**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**DZP/PN/48/2020**

Nazwa i siedziba Wykonawcy[[1]](#footnote-1) ………………………………………………………………………………

Województwo ………………………………………………………………………………

REGON ………………………………………………………………………………

NIP ………………………………………………………………………………

**Dane do porozumiewania się:**

tel. ………………………………………………………………………………

adres poczty elektronicznej ………………………………………………………………………………

**FORMULARZ OFERTOWY**

**W związku z ogłoszeniem postępowania o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego na**

**„Usługę ubezpieczenia Szpitala Powiatowego w Zawierciu – 2 pakiety”**

1. Oferujemy wykonywanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym specyfikacją:

**Pakiet 1**

**KRYTERIUM A – CENA (w całym okresie ubezpieczenia)**

……………………………… **zł brutto** słownie brutto: …………………………………………………zł

w tym podatek VAT (............%) ….....................zł, słownie podatek VAT ………………..………….………...…….zł

………………………………… **zł netto** słownie netto: ………………………………………………………zł

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa ryzyka**  | **Wysokość składki na okres****12 m-cy** | **Wysokość składki na okres****36 m-cy** |
| 1 | Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą |  |  |
| 2 | Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności medycznej  |  |  |
| 3 | Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia |  |  |
| 4 | Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk |  |  |
|  | **RAZEM**  |  |  |

**Sumy gwarancyjne, sumy ubezpieczenia, limity, udziały własne i franszyzy zgodnie z SIWZ.**

**KRYTERIUM B – WARUNKI UBEZPIECZENIA**

**KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ**

| **Nazwa klauzuli** | **Liczba pkt przypisana klauzuli** | **Przyjęta TAK/NIE** |
| --- | --- | --- |
| 1. Klauzula reprezentantów
 | Obligatoryjna |  |
| 1. Klauzula automatycznego pokrycia
 | Obligatoryjna |  |
| 1. Klauzula stempla bankowego
 | Obligatoryjna |  |
| 1. Klauzula ograniczenia zasady proporcji
 | Obligatoryjna |  |
| 1. Klauzula Leeway’a
 | Obligatoryjna |  |
| 1. Klauzula podatku VAT
 | Obligatoryjna |  |
| 1. Klauzula szkód powstałych w wyniku prac budowlanych, remontowych i modernizacyjnych
 | Obligatoryjna |  |
| 1. Klauzula rozliczenia składki
 | Obligatoryjna |  |
| 1. Klauzula wartości mienia
 | Obligatoryjna |  |
| 1. Klauzula nadwyżkowa do mienia ubezpieczanego w wartości księgowej brutto
 | Obligatoryjna |  |
| 1. Klauzula automatycznego pokrycia majątku nabytego po zebraniu danych do SIWZ
 | Obligatoryjna |  |
| 1. Klauzula samolikwidacji małych szkód
 | Obligatoryjna |  |
| 1. Klauzula rzeczoznawców
 | Obligatoryjna |  |
| 1. Klauzula obiegu dokumentów
 | Obligatoryjna |  |
| 1. Klauzula ubezpieczenia aktów terroryzmu
 | 5 |  |
| 1. Klauzula ewakuacji
 | 5 |  |
| 1. Klauzula składowania
 | 10 |  |
| 1. Klauzula płatności rat
 | 5 |  |
| 1. Klauzula zniesienia zasady proporcji
 | 20 |  |
| 1. Klauzula zabezpieczeń przeciwpożarowych
 | 5 |  |
| 1. Klauzula zabezpieczeń przeciwkradzieżowych
 | 10 |  |
| 1. Klauzula uderzenia pojazdu własnego
 | 5 |  |
| 1. Klauzula przeniesienia mienia
 | 5 |  |
| 1. Klauzula niezawiadomienia w terminie o szkodzie
 | 10 |  |
| 1. Klauzula szybkiej likwidacji szkód
 | 20 |  |
| 1. Klauzula katastrofy budowlanej
 | 10 |  |
| 1. Klauzula zniszczenia przez obiekty sąsiadujące
 | 20 |  |
| 1. Klauzula likwidatora szkód
 | 20 |  |

 **Składka za ubezpieczenie zostanie rozłożona na 6 rat w każdym okresie polisowania.**

1. Wykonawcza oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia:
2. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności medycznej

Obowiązujące OWU:……………………………………………………………,

1. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia

Obowiązujące OWU:……………………………………………………………,

1. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk

Obowiązujące OWU:…………………………………………………………….

1. Wykonawca składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania
u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

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

(W przypadku nie wystąpienia w/w sytuacji wpisać **„nie dotyczy”**)

Obowiązek złożenia oświadczenia w tej kwestii wynika z art. 91 ust. 3a Ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U.
z 2019r. poz. 1843 ze zm.) jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Oświadczamy, że zamówienie w części dotyczącej .............................................................................................................

…………………………………............................................................................................. zostanie powierzone podwykonawcy.
(W przypadku wykonania zamówienia samodzielnie wpisać **„nie dotyczy”**)

1. Oświadczamy, że przedstawione w ofercie dane potwierdzają aktualny stan prawny i faktyczny.
2. Oświadczamy, że Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem[[2]](#footnote-2) / małym[[3]](#footnote-3)/ średnim przedsiębiorstwem[[4]](#footnote-4)\*
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, że istotne warunki zamówienia zapisane w specyfikacji, a w szczególności w istotnych postanowieniach umowy zostały przez nas zaakceptowane.
5. Oświadczamy, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji.
6. Osoba upoważniona do kontaktów z zamawiającym na etapie realizacji umowy:

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

(proszę podać imię i nazwisko, tel. kontaktowy, adres email, **tel. kontaktowy do zgłaszania awarii**)

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

Podpis/y osoby/osób uprawionej/nych do reprezentowania Wykonawcy

1. Wykaz załączników do oferty:

1…………………………………………………………………………

2…………………………………………………………………………

3…………………………………………………………………………

1. Oświadczamy, że figurujemy we właściwym rejestrze przedsiębiorców/stowarzyszeń/zawodowym lub odpowiednio ewidencji działalności gospodarczej. Jednocześnie oświadczamy, że aktualne dokumenty potwierdzające są dostępne w formie elektronicznej na stronie:………………………………………………………………………\*\*;

 są w posiadaniu Zamawiającego w związku z prowadzonym postępowaniem przetargowym, nr

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

 (adres internetowy, dane referencyjne dokumentacji)

Miejscowość, data ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

\* niepotrzebne skreślić

\*\* co należy rozumieć jako wskazanie dokumentu zgodnie **z § 10 pkt 1** Rozporządzenie Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

1. w przypadku Spółki Cywilnej podać: adresy zamieszkania wspólników, nr dowodów osobistych oraz organ wydający [↑](#footnote-ref-1)
2. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-2)
3. Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-3)
4. 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. [↑](#footnote-ref-4)