wymagania i warunki podane przez Zamawiającego w SWZ i załącznikach do SWZ oraz w wyjaśnieniach i zmianach SWZ i załączników do SWZ,
* uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres wskazany przez Zamawiającego w SWZ,
* na podstawie art. 225 ust 2 ustawy z dnia 11 września 2019 - Prawo zamówień publicznych, że wybór niniejszej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,
* zamierzamy powierzyć wymienionym poniżej podwykonawcom następujący zakres usług, objętych przedmiotem zamówienia (wypełniają Wykonawcy, którzy deklarują taki zamiar o ile były im znane takie dane przed przystąpieniem do wykonania zamówienia):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Powierzany podwykonawcom następujący zakres**  | **Podwykonawca (firma)** |
|  |  |  |

* + dane osobowe przekazane w ofercie oraz załącznikach są przetwarzane i udostępnione Zamawiającemu zgodnie z art. 28 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679,
	+ spełniliśmy obowiązek informacyjny wobec osób fizycznych w zakresie udostępnienia ich danych Zamawiającemu oraz jawności tych danych w ramach przepisów Prawo Zamówień Publicznych,
	+ przyjmujemy do wiadomości i akceptujemy zapisy klauzuli informacyjnej RODO zawarte w SWZ.

**3.**

|  |  |
| --- | --- |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem[[2]](#footnote-2)? | □ Tak □ Nie |
| Proszę określić. | □ Mikro □ Małe □ Średnie |

1. *W przypadku osób fizycznych składających ofertę zgodnie z art. 434 Kodeksu Cywilnego nazwą (firmą) osoby fizycznej jest jej imię i nazwisko, w przypadku spółki cywilnej należy wpisać imiona i nazwiska wszystkich wspólników.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Por.* zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami *i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

*Brak zaznaczenia któregoś z kwadratów będzie oznaczał, że wykonawca jest przedsiębiorstwem z sektora małych i średnich przedsiębiorstw w rozumieniu ww. ustawy.* [↑](#footnote-ref-2)