

FORMULARZ OFERTY¹

NAZWA WYKONAWCY:

FORMA PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI:

ADRES:

WOJEWÓDZTWO:

TEL./E-MAIL:

ADRES SKRZYNKI ePUAP:

NIP: REGON:

Do: nazwa i siedziba Zamawiającego:

Instytut Fizyki Jądrowej im. H. Niewodniczańskiego PAN, ul. Radzikowskiego 152, 31-342 Kraków, przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest: **usługi ubezpieczeniowe dla IFJ PAN**, znak sprawy: **DZP.260.23.2021** oferuję realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z zasadami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia.

	Zadanie nr 1	Zadanie nr 2
Łączna cena brutto [PLN]		
Łączna cena netto [PLN] ²		
Cena brutto słownie [PLN]		
Stawka VAT [%]		
Wartość VAT [PLN]		
Termin realizacji umowy		
Zaakceptowane klauzule fakultatywne (wpisać numer)		

Warunki płatności: przelewem zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, dla każdego zadania częściowego oddzielnie..

¹ Ofertę sporządza się, pod rygorem nieważności, w postaci elektronicznej i opatruje się odpowiednim podpisem.

² Podmioty zagraniczne - wpisać tylko cenę netto

Zadanie nr 1 – Ubezpieczenia kosztów leczenia poza granicami RP

Cena za ubezpieczenie wynosi:

Planowana ilość osobodni	Składka za osobodzień	Składka łączna* za I okres ubezpieczenia**	Składka łączna* za II okres ubezpieczenia**	Składka łączna* za III okres ubezpieczenia**	Składka łączna* za IV okres ubezpieczenia**	Razem
8.000						

* Wysokość składki łącznej – 100% składki należnej za okres ubezpieczenia

** Składki podane za II, III i IV okres ubezpieczenia mają znaczenie tylko porównawcze dla oceny złożonych ofert i nie są zobowiązujące dla Wykonawcy w momencie rzeczywistego zawierania ubezpieczenia. Składka za II, III i IV okres stanowić będzie iloczyn ustalonej stawki i planowanej liczby osobodni, określonej przed wystawieniem polisy, na podstawie wykorzystania liczby osobodni za okres wcześniejszy.

Zaakceptowane klauzule fakultatywne

TYTUŁ KLAUZULI	Ilość punktów	TAK / NIE
1. Klauzula kosztów rezygnacji z podróży	6	
2. Klauzula kosztów przerwania podróży	6	
3. Klauzula kosztów podróży osoby zastępującej	7	
4. Klauzula podniesienia limitu kosztów leczenia stomatologicznego	7	
5. Klauzula wysokości świadczenia w ubezpieczeniu NNW	7	
6. Klauzula świadczenia na wypadek kwarantanny w związku z SARS COV-2	7	

* niepotrzebne skreślić

** wykorzystać w miarę potrzeb

Zadanie nr 2 - Ubezpieczenia komunikacyjne pojazdów IFJ PAN

Cena za ubezpieczenie 5 pojazdów na okres 24 miesięcy wynosi:

Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	Składka razem za I okres ubezpieczenia ***	Składka za II okres ubezpieczenia ***	Razem za 24 miesiące
OC	ustawowa			
ZK	ustawowa			
NNW	10.000 zł /miejsce			
AC	173.100 zł***			
Szyby	3.000/ pojazd			
Assistance				

*** Sumy ubezpieczenia dla ryzyka autocasco podane w zestawieniu pojazdów zostały ustalone na dzień 30.09.2021 i mają tylko znaczenie porównawcze dla oceny złożonych ofert (nie są zobowiązujące dla Wykonawcy w momencie rzeczywistego zawierania ubezpieczenia). Wartość pojazdu zostanie wyceniona w systemie Info-Ekspert w momencie wystawiania polis dla poszczególnych pojazdów, w poszczególnych latach ubezpieczenia, z uwzględnieniem ich rzeczywistego przebiegu.

Stawki / składki za 12 miesięcy dla poszczególnych rodzajów pojazdów wynoszą:

Lp.	Rodzaj pojazdu	Składka OC	Składka ZK	Stawka AC	Składka SZYBY	Składka NNW	Składka ASS
1	Samochody osobowe						
2	Samochód ciężarowy o ład. do 2 t						

Zaakceptowane klauzule fakultatywne

TYTUŁ KLAUZULI	Ilość punktów	TAK / NIE
1. Klauzula gwarancji sumy ubezpieczenia	7	
2. Klauzula pokrycia kosztów wymiany płynów eksploatacyjnych	7	
3. Klauzula zmiany systemu rozliczenia szkód	6	
4. Klauzula podniesienia limitu holowania - 500 km - bez ograniczenia	4 lub 8	
5. Klauzula zwiększenia liczby dni dla pojazdu zastępczego	6	
6. Klauzula wysokości świadczenia w ubezpieczeniu NNW kierowców i pasażerów	6	

* niepotrzebne skreślić

** wykorzystać w miarę potrzeb

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy, określonymi w specyfikacji warunków zamówienia 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. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą do dnia wskazanego w SWZ.
3. Oświadczamy, iż *nie przewidujemy/ przewidujemy** powierzenie realizacji zamówienia w części następującym podwykonawcom:

Lp.	Nazwa firmy	Adres	Zakres powierzonych prac
1			
2... **			

4. Informujemy o wniesieniu wymaganej kwoty wadium w formie
5. Zwrotu wadium wniesionego w pieniądzu należy dokonać na konto (BANK/ NR KONTA):
.....

6. Oświadczamy, że jesteśmy:

- *osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej*
- *mikroprzedsiębiorstwem*
- *małym przedsiębiorstwem*
- *średnim przedsiębiorstwem*
- *dużym przedsiębiorstwem*
- *innym rodzajem podmiotu*

7. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO³ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. *(W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku*

³ 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).

* niepotrzebne skreślić

** wykorzystać w miarę potrzeb

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)).

8. Oświadczamy, że *będziemy/nie będziemy** korzystać z możliwości e-fakturowania za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania (PEF).
9. Upoważnionymi do reprezentowania naszej firmy są następujące osoby:

IMIĘ I NAZWISKO

.....

.....

10. Upoważnienie dla powyżej wskazanych osób wynika z (wypełnić właściwe):

- następującego dokumentu, który dołączamy do oferty*;
- dokumentów z właściwego rejestru, znajdujących się w bezpłatnych i ogólnodostępnych bazach danych, dostępnych pod następującym adresem:
https://.....*

11. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1.
2.
3.(…)

Miejscowość,, dnia202.. r.

* niepotrzebne skreślić

** wykorzystać w miarę potrzeb