**Załącznik nr 2 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy 1:................................................................................................................................................................Adres siedziby Wykonawcy:Ulica: .....................................................................Kod, miejscowość: .................................................Nr telefonu:…..........................................................E-mail:……………………………………….……..…\*KRS/CEIDG/INNY REJESTR:………………………………………….…...…..*(dane umożliwiające dostęp do odpowiedniego rejestru Wykonawcy )*\*Pełna nazwa Wykonawcy 2:................................................................................................................................................................Adres siedziby Wykonawcy:Ulica: .....................................................................Kod, miejscowość: .................................................Nr telefonu:…..........................................................E-mail:……………………………………….……..…\*KRS/CEIDG/INNY REJESTR:………………………………………….…...…..*(dane umożliwiające dostęp do odpowiedniego rejestru Wykonawcy)* | **POMERANIA BROKERS Sp. z o.o.****ul. Ks. Bogusława X 1-2, lokal numer 2/3, 70-440 Szczecin** |

**FORMULARZ OFERTOWY**

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na usługę pn.:

**„Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej i ubezpieczenie mienia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu w okresie**

**od 17.09.2023 r. do 16.09.2026 r.".**

1. Składam(-y) ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwaną dalej „SWZ”) na następujących warunkach:
2. **Cena**

**Oferuję/my**[[1]](#footnote-1)**:**

1. **wykonanie Części I zamówienia zgodnie z szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy za łączną cenę brutto: ………………………zł**[[2]](#footnote-2)**;**
2. **wykonanie Części II zamówienia zgodnie z szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy za łączną cenę brutto: ……………………….……zł[[3]](#footnote-3)**
3. **wykonanie Części III zamówienia zgodnie z szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy za łączną cenę brutto: ……………………….……zł [[4]](#footnote-4).**
4. **Liczba osób dedykowanych do obsługi likwidacji szkód**

**Deklaruję (my)** [[5]](#footnote-5):

**w Części I liczba osób dedykowanych do obsługi likwidacji szkód (należy zaznaczyć tylko jeden kwadrat):**

 **1 osoba**

 **2 osoby lub więcej**

1. **Samolikwidacja szkody**

**Deklaruję (my)**[[6]](#footnote-6):

**w Części III szacunkową wartości szkody, w ramach której zamawiający może przystąpić do usunięcia szkody bez oględzin wykonawcy (samolikwidacja szkody), w wysokości (należy zaznaczyć tylko jeden kwadrat):**

 **do kwoty 5 000 zł,**

 **do kwoty 6 000 zł**,

 **do kwoty 7 000 zł,**

 **do kwoty 8 000 zł,**

 **do kwoty 9 000 zł,**

 **do kwoty 10 000 zł.**

1. Oświadczam(-y), że po uprzednim zapoznaniu się ze SWZ uznaję(-my) się za związanego(-ych) określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
2. \*Oświadczam(-y), że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług (*vide Rozdział XV ust. 13-15 SWZ*).
3. Oświadczam(-y), że jesteśmy związani ofertą przez okres **90 dni** licząc od upływu terminu składania ofert.
4. \*Oświadczam(-y), że powierzę(-my) podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres powierzonych prac** (części zamówienia) | **Nazwa i adres podwykonawcy**(o ile są wiadome) | **Zakres powierzonych świadczeń odpowiada ponad 10% wartości zamówienia** |
| 1 |  |  | **tak / nie\*** |
| 2 |  |  | **tak / nie\*** |

1. Oświadczam(-y), że zapoznałem(-liśmy) się ze Wzorem Umowy, stanowiącym **Załącznik nr 6a/6b/6c do SWZ**, i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Oświadczam(-y), że wypełniłem(-liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (*vide* Rozdział II SWZ) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(-liśmy) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu *(jeżeli dane osobowe tych osób były pozyskiwane)*.
3. \*Oświadczam(-y), iż informacje zawarte w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku
stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W tym celu przedkładam(-y) stosowne pismo (wyjaśnienia), wykazujące, iż zastrzeżone przez Wykonawcę informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
4. Wykonawca należy do kategorii:

Wykonawca 1: \*Wykonawca 2:

□ mikroprzedsiębiorstw □ mikroprzedsiębiorstw

□ małych przedsiębiorstw □ małych przedsiębiorstw

□ średnich przedsiębiorstw □ średnich przedsiębiorstw

□ dużych przedsiębiorstw □ dużych przedsiębiorstw

(do kategorii mikroprzedsiębiorstw należą przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 10 pracowników oraz których roczny obrót nie przekracza 2 mln euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 mln euro; do kategorii małych przedsiębiorstw należą przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 50 pracowników oraz których roczny obrót nie przekracza 10 mln euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 mln euro; do kategorii średnich przedsiębiorstw należą przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników oraz których roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 mln euro; w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia przedmiotową informację składa każdy z Wykonawców)

1. Oświadczam(-y), pod rygorem wykluczenia z postępowania, iż wszystkie informacje zamieszczone w naszej ofercie i załącznikach do oferty są prawdziwe.
2. Osobami upoważnionymi do kontaktu z Zamawiającym w sprawie niniejszego zamówienia są:
3. ……………………………….………, tel. ………………………, e-mail ……...…………….……;
4. Załącznikamido niniejszej oferty są:
	* 1. ………………………………………………………………………………..,

**\*przekreślić gdy nie dotyczy; wypełnić lub zmodyfikować jeśli dotyczy**

 ……………………………………………………….

 (kwalifikowany podpis elektroniczny)

1. Wykonawca wypełnia tylko ten punkt lub punkty, które odpowiadają nr Części zamówienia, na którą/e składa ofertę. [↑](#footnote-ref-1)
2. **Wskazana cena stanowi wartość składki ubezpieczeniowej dla Części I zamówienia** tj. sumę składek ubezpieczeniowych z tytułu wykonania Części I zamówienia (przedmiotu zamówienia opisanego w SWZ). **Wskazana wartość składki ubezpieczeniowej dla Części I zamówienia powinna wynikać z odpowiedniej kalkulacji składki ubezpieczeniowej zgodnie z Załącznikiem nr 2a do SWZ**. [↑](#footnote-ref-2)
3. **Wskazana cena stanowi wartość składki ubezpieczeniowej dla Części II zamówienia** tj. sumę składek ubezpieczeniowych z tytułu wykonania Części II zamówienia (przedmiotu zamówienia opisanego w SWZ). **Wskazana wartość składki ubezpieczeniowej dla Części II zamówienia powinna wynikać z odpowiedniej kalkulacji składki ubezpieczeniowej zgodnie z Załącznikiem nr 2b do SWZ**. [↑](#footnote-ref-3)
4. Wskazana cena stanowi wartość składki ubezpieczeniowej dla Części III zamówienia tj. sumę składek ubezpieczeniowych z tytułu wykonania Części III zamówienia (przedmiotu zamówienia opisanego w SWZ). Wskazana wartość składki ubezpieczeniowej dla Części III zamówienia powinna wynikać z odpowiedniej kalkulacji składki ubezpieczeniowej zgodnie z Załącznikiem nr 2c do SWZ. [↑](#footnote-ref-4)
5. **W przypadku nie zaznaczenia w tym pkt żadnej pozycji albo zaznaczenia kilku pozycji** **Zamawiający uzna, że Wykonawca** w część I deklaruje brak osoby dedykowanej do obsługi likwidacji szkód, oferta Wykonawcy otrzyma 0 punktów w przedmiotowym kryterium, ale nie będzie podlegać odrzuceniu. [↑](#footnote-ref-5)
6. **W przypadku nie zaznaczenia w tym pkt żadnej pozycji albo zaznaczenia kilku pozycji** **Zamawiający uzna, że Wykonawca** w część III deklaruje szacunkową wartości szkody, w ramach której Zamawiający może przystąpić do usunięcia szkody bez oględzin wykonawcy (samolikwidacja szkody) w minimalnej wysokości określonej w SWZ (tj. do kwoty 5000 zł). **Wykonawca otrzyma wówczas 0 pkt w kryterium „Wysokość kwoty samolikwidacji szkód”.** [↑](#footnote-ref-6)