

FORMULARZ OFERTY

Śląskie Centrum Rehabilitacyjno-Uzdrowiskowe
im. dr Adama Szebesty w Rabce-Zdroju Sp. z o.o.
ul. Dietla 5
34-700 Rabka Zdrój

Dane dotyczące wykonawcy:

Pełna nazwa wykonawcy:

.....

Adres (kod, miejscowość, ulica):

.....

NIP:

.....

Regon:

.....

Tel/fax, e-mail

.....

Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym:

.....

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:

„Ubezpieczenie majątku Śląskiego centrum Rehabilitacyjno-Uzdrowiskowego im. dr Adama Szebesty w Rabce-Zdroju Sp. z o.o.”, nr sprawy:

Oferujemy:

wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

składka brutto:.....zł, słownie złotych

.....

Akceptujemy następujące klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne preferowane:

Nazwa klauzuli	Akceptacja TAK/NIE	Pkt.
1. Klauzula ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk		40
2. Klauzula funduszu przewencyjnego		20
3. Klauzula składowania		10
4. Klauzula katastrofy budowlanej		30
SUMA PUNKTÓW:		

W kolumnie „Akceptacja” w wierszu dotyczącym akceptowanej klauzuli dodatkowej lub warunków 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.**

Termin wykonania zamówienia: **12 miesięcy, rozpoczynając od 01.01.2019r. do 31.12.2019r.**

I. 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) W przypadku wybrania naszej oferty umowa ubezpieczenia zostanie zawarta na warunkach ubezpieczenia określonych w Załączniku nr 1 do SIWZ „Opis Przedmiotu Zamówienia” zgodnie z wypełnionym Formularzem Oferty i Załącznikami do Formularza Oferty oraz „wzorce umowy” w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego. W pozostałych kwestiach będą miały zastosowanie Ogólne Warunki Ubezpieczenia, które przedłożymy przed podpisaniem umowy: *(podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie)*
 1. OWU
 2. OWU
 3. OWU
- 5) wyrażamy zgodę na:
 - a) ratalną płatność składki,
 - b) przyjęcie do ochrony wszystkich miejsc prowadzenia działalności,
 - c) przyjęcie wszystkich warunków wymaganych przez zamawiającego dla poszczególnych ryzyk ubezpieczeniowych wymienionych w załącznikach do specyfikacji,
 - d) na wystawianie polis na okres krótszy niż 1 rok. W takim przypadku składka roczna rozliczana będzie „co do dnia” za faktyczny okres ochrony. Nie ma zastosowania składka minimalna z polisy ubezpieczeniowej.
- 6) Dotyczy wykonawców działających w formie Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych. Składając ofertę ubezpieczenia w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego oświadczam/-y, że:
 - w naszym statucie przewidujemy możliwość ubezpieczania osób nie będących członkami towarzystwa;
 - Zamawiający są osobami nie będącymi członkami towarzystwa i nie będą zobowiązane do udziału w pokrywaniu straty towarzystwa przez wnoszenie dodatkowej składki ubezpieczeniowej w całym okresie realizacji zamówienia, zgodnie z art. 111 ust. 2 Ustawy o działalności ubezpieczeniowej;
 - składka przypisana Zamawiającemu w okresie realizacji zamówienia mieści się w 10% składki przypisanej towarzystwu przypadającej na osoby nie będące członkami towarzystwa, zgodnie z art. 111 ust. 3 Ustawy o działalności ubezpieczeniowej.
- 7) Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.²

II. Informacja na temat podwykonawstwa (jeżeli dotyczy):

Wykonawca przewiduje powierzenie części zamówienia podwykonawcy - tak/nie*

* **zaznaczyć właściwe**

Wykonawca przewiduje powierzenie części zamówienia podwykonawcy w zakresie:

.....

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy:

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy:

Wykonawca przewiduje powierzenie części zamówienia następującym podwykonawcą:

III. informacja dla celów statystycznych:

Oświadczam, że *:

- Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem
- Wykonawca jest z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej
- Wykonawca jest z państwa niebędącego członkiem Unii Europejskiej

* **zaznaczyć właściwe**

¹ rozporządzenie 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).

² 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 wykonawcy nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

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.

* - niepotrzebne skreślić

Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty:

Lp.	Wyszczególnienie	Nr strony
1	Formularz cenowy zał. Nr 2 do SIWZ	
2	oświadczenie wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu – zał. Nr 3 do SIWZ	
3	oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – zał. Nr 4 do SIWZ	

Zastrzeżenie:

Załączniki nr nie mogą być udostępnione, ponieważ zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

(.....)
Podpis(podpisy) osoby(osób) upoważnionej(ych)
do reprezentowania wykonawcy

_____, dnia _____ 2018 r.