**Załącznik 4 do SWZ**

**Sygnatura PN/01/04/2024**

(pieczęć adresowa firmy oferenta)

**Formularz ofertowy**

**Dane dotyczące oferenta:**

Nazwa: ……………………………………………………………………………………..

Adres: ………………..…………………………………………………………………...

Nr telefonu: ……………………………………………………………………………..

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………

Nr NIP ………………………………………………………………………………………

Nr REGON …………………………………………………………………………………

Nawiązując do ogłoszenia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego z dnia …………. na: „…………………………………………….”, oferuję wykonanie wyżej wymienionych dostaw/usług/robót budowlanych będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za kwotę w wysokości:

Wartość netto ………………………………………………………………………

 (słownie) …………………………….

Wartość podatku VAT ………………………………………………………………….

(słownie) …………………………….

Wartość brutto ………………………………………………………………………….

(słownie) …………………………….

|  |
| --- |
| **Składki w podziale na ryzyka**  |
| **Lp.** | **Rodzaje ubezpieczeń zgodnie z SWZ** | **Stawka w %** | **Składka za 12 miesięcy w zł** |
| 1 | Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk (all risks |  |  |
| 2 | Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk  |  |  |
| 3 | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej | **x** |  |
| **Składka łączna za cały okres zamówienia w zł(suma pozycji 1,2,3)** |  |  |

***UWAGA:*** *Stawka w powyższej tabeli będzie miała zastosowanie do przeliczeń na etapie realizacji umowy (element nie podlegający ocenie)*

Inne warunki realizacji zamówienia będące kryterium oceny ofert (typu gwarancja, termin dostawy): …………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące niniejszego zamówienia** | **Liczba punktów** | **Akceptacja****TAK/NIE** |
| **Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk (all risks)** |  |
| 1 | Szkody spowodowane przesiąkaniem wód gruntowych – limit odpowiedzialności do kwoty 50.000 PLN na jedno i na wszystkie zdarzenia | 1 |  |
| Brak akceptacji  | 0 |
| 2 | Wprowadzenie dodatkowego limitu w wysokości 200.000 PLN na wszystkie zdarzenia i na jedno zdarzenie dotyczącego kosztów uprzątnięcia pozostałości po szkodzie w ubezpieczonym mieniu wraz z kosztami rozbiórki i/lub demontażu oraz ponownego montażu | 1 |  |
| Brak akceptacji | 0 |
| 3 | Klauzula katastrofy budowlanej - E43 - podwyższenie limitu odpowiedzialności do sumy ubezpieczenia budynku do kwoty 15.000.000 PLN | 2 |  |
| Limit bez zmian | 0 |
| **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej** |  |
| 1 | Zniesienie limitu sumy gwarancyjnej na jedno zdarzenie – suma gwarancyjna **2 000 000 PLN na wszystkie zdarzenia i na jedno zdarzenie** | 4 |  |
| Suma gwarancyjna bez zmian | 0 |
| 2 | Podwyższenie limitu z tytułu odpowiedzialności cywilnej pracodawcy za wypadki przy pracy do **1 000 000 PLN na wszystkie zdarzenia i na jedno zdarzenie** | 2 |  |
| Limit bez zmian | 0 |

W kolumnie „Akceptacja” w wierszu dotyczącym akceptowanej klauzuli dodatkowej lub postanowień szczególnych proszę wpisać słowo „Tak” w 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. W przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego, lecz w innej wersji niż podana w niniejszej specyfikacji, Zamawiający nie przyzna punktów dodatkowych.

**Oświadczamy, że** (dotyczy wyłącznie Wykonawcy, który działa w formie **towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych**)

* + 1. statut reprezentowanego przez nas Wykonawcy – towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych przewiduje, że towarzystwo ubezpiecza także osoby niebędące członkami towarzystwa;
		2. w przypadku wyboru oferty reprezentowanego przez nas Wykonawcy – towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych, towarzystwo udzieli ochrony ubezpieczeniowej Zamawiającemu, jako osobie niebędącej członkiem towarzystwa;
		3. zgodnie z art. 111 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej
		i reasekuracyjnej Zamawiający nie będzie zobowiązany do pokrywania strat towarzystwa przez wnoszenie dodatkowej składki ubezpieczeniowej.

**W sprawach nieuregulowanych w  SWZ i w ofercie mają zastosowanie następujące ogólne i szczególne warunki ubezpieczenia oraz aneksy do tych warunków**  *stanowiące integralną część niniejszej oferty.*

**Załącznik do Oferty :**

1. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczejwystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
2. kopia aktualnego zezwolenia, licencji lub koncesji na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej,
3. podpisane oświadczenia (załącznik nr 3),
4. ogólne i szczególne warunki ubezpieczenia**.**

Oświadczamy, że:

1. Akceptuję termin realizacji zamówienia: na okres 12 miesięcy, nie wcześniej niż od dnia 01.05.2024
2. Zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i warunkami określonymi w SWZ.
W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Integralną częścią oferty są wszystkie załączniki do oferty wymagane
w przetargu nieograniczonym jako niezbędne.
4. Wyrażam zgodę na 30-dniowy termin płatności, licząc od dnia wpłynięcia faktury
do Zamawiającego.
5. Oświadczam, że firma jest płatnikiem podatku VAT.

Miejsce i data …………………………………..

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Podpis osoby lub osób figurujących w rejestrach lub wpisie do ewidencji lub we właściwym pełnomocnictwie uprawionych do zaciągania zobowiązań.**