

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATAUNIwersytet Zielonogórski
w Zielonej Górze**O F E R T A**

Ja/My, niżej podpisany/i

.....
działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy (nazwa/firma):
adres:

REGON: NIP: KRS/CEiDG:

(w przypadku wykonawców występujących wspólnie należy wymienić wszystkich)

DANE DO KORESPONDENCJI:

Osoba do kontaktów (imię nazwisko)

nr tel.; adres e-mail.....

Adres (jeśli inny niż powyżej:
.....

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na **Usługę grupowego ubezpieczenia studentów od NNW oraz usługę ubezpieczenia pojazdów w zakresie ubezpieczeń komunikacyjnych:**

1. Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z wymogami SIWZ wraz z załącznikami, jak również jej modyfikacjami i wyjaśnieniami do niej, za:

1) Część 1 zamówienia:

cenę jednostkową (składkę ubezpieczeniową) **należną za rok trwania umowy** (objęcia ubezpieczeniem) **od jednej ubezpieczonej osoby** (po zaokrągleniu do pełnych dziesiątek groszy):

Kwotę Ogółem (składkę łączną) brutto: PLN

(słownie:) PLN

2) Część 2 zamówienia:

cenę jednostkową (składkę ubezpieczeniową) należną za rok trwania umowy (objęcia ubezpieczeniem) od jednej ubezpieczonej osoby (po zaokrągleniu do pełnych dziesiątek groszy):

Kwotę Ogółem (składkę łączną) brutto: PLN

(słownie:) PLN

3) Część 3 zamówienia:

zgodnie ze składkami i warunkami określonymi w załączniku nr 3 Formularz składkowy za wszystkie pojazdy, za cały okres ubezpieczenia (od 29.08.2019 r. do 28.08.2021 r.) i uwzględniając wszystkie oferowane warunki za:

Kwotę Ogółem (składkę łączną) brutto: PLN

(słownie: PLN)

2. Ceny określone w pkt 1 odpowiadają pełnemu zakresowi przedmiotu zamówienia. Zawierają one wszelkie składowe niezbędne do prawidłowego wykonania pełnego zakresu zamówienia zgodnie z SIWZ, uwzględniają wszystkie oferowane warunki, koszty osobowe, przewidywaną inflację, podatki (w tym VAT), ZUS pracodawcy (jeśli dotyczy), inne koszty niezbędne dla prawidłowej realizacji umowy, itp. koszty osobowe, podatki (w tym VAT jeśli dotyczy), ZUS pracodawcy (jeśli dotyczy), koszt przewidywanej inflacji, inne koszty niezbędne dla prawidłowej realizacji umowy.

3. **Działając w oparciu o art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych informuję, że wybór mojej oferty:**

- 1) prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w następującym zakresie:

-,

- (wskazać elementy rodzące ten obowiązek i ich wartości *) **)

- 2) nie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego. *)

*) niepotrzebne skreślić;

**) wypełnić jeśli dotyczy.

4. Oświadczamy, że akceptujemy wszystkie wymagania określone w załącznikach nr 1.1 – 1.3 do SIWZ „Opis przedmiotu zamówienia”, w tym wymagane warunki obligatoryjne.
5. Określone w pkt 1 składki jednostkowe od jednej osoby ubezpieczonej za roczny okres objęcia ubezpieczeniem (Dotyczy Części 1 i 2) zostały ustalone przy uwzględnieniu:

- 1) sum ubezpieczenia określonych w załącznikach nr 1.1 – 1.2 do SIWZ „Opis przedmiotu zamówienia” z zastrzeżeniem deklaracji podanej w odpowiedniej tabeli w pkt.6 poniżej,
 - 2) pełnego zakresu ubezpieczenia określonego w załącznikach nr 1.1 – 1.2 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia „Opis przedmiotu zamówienia”,
 - 3) wszystkich warunków określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z pozostałymi załącznikami.
6. W ramach przedstawionej wyżej ceny ofertowej oferujemy następujące **Fakultatywne warunki ubezpieczenia**:

1) w zakresie Części 1:

Lp.	Fakultatywne warunki ubezpieczenia	Decyzja Wykonawcy Oferuję warunek:
1	2	3
1.	Włączenie klauzuli wypłaty świadczenia z tytułu śmierci rodzica lub prawnego opiekuna Ubezpieczonego Studenta w następstwie nieszczęśliwego wypadku	TAK/NIE *)
2	Włączenie klauzuli wypłaty świadczenia za koszty operacji plastycznych Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	TAK/NIE *)
3.	Podwyższenie sumy ubezpieczenia NNW z 20.000,00 PLN dla każdego ubezpieczonego na 30.000,00 PLN dla każdego ubezpieczonego	TAK/NIE *)
4	Akceptacja klauzuli sepsy ochroną ubezpieczeniową objęta jest śmierć Ubezpieczonego w wyniku sepsy. Świadczenie przysługuje w wysokości 100% sumy ubezpieczenia pod warunkiem, iż sepsa została zdiagnozowana w okresie ochrony ubezpieczeniowej i śmierć nastąpiła w okresie ochrony ubezpieczeniowej.	TAK/NIE*)

*) **skreślić: TAK lub NIE**; Należy wyraźnie zaznaczyć, że Wykonawca oferuje w swojej ofercie dany warunek fakultatywny pozostawiając w kolumnie nr 3 bez skreślenia słowo „TAK” i jednocześnie skreślając słowo „NIE” ” **lub** wyraźnie zaznaczyć, że Wykonawca nie oferuje w swojej ofercie danego warunku fakultatywnego pozostawiając w ostatniej kolumnie bez skreślenia słowo „NIE” i jednocześnie skreślając słowo „TAK”. W przypadku jakichkolwiek wątpliwości, niejednoznaczności, a także w przypadku nie dokonania skreślenia żadnego ze słów Wykonawca nie otrzyma punktów za dany warunek.

2) w zakresie Części 2:

Lp.	Fakultatywne warunki ubezpieczenia	Decyzja Wykonawcy Oferuję warunek:
1	2	3
1.	Włączenie klauzuli wypłaty świadczenia z tytułu śmierci rodzica lub prawnego opiekuna Ubezpieczonego Studenta w następstwie nieszczęśliwego wypadku	TAK/NIE *)
2	Włączenie klauzuli wypłaty świadczenia za koszty operacji plastycznych Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	TAK/NIE *)

3.	Włączenie klauzuli OC w zakresie odbywanych praktyk studenckich w placówkach medycznych Suma gwarancyjna na jedno i wszystkie zdarzenia dla jednego ubezpieczonego: 50.000 PLN	TAK/NIE *)
4	Akceptacja klauzuli sepsy ochroną ubezpieczeniową objęta jest śmierć Ubezpieczonego w wyniku sepsy. Świadczenie przysługuje w wysokości 100% sumy ubezpieczenia pod warunkiem, iż sepsa została zdiagnozowana w okresie ochrony ubezpieczeniowej i śmierć nastąpiła w okresie ochrony ubezpieczeniowej.	TAK/NIE *)

*) **skreślić: TAK lub NIE**; Należy wyraźnie zaznaczyć, że Wykonawca oferuje w swojej ofercie dany warunek fakultatywny pozostawiając w kolumnie nr 3 bez skreślenia słowo „TAK” i jednocześnie skreślając słowo „NIE” ” **lub** wyraźnie zaznaczyć, że Wykonawca nie oferuje w swojej ofercie danego warunku fakultatywnego pozostawiając w ostatniej kolumnie bez skreślenia słowo „NIE” i jednocześnie skreślając słowo „TAK”.. W przypadku jakichkolwiek wątpliwości, niejednoznaczności, a także w przypadku nie dokonania skreślenia żadnego ze słów Wykonawca nie otrzyma punktów za dany warunek.

3) w zakresie Części 3:

Lp.	Fakultatywne Warunki fakultatywne	Decyzja Wykonawcy Oferuję warunek:
1	2	3
1.	Klauzula rozszerzenia zakresu ochrony	TAK/NIE *)
2	Zniesienie franszyzy integralnej	TAK/NIE *)
3.	Klauzula niezmienności wartości pojazdu	TAK/NIE *)
4	Klauzula reprezentantów	TAK/NIE*)
5	ASS Polska: wynajem pojazdu zastępczego w razie wypadku, awarii lub kradzieży ubezpieczonego pojazdu, na okres 14 dni	TAK/NIE*)
6	ASS Zagranica: wynajem pojazdu zastępczego w razie wypadku, awarii lub kradzieży ubezpieczonego pojazdu, na okres 14 dni	TAK/NIE*)

*) **skreślić: TAK lub NIE**; Należy wyraźnie zaznaczyć, że Wykonawca oferuje w swojej ofercie dany warunek fakultatywny pozostawiając w kolumnie nr 3 bez skreślenia słowo „TAK” i jednocześnie skreślając słowo „NIE” ” **lub** wyraźnie zaznaczyć, że Wykonawca nie oferuje w swojej ofercie danego warunku fakultatywnego pozostawiając w ostatniej kolumnie bez skreślenia słowo „NIE” i jednocześnie skreślając słowo „TAK”.. W przypadku jakichkolwiek wątpliwości, niejednoznaczności, a także w przypadku nie dokonania skreślenia żadnego ze słów Wykonawca nie otrzyma punktów za dany warunek.

7. Termin wykonania zamówienia:

- 1) **Część 1 i 2 zamówienia: 12 miesięcy; ochrona ubezpieczeniowa od 01.10.2019 r. do 30.09.2020 r.,**

- 2) **Część 3 zamówienia: 24 miesiące; ochrona ubezpieczeniowa od 29.08.2019 r. do 28.08.2021 r. (polisowanie roczne).**
8. Termin związania ofertą: **30 dni.**
9. Wykonawca ponosi wobec Zamawiającego pełną odpowiedzialność za wyrządzone szkody, będące następstwem nienależytego wykonania czynności objętych niniejszą Umową, według przepisów Kodeksu Cywilnego.
10. Wymagany termin płatności: płatności składek będą dokonywane w terminach:
- 1) **Część 1 i 2 zamówienia:**
- a) za okres ubezpieczenia od 01.10.2019 r. do 30.09.2020 r. jednorazowo w terminie 40 dni od rozpoczęcia nauki w semestrze zimowym,
 - b) za okres ubezpieczenia od rozpoczęcia semestru letniego w roku akademickim 2019/2020 do 30.09.2020 r. jednorazowo w terminie 40 dni od rozpoczęcia nauki w semestrze letnim,
 - c) dla studentów przystępujących do ubezpieczenia w innych okresach niż podane w lit. a) i b) jednorazowo po opłaceniu równowartości składki na konto Uniwersytetu Zielonogórskiego przez studentów.
- 2) **Część 3 zamówienia:**
- w każdym 12 miesięcznym okresie rozliczeniowym **w terminie 21 dni** od daty dostarczenia Zamawiającemu przez Wykonawcę dokumentów ubezpieczeniowych.
11. Warunki płatności: przelew.
12. Oświadczamy, że posiadane przez nas zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej/inny dokument uprawniający do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej w zakresie objętym zamówieniem jest ważne/ważny, nie jest cofnięte/cofnięty i nie jest ograniczone/ograniczony.
13. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz że otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
14. Oświadczamy, że zawarte w Specyfikacji przetargu istotne postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnie z tymi postanowieniami i na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
15. Oświadczamy, że wykonanie następujących części zamówienia zostanie powierzone podwykonawcom:
- 1) **Część 1:**
- a)
 - b)
- 2) **Część 2:**
- a)

b)

3) Część 3:

a)

b)

(wypełnić dla wszystkich części, których to dotyczy; jeżeli potrzebna jest większa ilość miejsca można do oferty dołożyć dodatkową stronę)

16. Zakresy zamówienia powierzone podwykonawcom stanowią (podać wartość kwotową lub procentowy udział w całości zamówienia objętego daną częścią):

1) Część 1:PLN/%,

2) Część 2:PLN/%,

3) Część 3:PLN/%,

(wypełnić dla wszystkich części, których to dotyczy – podać wartość w PLN lub w %; jeżeli potrzebna jest większa ilość miejsca można do oferty dołożyć dodatkową stronę)

17. Oświadczamy, że następujące dokumenty/informacje, będące częścią oferty są tajne i nie mogą być ujawnione:

.....

Wykazanie/udowodnienie, że zastrzeżone przez nas informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji przedstawiamy w załączonym formularzu *Wykazanie zasadności zastrzeżenia informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa.**

**Wykonawca musi również załączyć dokumenty konieczne jego zdaniem do wykazania zasadności zastrzeżenia.*

18. Oświadczamy, że Wykonawca składający ofertę jest mikro, małym lub średnim przedsiębiorcą:

TAK /NIE*

**^j skreślić niepotrzebne*

19. Oświadczam, że dane osobowe wykorzystywane w przedmiotowym postępowaniu zostały uzyskane przez Wykonawcę zgodnie z przepisami *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (...)* (dalej RODO) oraz, że Wykonawca wypełnił wszystkie obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13/ w art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.

20. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)etc.

.....
P O D P I S W Y K O N A W C Y