ZAŁĄCZNIK Nr 1 do SIWZ- Formularz oferty

………………………………………………………………

(Pieczęć firmowa Wykonawcy )

**O F E R T A**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [*data*]

**GMINA BABOSZEWO**

[*nazwa Zamawiającego*]

Adres: **09-130 Baboszewo**

**ul. Warszawska 9 A**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.**

1)\*

**I. DANE WYKONAWCY**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

pełna nazwa firmy (Wykonawcy/pełnomocnika\*\*)

**|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_-\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_-\_|\_\_\_|\_\_\_|\_-\_|\_\_\_|\_\_\_|**

REGON NIP

**\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

kod miejscowość ulica nr lokalu województwo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

strona internetowa e-mail

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

numer telefonu stacjonarnego numer faksu

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr tel. komórkowego \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

Faks: .................................... e-mail ..............................................................

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby) ...................................................................................................................................................................

2)\*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

pełna nazwa firmy (kolejnego Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o zamówienie)

**|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_-\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_-\_|\_\_\_|\_\_\_|\_-\_|\_\_\_|\_\_\_|**

REGON NIP

**\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

kod miejscowość ulica /nr domu/ nr lokalu województwo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

strona internetowa e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

numer telefonu numer faksu

1. Zgłaszam/y swój udział w postępowaniu o udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego OAiZP.271.1.11.2018**,** którego przedmiotem jest **ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej Gminy Baboszewo wraz z jednostkami organizacyjnymi i instytucją kultury**.

2. Oferujemy ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej w okresie od 15 listopada 2018 r.   
do 14 listopada 2020 r.

**Część I: - Ubezpieczenia mienia i odpowiedzialności cywilnej**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **ŁĄCZNA WYSOKOŚĆ SKŁADKI UBEZPIECZENIOWEJ /zł/** | .......................................... zł  /słownie: .........................................................................................................../ |

3. Akceptujemy bez zastrzeżeń wszystkie klauzule obligatoryjne określone w załączniku nr ... do SIWZ (OPZ)

oraz następujące klauzule dodatkowe według poniższej tabeli:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa klauzuli** | **TAK/NIE** | **Liczba punktów** |
| Rozszerzenie ochrony o klauzulę o „Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia ryzyka kradzieży zwykłej o mienie znajdujące się na zewnątrz poza ubezpieczonymi lokalizacjami” |  | 30 |
| Rozszerzenie ochrony o klauzulę o „Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia ryzyka kradzieży zwykłej o mienie znajdujące się na zewnątrz poza ubezpieczonymi lokalizacjami” |  | 30 |
| Rozszerzenie ochrony o klauzulę „Klauzula udziału w zysku” |  | 20 |
| Za rozszerzenie ochrony o klauzulę „Klauzula przetwarzania danych osobowych (do ubezpieczenia OC działalności)” |  | 20 |

**Część II: - Ubezpieczenia komunikacyjne**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **ŁĄCZNA WYSOKOŚĆ SKŁADKI UBEZPIECZENIOWEJ /zł** | ............................................... zł  /słownie:............................................................................................................./ |

w tym:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres jednostki organizacyjnej** | **Wysokość składki ubezpieczeniowej /zł/** |
| 1. Urząd Gminy Baboszewo, ul. Warszawska 9A  *Według dodatku nr 7 do załącznika nr 5 SIWZ – poz. 1-15* |  |
| 2. Zakład Wodociągów i Kanalizacji w Baboszewie, ul. Warszawska 9A  *Według dodatku nr 7 do załącznika nr 5 SIWZ – poz. 16 - 23* |  |

3. Akceptujemy bez zastrzeżeń wszystkie klauzule obligatoryjne oraz następujące klauzule dodatkowe według poniższej tabeli::

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa klauzuli** | **TAK/NIE2\*** | **Liczba punktów** |
| Rozszerzenie ochrony o klauzulę: „Likwidacja szkód - wykonanie oględzin pojazdu w ciągu 2 dni po zgłoszeniu szkody” |  | 30 |
| Rozszerzenie ochrony o klauzulę: „Klauzula środków niedozwolonych” |  | 30 |
| Rozszerzenie ochrony o klauzulę: „Klauzula pojazdu zastępczego” |  | 20 |
| Rozszerzenie ochrony o klauzulę: „Klauzula rażącego niedbalstwa” |  | 20 |

**II. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA***:*

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz istotnymi postanowieniami, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy i nie wnoszę/ nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte,

Przed złożeniem oferty zapoznaliśmy się ze wszystkimi informacjami dot. przetargu OAiZP.271.1.11.2018 zamieszczonymi na stronie internetowej. [**www.ugbaboszewo.bip.org.pl**](http://www.ugbaboszewo.bip.org.pl)

3.Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem).

4.Zobowiązuję/zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,

5.Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest ................................................... tel................................... fax: . .............. e-mail: .............

6.Firma jest małym/średnim przedsiębiorstwem – TAK\*2; NIE\*2

*(zgodnie z definicją MŚP zawartą w Załączniku I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r.)*

9.Zobowiązujemy się do złożenia oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej (według załącznika nr 4 do SIWZ) **w terminie 3 dni** od zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego [www.ugbaboszewo.bip.org.pl](http://www.ugbaboszewo.bip.org.pl) informacji o których mowa w art. 86 ust 5 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

10.Oświadczam/y, że:

\*3 wypełniłem/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.

 \*3nie przekazuję /nie przekazujemy danych osobowych innych niż bezpośrednio mnie

dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13

ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO1)

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).

10.Oświadczamy, że wybór złożonej przez nas oferty  \*3 **będzie / nie będzie\*3** prowadzić u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego w zakresie obejmującym następujące dostawy i/lub usługi\*4 …………………………………………………………………………………………………………...

11. Oświadczamy, że do poszczególnych ubezpieczeń stanowiących przedmiot zamówienia będą miały  
 zastosowanie wymienione poniżej warunki ubezpieczenia:

1) OWU ..............................................................................................................

2) OWU ..............................................................................................................

3) OWU ..............................................................................................................

12. Dotyczy wykonawców działających w formie Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych.

Składając ofertę ubezpieczenia w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na „Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej Gminy Baboszewo wraz z jednostkami organizacyjnymi i instytucją kultury” oświadczam/-y*,* że:

1)w naszym statucie przewidujemy możliwość ubezpieczania osób nie będących członkami towarzystwa;

2)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;

3)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.

**III. PODWYKONAWCY**

1. usługę objętą zamówieniem wykonam/y:

1) \*3 siłami własnymi, tj. bez udziału podwykonawców,

2) \*3 przy udziale podwykonawców,

Podwykonawcom zamierzam/y powierzyć \*4:

.................................................................................................................................................................

*/W przypadku zaznaczenia pkt 2 wyszczególnić rodzaj czynności oraz nazwę i adres firmy podwykonawcy/*

**IV. POLEGANIE NA POTENCJALE INNYCH PODMIOTÓW:**

1. \*3 polegam(y) /  \*3 nie polegam(y) na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów na podstawie art.22a uPzp.

…………………………………………………………………………………………\*5

*(Nazwa i adres podmiotu na którego zasoby powołuje się Wykonawca – wypełnić jeżeli dotyczy)*

**V. OBOWIĄZEK PODATKOWY:**

1.Informacja, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego: TAK\*3 /  NIE\*3

*W przypadku zakreślenia „TAK” Wykonawca wskazuje nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego oraz wskazanie ich wartość bez kwoty podatku – według załącznika Nr 7 do SIWZ*

**VI. SPIS TREŚCI:**

1.Ofertę niniejszą wraz z załącznikami składam/y na …………. kolejno ponumerowanych stronach.

2.Do niniejszej oferty załączam:

1)......................................................................................................................

2) ....................................................................................................................

3) ...................................................................................................................

3. Wskazuję/wskazujemy, że następujące dokumenty, o których mowa §10 rozporządzenia Ministra Rozwoju z 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów jakich może żądać zamawiający [...], są dostępne pod poniższymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych:

.....................................................................................................................................................................................

\*1) należy wpisać dane każdego wykonawcy, który ubiega się o udzielenie zamówienia (w miarę potrzeby rozszerzyć formularz o kolejną tabelkę),

\*2) niepotrzebne skreślić,

\*3)  zaznaczyć właściwe,

\*4)w przypadku powstania u Zamawiającego obowiązku rozliczenia podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług, Wykonawca w odniesieniu do tych robót budowlanych nie wskazuje kwoty podatku VAT. Wykonawca wyszczególnia roboty objęte „odwróconym opodatkowaniem” w załączniku Nr 7 do SIWZ podając ich nazwę i wartość netto.

\*5) wpisać jeśli dotyczy

**Podpis i pieczęć imienna**:

………………………………………………………………….

*(Osoba lub osoby upoważnione do złożenia podpisu w imieniu Wykonawcy*