Załącznik nr 1 do SWZ

ZO.2521-10/2021

**O F E R T A**

złożona w postępowaniu o udzielenie zamówienia sektorowego na kompleksowe ubezpieczenie majątkowe i osobowe Miejskiego Zakładu Komunikacyjnego Sp. z o. o., 45 - 215 Opole, ul. Luboszycka 19

w okresie od 01.01.2022 r. do 31.12.2022 r.

**Wykonawca:**

1. Zarejestrowana nazwa WYKONAWCY: ..................................................................................................................................
2. Adres: .......................................................................................................................
3. Imię i nazwisko oraz nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym: ..................................................................................................................................
4. Numer identyfikacji podatkowej (NIP): ....................................................................
5. REGON: ..................................................................................................................
6. Nr telefonu: ..............................................................................................................
7. E-mail: ......................................................................................................................
8. Konto bankowe: .......................................................................................................

…………………….….………………………………………………

*kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany*

*lub podpis osobisty osoby/osób reprezentujących Wykonawcę*

Załącznik nr 1 do Oferty

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj ubezpieczenia** | **Wysokość składki**  **[zł]** |
| 1. | Ubezpieczenie komunikacyjne odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów samochodowych (OC) za szkody powstałe w związku z ruchem tych pojazdów (część II SWZ, pkt 1) |  |
| 2. | Ubezpieczenie komunikacyjne AUTO-CASCO (AC) w pełnym zakresie ubezpieczenia (część II SWZ, pkt 2) |  |
| 3. | Ubezpieczenie od ognia i innych zdarzeń losowych budynków według wartości odtworzeniowej (część II SWZ, pkt 3) |  |
| 4. | Ubezpieczenie od ognia i innych zdarzeń losowych urządzeń i wyposażenia według wartości odtworzeniowej znajdującego się w budynkach (część II SWZ, pkt 4) |  |
| 5. | Ubezpieczenie na zasadzie pierwszego ryzyka na wypadek uszkodzenia i zniszczenia przez osoby trzecie i pracowników Ubezpieczającego (budynek wraz ze wszystkimi urządzeniami wewnętrznymi i zewnętrznymi oraz bramy segmentowe): urządzeń i wyposażenia hali TCDO, urządzeń i wyposażenia hali OTNB, urządzeń i wyposażenia myjni samochodowej, urządzeń do dystrybucji paliwa na Zakładowej Stacji Paliw, urządzeń i wyposażenia Stacji Kontroli Pojazdów i Warsztatu Napraw, bramy wjazdowe przesuwne, szlabany, słupki, wiaty rowerowe (część II SWZ, pkt 5) |  |
| 6. | Ubezpieczenie na zasadzie pierwszego ryzyka od kradzieży z włamaniem i rozboju z ryzykiem dewastacji urządzeń i wyposażenia oraz rozbicia oszklenia, według wartości odtworzeniowej w punktach sprzedaży biletów (część II SWZ, pkt 6) |  |
| 7. | Ubezpieczenie na zasadzie pierwszego ryzyka gotówki i depozytu biletowego od kradzieży z włamaniem i rozboju na jedną i wszystkie lokalizacje w punktach sprzedaży biletów oraz ubezpieczenie transportu biletów z siedziby Ubezpieczającego do poszczególnych punktów sprzedaży biletów obejmujące ww. ryzyka (część II SWZ, pkt 7) |  |
| 8. | Ubezpieczenie od ognia i innych zdarzeń losowych urządzeń i wyposażenia według wartości odtworzeniowej w punktach sprzedaży biletów (część II SWZ, pkt 8) |  |
| 9. | Ubezpieczenie od ognia i innych zdarzeń losowych gotówki i depozytu biletowego w punktach sprzedaży biletów (część II SWZ, pkt 9) |  |
| 10. | Ubezpieczenie na zasadzie pierwszego ryzyka reklam zamieszczonych na autobusach (część II SWZ, pkt 10) |  |
| 11. | Ubezpieczenie sprzętu i urządzeń elektronicznych według wartości odtworzeniowej od wszystkich ryzyk (część II SWZ, pkt 11) |  |
| 12. | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, niezależnie od źródła obowiązku odszkodowawczego (deliktowy, kontraktowy), za szkody na osobie lub w mieniu wyrządzone osobom trzecim (w tym również osobom związanym umową z Ubezpieczającym), w związku z prowadzeniem działalności gospodarczej i użytkowaniem mienia (część II SWZ, pkt 12) |  |
| 13. | Ubezpieczenie biletomatów stacjonarnych i tablic informacyjnych zlokalizowanych na terenie miasta Opola oraz gmin obsługiwanych przez autobusy Zamawiającego według wartości odtworzeniowej od wszystkich ryzyk (część II SWZ, pkt 13) |  |
| **Sumaryczna wartość składek (część II SWZ, pkt 1 – 13):** | |  |
| **Sumaryczna wartość składek (część II SWZ, pkt 1 – 13) wyrażona słownie:**  **................................................................................................................................................. złotych** | | |

…………………….….………………………………………………

*kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany*

*lub podpis osobisty osoby/osób reprezentujących Wykonawcę*

Załącznik nr 1 do Oferty

**FORMULARZ OFERTOWY – cd.**

Informujemy, że wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o ustawy podatku od towarów i usług (art. 225 ustawy Prawo zamówień publicznych).

W sytuacji, gdy wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, należy wskazać:

* Nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego:

.................................................................................................................................................. \*

* Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku:

...................................................................................................................................................\*

* Stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie:

.................................................................................................................................................. \*

*\* wypełnić tylko w przypadku, gdy wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.*

Informujemy, że dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz niepodleganiu wykluczeniu są dostępne w wersji elektronicznej pod ogólnodostępnym, bezpłatnym adresem internetowym: ..........................................................................................

Ponadto oświadczamy, że:

1. Wykonawca, którego reprezentujemy zapoznał się z warunkami ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia zawartymi w SWZ i przyjmuje je bez zastrzeżeń,
2. Wykonawca, którego reprezentujemy zapoznał się z treścią wzoru umowy, który jest zrozumiały i w przypadku wybrania naszej oferty, tj. uznania jej za najkorzystniejszą zobowiązuje się do jej zawarcia w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, pod rygorem utraty wadium,
3. zaoferowana w niniejszej ofercie cena zawiera wszelkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji umowy,
4. uważamy się związani ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia   
   27.12.2021 r.,
5. Wykonawca, którego reprezentujemy wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane   
   w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.\*

…………………….….………………………………………………

*kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany*

*lub podpis osobisty osoby/osób reprezentujących Wykonawcę*

Załącznik nr 2 do Oferty

**OŚWIADCZENIE**

**o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**na Kompleksowe ubezpieczenie majątkowe i osobowe MZK Sp. z o. o. w Opolu**

Działając w imieniu:

nazwa (firma) Wykonawcy: ....................................................................................................................................................

adres Wykonawcy: ....................................................................................................................................................

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia sektorowego **oświadczam**, że:

* Wykonawca, którego reprezentuję nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie **art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 1-10** ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, dalej: Ustawy (Dz.U. z 2019 r. poz. 2019 z późn.zm.)
* w stosunku do Wykonawcy, którego reprezentuję, zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………… Ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych* ***w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2‒5 i 7-10 Ustawy****).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Ustawy Wykonawca podjął następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………………………..

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, że Wykonawca którego reprezentuję spełnia warunki udziału w postępowaniu opisane w specyfikacji warunków zamówienia **w zakresie**: ……………………………….……

*(jeżeli Wykonawca samodzielnie spełnia warunki udziału to spełnienie warunków udziału w postępowaniu winno obejmować cały zakres warunków określony w SWZ)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**\* Oświadczenie składa Wykonawca**, a w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie składa każdy z Wykonawców

*…………………….….………………………………………………*

*kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany*

*lub podpis osobisty osoby/osób reprezentujących Wykonawcę*

\*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)

Załącznik nr 2 do Oferty

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ**

**O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

składane na podstawie art. 117 ust. 4 Ustawy

**DOTYCZĄCE USŁUG, KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia sektorowego pn. :

**Kompleksowe ubezpieczenie majątkowe i osobowe MZK Sp. z o. o. w Opolu**

oświadczam, że:

* Wykonawca……………………………………………………………………………..…………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

zrealizuje następujące usługi:

………………………………………………………………………………

* Wykonawca……………………………………………………………………………..…………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

zrealizuje następujące usługi:

…………………………………………………………………………….

…………………….….………………………………………………

*kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

*osoby/osób reprezentujących wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie*

Załącznik nr 3 do Oferty

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Oświadczamy, że w latach 2019, 2020 i 2021 wykonaliśmy i wykonujemy następujące zamówienia obejmujące kompleksową ochronę ubezpieczeniową na rzecz podmiotów świadczących usługi w zakresie komunikacji miejskiej, posiadających tabor o liczbie nie mniejszej niż 100 autobusów o łącznej wartości netto równej lub większej od kwoty 900.000,00 zł (słownie: dziewięćset tysięcy złotych) – *wskazać co najmniej po jednej usłudze:*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dane podmiotu** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Wielkość ubezpieczonego taboru** | **Okres ubezpieczenia** | **Wartość netto zamówienia** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

Do niniejszego załącznika należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie (referencje).

…………………….….………………………………………………

*kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany*

*lub podpis osobisty osoby/osób reprezentujących Wykonawcę*