

**Załącznik nr 1 do SIWZ
Wzór formularza oferty**

.....
(miejsowość, data)

.....

.....
(pieczęć adresowa firmy wykonawcy)

**Pomorski Ośrodek Doradztwa Rolniczego w Lubaniu
Lubań, ul. Tadeusza Maderskiego 3
83-422 Nowy Barkoczyn**

FORMULARZ OFERTY

WYKONAWCA:

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

Nazwa:

Siedziba:

Numer REGON:

Numer NIP:

Numer KRS:

reprezentowany przez:

Adres poczty

elektronicznej:

Wykonawca jest mikro,
małym lub średnim
przedsiębiorcą**

TAK*

NIE*

**niepotrzebne skreślić*

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym, opublikowane w Biuletynie Zamówień Publicznych pod poz. pod numerem z dnia 13.01.2020r. zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2019 r., poz. 1843 z póź. zm.) na wykonanie zadania pn.:

Ubezpieczenie Zamawiającego w zakresie:

Część 1-Ubezpieczenie komunikacyjne (OC, AC, NNW, ASS).

Część 2-Ubezpieczenie mienia od ryzyk wszystkich i sprzętu elektronicznego od zdarzeń losowych

Część 3-Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności oraz posiadania i użytkowania mienia.

Część 4-Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwego wypadku i kosztów leczenia w podróży zagranicznej.

oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za całkowitą cenę łączną:

DLA CZĘŚCI 1 ZAMÓWIENIA - Ubezpieczenie komunikacyjne (OC, AC, NNW, ASS):

..... PLN, słownie złotych:

.....
/ 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 (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 2174, 2193, 2215, 2244, 2354, 2392 2433, z 2019 r. poz. 675)/

Całkowity termin wykonania zamówienia: **od dnia 01.02.2020 r. do dnia 31.01.2021 r.**
(z zastrzeżeniem Rozdział VII pkt. 2 SIWZ)

Termin związania ofertą i warunki płatności **zgodne z postanowieniami SIWZ i załącznikami**

Oświadczam, że poniższe klauzule fakultatywne **akceptuję / nie akceptuję.**

Klauzule fakultatywne – część nr 1	Liczba punktów	Akceptacja***
Klauzula gwarantowanej sumy ubezpieczenia	50	
Klauzula całkowitego zniesienia stosowania potrąceń amortyzacyjnych	30	
Klauzula bagażu	20	

DLA CZĘŚCI 2 ZAMÓWIENIA - Ubezpieczenie mienia od ryzyk wszystkich i sprzętu elektronicznego od zdarzeń losowych:

..... PLN, słownie złotych:

.....
/ 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 (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 2174, 2193, 2215, 2244, 2354, 2392 2433, z 2019 r. poz. 675)/

Całkowity termin wykonania zamówienia: **od dnia 01.02.2020 r. do dnia 31.01.2021 r.**

Termin związania ofertą i warunki płatności **zgodne z postanowieniami SIWZ i załącznikami**

Oświadczam, że poniższe klauzule fakultatywne **akceptuję / nie akceptuję.**

Klauzule fakultatywne – część nr 2	Liczba punktów	Akceptacja***
Podwyższa się limit na ubezpieczenie szyb i elementów szklanych od stłuczenia, rozbicia i pęknięcia do 160 000 zł.	100	

DLA CZĘŚCI 3 ZAMÓWIENIA - Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności oraz posiadania i użytkowania mienia:

..... PLN, słownie złotych:

.....
/ 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 (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 2174, 2193, 2215, 2244, 2354, 2392 2433, z 2019 r. poz. 675)/

Całkowity termin wykonania zamówienia: **od dnia 01.02.2020 r. do dnia 31.01.2021 r.**
Termin związania ofertą i warunki płatności **zgodne z postanowieniami SIWZ i załącznikami**

Oświadczam, że poniższe klauzule fakultatywne **akceptuję / nie akceptuję.**

Klauzule fakultatywne - część nr 3	Liczba punktów	Akceptacja***
Podniesienie sumy gwarancyjnej do 1 500 000 PLN na jeden i wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia	100	

DLA CZĘŚCI 4 ZAMÓWIENIA - Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwego wypadku i kosztów leczenia w podróży zagranicznej:

..... PLN, słownie złotych:

.....
/ 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 (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 2174, 2193, 2215, 2244, 2354, 2392 2433, z 2019 r. poz. 675)/

Całkowity termin wykonania zamówienia: **od dnia 01.02.2020 r. do dnia 31.01.2021 r.**
Termin związania ofertą i warunki płatności **zgodne z postanowieniami SIWZ i załącznikami**

Oświadczam, że poniższe klauzule fakultatywne **akceptuję / nie akceptuję.**

Klauzule fakultatywne - część nr 4	Liczba punktów	Akceptacja***
Podwyższenie do 15 000 zł sumy ubezpieczenia z tytułu śmierci, trwałego uszczerbku na zdrowiu z ryzykiem zawału serca i krwotoku śródczaszkowego, dla każdej ubezpieczonej osoby	60	
W ramach ubezpieczenia bagażu zakres ochrony obejmuje szkody i zniszczenia w aparatach i urządzeniach elektrycznych	40	

****Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych. 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). 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 43milionów EUR.**

*****W kolumnie „Akceptacja” w wierszu dotyczącym akceptowanej klauzuli dodatkowej lub postanowień szczególnych proszę wpisać słowo „Tak” przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego oraz słowo „Nie” w przypadku nie przyjęcia. Brak słowa „Tak” lub „Nie” uznany zostanie jako niezaakceptowanie danej klauzuli lub postanowienia szczególnego.**

UWAGA:

W przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego, lecz w innej wersji niż podana w niniejszej specyfikacji, Zamawiający nie przyzna punktów dodatkowych.

OŚWIADCZENIA WYKONACY

Oświadczamy, że:

- 1) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
- 2) zdobyliśmy konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty,
- 3) uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres wskazany przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,
- 4) **na podstawie art. 91ust 3a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 Prawo zamówień publicznych oświadczamy, że wybór niniejszej oferty (* niewłaściwe skreślić):**
 - **nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;***
 - **będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w następującym zakresie:***.....**i stanowi wartośćPLN,**

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

- 5) przedstawione w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia warunki zawarcia umowy oraz wzór umowy zostały przez nas zaakceptowane i wyrażamy gotowość realizacji zamówienia zgodnie z SIWZ i umową,
- 6) zamierzamy*/nie zamierzamy* powierzyć podwykonawcom usług, objętych przedmiotem zamówienia;
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 zakres usług ubezpieczeniowych	Podwykonawca (firma)

podać wskazane poniżej nazwy albo imiona i nazwiska oraz dane kontaktowe podwykonawców i osób do kontaktu z nimi, zaangażowanych w te usługi:.....

-
-
- 7) wyrażamy zgodę na:
- a) przyjęcie do ochrony wszystkich miejsc prowadzenia działalności,
 - b) przyjęcie wszystkich warunków wymaganych przez Zamawiającego dla poszczególnych rodzajów ubezpieczeń i ryzyk wymienionych w załącznikach do SIWZ,
- 8) przyjmujemy do wiadomości informacje dot. danych osobowych zawarte w klauzuli RODO – załącznik nr 13 do SIWZ.

.....

miejsowość i data

.....

*podpis osoby/osób uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy*

** niepotrzebne skreśli*

Integralną częścią oferty są następujące załączniki:

.....

.....

.....

.....

.....

.....