**Załącznik nr 1 do SIWZ**

###### FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy: ………………................................................................................................................................

Adres Wykonawcy: ………………..................................................................................................................................

Nr tel./fax: ................................................................................... REGON: ..................................................................

NIP : …............................................................ e -mail: ………......................................@.............................................

WWW: ……………………...................... Nr konta bankowego …………….................................................................

składa ofertę w postępowaniu przeprowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na realizację zadania pod nazwą: **„Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, ubezpieczenie majątku oraz ubezpieczenie pojazdów Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie”**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami Specyfikacji Istotnych Warunków

Zamówienia za kwotęłączna:

**brutto:** …………………………............................................................................................ **zł**

**(słownie):** ….……………………….............................................................................................**zł**

**Część nr 1 zadania – Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej:**

1) obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą ……………..……….zł brutto.

2) dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności i posiadania oraz użytkowania mienia SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich w Chorzowie: ................................................................. zł brutto.

**Część nr 2 zadania – Ubezpieczenie mienia:**

1) Ubezpieczenie od ognia i innych zdarzeń losowych: ………………….....................................………..... zł brutto

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia** | **Stopa składki** | **Składka (zł)** |
| Budynki | 58 117 538,54 |  |  |
| Budowle (bez dróg i mienia wyłączonego  z eksploatacji) | 2 267 522,60 |  |  |
| Urządzenia i wyposażenie (z wyłączeniem pojazdów zarejestrowanych) | 31 725 079,14 |  |  |
| Urządzenia dzierżawione i użyczone | 1 165 602,94 |  |  |
| Gotówka | 15 000,00 |  |  |
| Przedmioty niskocenne | 1 284 908,70 |  |  |
| Środki obrotowe (zapasy, materiały) | 1 500 000,00 |  |  |
| **RAZEM (w zł)** |  | |  |

2) Ubezpieczenie od kradzieży z włamaniem i rabunku + dewastacja: ..........................................………..... zł brutto

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia** | **Stopa składki** | **Składka (zł)** |
| Maszyny, urządzenia i wyposażenie, stałe elementy, środki obrotowe | 200.000,- PLN |  |  |
| Gotówka od kradzieży z włamaniem | 5.000,- PLN |  |  |
| Gotówka od rabunku w lokalu | 5.000,- PLN |  |  |
| Gotówka w transporcie | 5.000,- PLN |  |  |
| **RAZEM (w zł)** |  | |  |

**Część nr 3 zadania – Ubezpieczenie pojazdów:**

1) Obowiązkowe OC posiadaczy pojazdów mechanicznych: ………...............................................………..... zł brutto.

2) Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażera: ..............................………..... zł brutto.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Marka** | **Nr Rejestracyjny** | **Składka OCK (w zł)** | **Składka NNW (w zł)** |
| 1 | Fiat | SH32343 |  |  |
| 2 | Fiat | SH22585 |  |  |
| 3 | Dacia | SH83606 |  |  |
| Razem składka (w zł) | | |  |  |

Oferujemy następujące warunki ubezpieczenia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oferowane warunki dodatkowe** | W przypadku akceptacji proszę wpisać: „**TAK**”  *Brak adnotacji oznacza brak akceptacji i brak punktów* | **Liczba punktów** |
| **W części nr 1 zadania** | ------------------------------------ | ----------------- |
| rezygnacja z franszyzy redukcyjnej i udziału własnego w ubezpieczeniu dobrowolnym OC |  | 10 |
| **W części nr 2 zadania** | ------------------------------------ | ----------------- |
| Klauzula przezornej sumy ubezpieczenia |  | 20 |
| Klauzula ubezpieczenia mienia wyłączonego z eksploatacji |  | 5 |
| Klauzula włączenie szkód spowodowanych robotami budowlanych i montażowych |  | 5 |
| Klauzula włączenia ryzyka kradzieży zwykłej |  | 10 |
| Klauzula likwidacji drobnych szkód |  | 5 |
| Klauzula zabezpieczeń przeciwpożarowych |  | 5 |
| Klauzula szkód zalaniowych |  | 5 |
| Klauzula katastrofy budowlanej |  | 10 |
| Klauzula składowania |  | 5 |
| Klauzula zabezpieczeń przeciwkradzieżowych |  | 5 |
| Klauzula odstąpienia od konsumpcji sumy ubezpieczenia |  | 5 |
| Klauzula udziału w zysku |  | 30 |
| **W części nr 1, nr 2 i nr 3 zadania** | ------------------------------------- | ------------------- |
| Klauzula funduszu prewencyjnego |  | 50 |

**Osobą odpowiedzialną za kierowanie i koordynowanie realizacją zamówienia po stronie Wykonawcy jest:**

............................................................................................... tel. .........................................................................

Adres poczty elektronicznej e-mail:.....................................................................................Fax................................

**Oświadczamy, że:**

1. zapoznaliśmy się z warunkami przystąpienia do przetargu określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty,
2. uważamy się za związanych niniejszą ofertą zgodnie z art. 85 ust.1 pkt.1 ustawy – „Prawo zamówień publicznych” tzn. przez 30 dni od upływu terminu składania ofert,
3. zastrzegamy, iż wymienione niżej dokumenty składające się na ofertę nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania: ........................................................................................................................................................................  
     
   Dokumenty zastrzeżone zostały odpowiednio wyodrębnione w treści oferty.
4. zgodnie z art. 24 ust.11 ustawy **w terminie 3 dni** od dnia zamieszczenia przez zamawiającego na stronie internetowej informacji dotyczącej nazw i adresów wykonawców, którzy złożyli oferty, przekażemy zamawiającemu **oświadczenie o przynależności** lub **braku przynależności do grupy kapitałowej**

(w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów).

1. Zgodnie z art. 36 a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych oświadczam/y,

że **zamierzamy\* / nie zamierzamy\*** powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom.

Opis części zamówienia przewidzianej do wykonania przez podwykonawcę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Części zamówienia, które Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom (opisać / wskazać zakres) | Podwykonawca  (podać pełną nazwę/firmę, adres,  a także w zależności od podmiotu:  NIP/PESEL, KRS/CEiDG |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

Oświadczamy, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

1. Zgodnie z przesłankami art. 22a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych **korzystamy**\* / **nie korzystamy** \* z zasobów udostępnianych przez inne podmioty.

|  |  |
| --- | --- |
| **Wskazać zakres udostępnionych zasobów / potencjału: a) zdolności techniczne, b) zawodowe,** | **Firma udostępniająca potencjał** *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* |
|  |  |
|  |  |

Oświadczamy, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu,nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

1. **Jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem\*/ małym\*/ średnim\* przedsiębiorstwem** (zgodnie z definicją zawartą

w zaleceniu Komisji z dnia 6 maja 2003r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.05.2003 str. 36).

**Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oświadczamy, że:**

1. nie podlegamy wykluczeniu z prowadzonego postępowania o udzielenie zamówieniazgodnie z art. 24 ust. 1

pkt 12) – 23) oraz art. 24 ust. 5 ustawy z dnia 29.01.2004r. – „Prawo zamówień publicznych”;

1. posiadamy kompetencje lub uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności związanych z realizacja przedmiotowego zamówienia publicznego;
2. posiadamy zdolność techniczną i zawodową oraz doświadczenie niezbędne do realizacji zamówienia;
3. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej realizację zamówienia publicznego;
4. nie zalegamy z opłacaniem podatków w Urzędzie Skarbowym z siedzibą w ......................................... (należy podać siedzibę US);
5. nie zalegamy z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych

z siedzibą w: ...................................................................................................................;

1. nasza Firma nie figuruje w Kartotece Podmiotów Zbiorowych Krajowego Rejestru Karnego;
2. osoby reprezentujące naszą firmę zgodnie z treścią odpisu z KRS lub wpisu do centralnej ewidencji działalności gospodarczej (należy wymienić wszystkie osoby z imienia i nazwiska):

- ………………………………………………………………………………..

nie figurują w Kartotece Karnej Krajowego Rejestru Karnego;

1. treść oferty, złożone oświadczenia oraz załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

\* niepotrzebne skreślić

Zgodnie ze wskazaniami zamawiającego zawartymi w SIWZ zobowiązujemy się na wezwanie zamawiającego dostarczyć dokumenty stanowiące potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz potwierdzające brak podstaw do wykluczenia nas, jako Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1) Ogólne warunki ubezpieczenia [wersja papierowa i na nośniku elektronicznym]: ....................................................

2) Pozostałe załączniki: ……………................................................................................................................................

Data ……………………………….. .........................................................

(podpis i pieczęć osoby uprawnionej

do reprezentowania firmy)