

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

UNIwersytet 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 postępowaniu w trybie podstawowym na **Kompleksowe ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej:**

1. Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z wymogami Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz z załącznikami, jak również jej modyfikacjami i wyjaśnieniami do niej oraz załączonym do oferty odpowiednim załącznikiem nr 3 *Fakultatywne warunki ubezpieczenia* za:

1) Część 1 zamówienia:

ZA KWOTĘ OGÓLEM (SKŁADKĘ) ŁĄCZNĄ BRUTTO ZA 24 MIESIĄCE: PLN
(SŁOWNIE: PLN)

w tym:

Lp.	Rodzaj ubezpieczenia	SUMA ubezpieczenia [w PLN]	Stawka za 12 miesięczny okres [w %]	Składka za cały 12 miesięczny okres ubezpieczenia [w PLN] (kol. 3 x kol.4)	Składka łączna za cały 24 miesięczny okres ubezpieczenia [w PLN] (kol. 5 x 2 okresy)
1	2	3	4	5	6
1.	Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk – z wyłączeniem Filii w Sulechowie	Zgodnie z SWZ			
2.	Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk – Filia w Sulechowie	Zgodnie z SWZ			
KWOTA OGÓŁEM BRUTTO					

2) Część 2 zamówienia:

ZA KWOTĘ OGÓŁEM (SKŁADKĘ) ŁĄCZNĄ BRUTTO ZA 24 MIESIĄCE: PLN

(SŁOWNIE:PLN)

w tym:

Rodzaj ubezpieczenia	SUMA ubezpieczenia/ gwarancyjna w każdym 12 miesięcznym okresie polisowym	Składka za cały 12 miesięczny okres ubezpieczenia [w PLN]	Składka łączna za cały 24 miesięczny okres ubezpieczenia [w PLN] (kol. 3 x 2 okresy)
1	2	3	4
Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej	5 000 000,00 PLN ^{*)} Na jeden i wszystkie wypadki ^{*)}		

^{*)} w przypadku zaoferowania przez Wykonawcę odpowiedniego warunku fakultatywnego następuje automatyczne Podwyższenie sumy gwarancyjnej do 5 000 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w każdym 12 miesięcznym okresie polisowym oraz podanych podlimitów odpowiedzialności

3) Część 3 zamówienia:

ZA KWOTĘ OGÓLEM (SKŁADKĘ) ŁĄCZNĄ BRUTTO ZA 24 MIESIĄCE: PLN

(SŁOWNIE:PLN)

w tym:

Rodzaj ubezpieczenia	SUMA ubezpieczenia	Składka za cały 12 miesięczny okres ubezpieczenia [w PLN] <i>(kol.2 x kol. 3 x 12 miesięcy)</i>	Składka łączna za cały 24 miesięczny okres ubezpieczenia [w PLN] <i>(kol. 4 x 2 okresy)</i>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej rzecznika dyscyplinarnego komisji dyscyplinarnej	Zgodnie z SWZ		

2. Oświadczamy, że akceptujemy wszystkie wymagania określone w załączniku nr 1 do SWZ „Opis przedmiotu zamówienia”, w tym wymagane warunki obligatoryjne.
3. Określone w pkt. 1 ceny (składki) łączne brutto zostały określone przy uwzględnieniu:
 - 1) załącznika nr 1 do SWZ - „Opis przedmiotu zamówienia”,
 - 2) oferowanych fakultatywnych warunków ubezpieczenia, zgodnie ze złożonym wraz z **OFERTĄ** odpowiednio załącznikiem nr 3A i/lub 3B i/lub 3C do SWZ „Fakultatywne warunki ubezpieczenia”.
4. Ceny określone w pkt. 1 zawierają wszystkie składowe koszty, bezpośrednie i pośrednie, niezbędne do prawidłowego wykonania pełnego zakresu zamówienia zgodnie z SWZ, uwzględniają wszystkie oferowane warunki, rozłożenie składki ubezpieczeniowej w każdym rocznym okresie polisowym na **4 równe raty kwartalne**, przewidywaną inflację, koszty osobowe, podatki (w tym VAT), ZUS pracodawcy, koszt PPK i inne obciążenia wynagrodzenia wynikające z obowiązujących przepisów prawa (jeśli dotyczy), inne koszty niezbędne dla prawidłowej realizacji zamówienia.
5. **Termin wykonania zamówienia - Przewidywany okres ubezpieczenia:**
 - 1) **Część 1 i 2: od 04 maja 2022 r. do 03 maja 2024 r.;**
 - 2) **Część 3: od 21 lipca 2022 r. do 20 lipca 2024 r.**

Jeżeli z przyczyn formalnych nie dojdzie do podpisania umowy przed 04.05.2022 r. to termin wykonania zamówienia (dla części 1 i 2) będzie wynosił: **24 miesiące od daty wskazanej w Umowie.**
6. Termin związania ofertą: **zgodnie z Dokumentami Zamówienia.**
7. Wymagany termin płatności:

- 1) dla Części 1 i 2: kwartalnie w każdym rocznym okresie polisowym - pierwsza rata płatna w terminie do 30 dni od początku okresu ubezpieczenia; pozostałe terminy zostaną ustalone w odstępach co trzy miesiące od terminu płatności pierwszej raty;
 - 2) dla Części 3: jednorazowo w każdym rocznym okresie polisowym w terminie do 30 dni od początku okresu ubezpieczenia.
8. Warunki płatności: **przelew**.
9. 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.
10. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz że otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
11. Oświadczamy, że zawarte w Specyfikacji Projektowane 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.
12. Oświadczamy, że wykonanie następujących zakresów zamówienia zostanie powierzone następującym 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 dołączyć dodatkową stronę)*
- *) *Nie wolno powierzać podwykonawcom zrealizowania całości (100%) zamówienia.*
13. 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 dołączyć dodatkową stronę)

**) Nie wolno powierzać podwykonawcom zrealizowania całości (100%) zamówienia.*

14. 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 do wykazania zasadności zastrzeżenia.*

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

16. Oświadczamy, że Wykonawca składający ofertę jest:

- 1) mikro przedsiębiorcą, ^{*)}
- 2) małym przedsiębiorcą, ^{*)}
- 3) średnim przedsiębiorcą, ^{*)}
- 4) jednoosobową działalnością gospodarczą, ^{*)}
- 5) osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej, ^{*)}
- 6) *inny rodzaj:* ^{*) **)}

**) skreślić niepotrzebne*

***)uzupełnić, jeśli dotyczy*

17. Oświadczam/y, 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.

18. Załącznikami do niniejszej oferty są:

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