**OFERTA**

**na „Ubezpieczenie majątku oraz interesu majątkowego Powiatu Ostrowskiego”**

Dane dotyczące wykonawcy

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa: |  | | | |
| Siedziba: | |  | | |
| Nr telefonu/faksu: | | | |  |
| nr NIP: |  | | | |
| nr REGON: | | |  | |
| Adres e-mail: | | |  | |

Zobowiązujemy się wykonać usługę na ubezpieczenie majątku oraz interesu majątkowego Powiatu Ostrowskiegow okresie od dnia **01.11.2024 r.** do dnia **31.10.2025 r., tj. w okresie 12 miesięcy** za:

dla ZAMÓWIENIA

cenę netto ........................... zł,

(słownie: ................................................................................................................................................)

podatek VAT.....- zwolniony,

**cenę brutto............................. zł**

**(słownie: ...............................................................................................................................................)**

1. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z SWZ udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń.
2. **Oświadczamy**, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ.
3. **Oświadczamy**, że akceptujemy warunki zamówienia, tj.: szczególne warunki ubezpieczenia wymagane przez Zamawiającego oraz proponowane przez Zamawiającego istotne postanowienia umowy.
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą w okresie wskazanym w SWZ.
5. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
6. Informujemy, że wybór oferty nie będzie / będzie (\*) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

Rodzaj towaru lub usługi, których świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług:

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

Wartość ww. towaru lub usług bez kwoty podatku wynosi: ....................................................... PLN.

(\*) – niepotrzebne skreślić

1. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać:

1) sami bez udziału podwykonawców (\*);

2) z udziałem podwykonawców (\*).

Podwykonawcom zamierzamy zlecić wykonanie następującego zakresu zamówienia (podać rodzaj, zakres przedmiotu zamówienia):

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

na łączną wartość:

cenę netto ........................... zł,

(słownie: ....................................................................................................................................)

podatek VAT.....- zwolniony,

**cenę brutto............................. zł**

**(słownie: ........................................................................................................................................)**

Zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia następującym podwykonawcom (o ile jest to wiadome, podać firmy podwykonawców):

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

(\*) – niepotrzebne skreślić

1. Zastrzegamy, iż wymienione niżej dokumenty stanowią tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ogólnie udostępnione:

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

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

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

Inne informacje Wykonawcy:

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

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

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

1. Oświadczamy, że jestem / nie jestem (\*) mikroprzedsiębiorstwem / małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwą opcję) (\*)

(\*) – niepotrzebne skreślić

(\*\*) -w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

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.*

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy 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.(\*\*)

(\*) 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).

(\*\*) 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).

1. Załączamy ogólne warunki ubezpieczeń w zakresie ryzyk objętych przedmiotem zamówienia stanowiące integralną część oferty i mające zastosowanie w zakresie nieuregulowanym w SWZ i niniejszej Ofercie.
2. Dane wykonawcy (do korespondencji):

Adres: ..............................................................................................

Kod: .................................................................................................

Tel./fax: ............................................................................................

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

W przypadku wyboru naszej oferty, wskazujemy następujące osoby do umieszczenia w umowie jako reprezentacja Wykonawcy (zgodnie z wpisem w Krajowym Rejestrze Sądowym/ wpisem w centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej/ udzielonym pełnomocnictwem):I

Imię i nazwisko: ..................................................... -stanowisko/funkcja .........................................

Imię i nazwisko: ..................................................... -stanowisko/funkcja .........................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (miejscowość, data) |  | (imię i nazwisko)  podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy |