Załącznik nr 9 do SWZ - Wzór Formularza Oferty

**Zamawiający:**

**Towarzystwo Budownictwa Społecznego Wrocław**

**Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**

**51-148 Wrocław,**

**ul. Przybyszewskiego 102/104**

**OFERTA**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie podstawowym zgodnie z art. 275 pkt 1 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019, poz. 2019 ze zm) pn**. „Świadczenie usług ubezpieczeniowych dla Towarzystwa Budownictwa Społecznego Wroclaw Sp. z o.o.”** Zamówienie udzielane w częściach.

My, niżej podpisani:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz

WYKONAWCA ......................................................................................................................

adres ul. ...............................................................................................................

kod ……………………….. miasto ……………………….. kraj ………………………..

nr telefonu..................................... nr faksu.....................................................................

adres e-mail ……………………………………………………………………………………...

NIP.............................................., REGON ............................................................................

*[nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców, w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum]*

1. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ przekazanymi przez Zamawiającego;
2. AKCEPTUJĘ(EMY) w pełni i bez zastrzeżeń, postanowienia: SWZ dla niniejszego Zamówienia, wyjaśnień do tej SWZ oraz modyfikacji tej SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami.
3. GWARANTUJĘ(EMY) wykonanie niniejszego Zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnieniami i zmianami SWZ;
4. OFERUJEMY wykonanie przedmiotu zamówienia (wypełnić odpowiednie części na które składana jest oferta) ;
5. **Część nr 1 – ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk i ubezpieczenie sprzętu elektronicznego .**

Wysokość składki ubezpieczeniowej **za okres jednego roku** wynosi brutto………………….……zł

Słownie złotych :………………………………………………………………………………………………………..

w tym:

Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk

|  | **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia** | **Stawka roczna**  | **Składka roczna (iloczyn stawki i sumy ubezpieczenia) lub kwota PLN** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | Budynki – zgodnie z zał. nr 1.2 do OPZ,  | 1 097 060 009,34 PLN |  |  |
| **2** | Mienie ruchome, budowle, Środki trwale i pozostałe – zgodnie z zał. 1.3 do OPZ - wykaz mienia ruchomego zał. nr. 1.3 do OPZ | 33 886 561,70 PLN |  |  |
|  | **Łączna składka roczna:** |  |

Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia** | **Stawka roczna (o ile ma zastosowanie)** | **Składka roczna (iloczyn stawki i sumy ubezpieczenia) lub kwota PLN** |
| **1** | Sprzęt elektroniczny stacjonarny do 7 lat - zgodnie z załącznikiem nr 1.4 do OPZ | 258 345,76 zł |  |  |
| **3** | Sprzęt elektroniczny stacjonarny powyżej 7 lat nieujęty w wykazie środków trwałych – zał. nr 1.4 do OPZ | 6 000,00 PLN |  |  |
| **2** | Sprzęt elektroniczny przenośny do 7 lat – zgodnie z załącznikiem nr 1.4 do OPZ | 405 060,88 zł |  |  |
| **4** | Koszty odtworzenia danych i oprogramowania | 206 705,06 zł |  |  |
| **5** | Zwiększone koszty działalności – proporcjonalne i nieproporcjonalne | 50 000,00 PLN |  |  |
|  | **Łączna składka roczna:** |  |

**Część nr 1 - Akceptacja klauzul fakultatywnych (***należy wypełnić ostatnia kolumnę „Akceptujemy” poprzez odpowiednie wpisanie slow „tak” lub „nie” dla poszczególnych klauzul).*

Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Nazwa klauzuli fakultatywnej** | **Wartość punktowa** | **Akceptujemy**  |
| **1** | Klauzula błędów i opuszczeń | **2** |  |
| **2** | Klauzula przeoczenia | **2** |  |
| **3** | Klauzula dodatkowego odszkodowania z tytułu konieczności dostosowania się do zmian w przepisach prawa | **6** |  |
| **4** | Klauzula katastrofy budowlanej, podwyższenie limitu | **6** |  |
|  | **Suma punktów** |  | **Uzupełnia Wykonawca** |

Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Nazwa klauzuli fakultatywnej** | **Wartość punktowa** | **Akceptujemy**  |
| **1** | Klauzula błędów i opuszczeń  | **2** |  |
| **2** | Klauzula przeoczenia  | **2** |  |
|  | **Suma punktów** |  | **Uzupełnia Wykonawca** |

1. **Część nr 2 -Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej**

Wysokość składki ubezpieczeniowej **za** **okres jednego roku** wynosi brutto……………………zł

Słownie złotych :………………………………………………………………………………………………………..

**Część nr 2 - Akceptacja klauzul fakultatywnych (***należy wypełnić ostatnia kolumnę „Akceptujemy” poprzez odpowiednie wpisanie słów „tak” lub „nie” dla poszczególnych klauzul)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa klauzuli fakultatywnej** | **Wartość punktowa** | **Akceptujemy**  |
| **1** | Klauzula błędów i opuszczeń | 5 |  |
| **2** | Klauzula przeoczenia | 5 |  |
| **3** |  Klauzula uzupełnienia sumy gwarancyjnej | 10 |  |
|  | **Suma punktów** |  | **Uzupełnia Wykonawca** |

1. **Część nr 3 – Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej zarządcy nieruchomości**

Wysokość składki ubezpieczeniowej **za** **okres jednego roku** wynosi brutto……………………zł

Słownie złotych :………………………………………………………………………………………………………..

**Część nr 3 - Akceptacja klauzul fakultatywnych (***należy wypełnić ostatnia kolumnę „Akceptujemy” poprzez odpowiednie wpisanie slow „tak” lub „nie” dla poszczególnych klauzul).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Nazwa klauzuli fakultatywnej** | **Wartość punktowa** |  **Akceptujemy**  |
| **1** | Klauzula błędów i opuszczeń | 10 |  |
| **2** | Klauzula przeoczenia  | 10 |  |
|  | **Suma punktów** |  | **Uzupełnia Wykonawca** |

1. POWYŻSZA cena brutto uwzględnia wszystkie wymagania SWZ oraz obejmuje wszelkie koszty bezpośrednie i pośrednie, jakie poniesie Wykonawca z tytułu prawidłowego i terminowego wykonania całości przedmiotu Zamówienia, zysk oraz wszelkie wymagane przepisami podatki i opłaty, a w szczególności podatek od towarów i usług oraz podatek akcyzowy,
2. JESTEŚMY związani ofertą przez okres wskazany w SWZ.
3. OŚWIADCZAMY, że sposób reprezentacji *Wykonawcy / Wykonawców*\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: …………………………………………………………………………….……..………

*(wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja);*

1. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się ze wzorem Umowy zawartym w SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnych z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. OŚWIADCZAMY, iż wykazując spełnianie warunków udziału, o których mowa w art. 112 ust. 1 ustawy Pzp, *będziemy / nie będziemy*\* polegać na zasobach następujących podmiotów:

Nazwa (firma) ...............................................................................................................................

adres ul. ........................................................................................................................................

kod pocztowy ……………………………… miasto ………………………… .....kraj ……………………………………...

nr telefonu ......................................................... nr faksu............................................................

NIP..............................................................., REGON ..................................................................

Ww. podmiot będzie\*/nie będzie\* brał udziału w realizacji części zamówienia.

1. ZAMIERZAMY\* powierzyć poniżej wskazanym podwykonawcom wykonanie następujących części Zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | Nazwa (firma) podwykonawcy, adres jeżeli jest znany;zakres zamówienia powierzony Podwykonawcy |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

LUB

*NIE ZAMIERZAMY\* powierzyć podwykonawcom wykonania części Zamówienia.*

1. ZASTRZEGAMY / NIE ZASTRZEGAMY\* informacje/i stanowiące/ych TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji zgodnie z postanowieniami SWZ. Do oferty dołączamy wymagane uzasadnienie.
2. OŚWIADCZAMY, iż – za wyjątkiem informacji zawartych pliku o nazwie: „…………………….................” wszelkie załączniki są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zabezpieczyliśmy zgodnie z wytycznymi zawartymi w SWZ.
3. OŚWIADCZAMY, że posiadamy wymagane zdolności zawodowe w niniejszym postępowaniu i nie znajdujemy się w sytuacji konfliktu interesów, które mogą mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia. Jednocześnie jesteśmy świadomi, że Zamawiający może uznać, że dany wykonawca nie ma wymaganych zdolności zawodowych, jeżeli ustali/-ł, że wykonawca ma sprzeczne interesy, które mogą mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.
4. OŚWIADCZAM (MY), że zapoznałem / zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną zawartą w SWZ oraz zrealizowałem / zrealizowaliśmy obowiązek, o którym mowa w SWZ w związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu\*\*.

*\*\* W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do zapisów art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia przez jego przekreślenie)*

1. wszelkie informacje i korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Oświadczenie Wykonawcy o wielkości i rodzaju, zgodnie z w zaleceniem Komisji Europejskiej nr 2003/361/WE.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj Wykonawcy**Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, małym przedsiębiorstwem czy średnim przedsiębiorstwem\*1 ?**\*1** Por. zalecenie Komisji z 6 maja 2003r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U.L124 z 20.5.2003,s.36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.**Mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO**Małe przedsiębiorstwo**: Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO**Średnie przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EURO lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem |
|  | Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem |
|  | Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem |
|  | Wykonawca prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą  |
|  | Wykonawca jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej  |
|  | Inny rodzaj(właściwą odpowiedź zaznaczyć) |

 |

1. WRAZ Z OFERTĄ składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

*…….*

*Dokument podpisany przy użyciu elektronicznego podpisu kwalifikowanego lub podpisany profilem zaufanym lub osobistym zgodnie z art. 63 Ustawy Pzp*