

OFERTA

1. Dane dotyczące zamawiającego:

Powiat Nowosądecki,  
Kierownik zamawiającego: Zarząd Powiatu Nowosądeckiego,  
siedziba: ul. Jagiellońska 33, 33-300 Nowy Sącz,  
telefon (+48) 18 41 41 600, faks (+48) 18 41 41 700,  
adres internetowy [www.bip.nowosadecki.pl](http://www.bip.nowosadecki.pl)  
e-mail [powiat@nowosadecki.pl](mailto:powiat@nowosadecki.pl);  
NIP 734-35-44-080; REGON 491893180

2. Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa .....

Siedziba .....

Reprezentowany przez:

.....  
*/imię, nazwisko i stanowisko, podstawa do reprezentacji/*

.....  
*/imię, nazwisko i stanowisko, podstawa do reprezentacji/*

Tel. / fax. ....

Adres poczty elektronicznej .....

NIP .....

REGON .....

Odpowiadając na publiczne ogłoszenie o zamówieniu ZPI.272.21.2018 po zapoznaniu się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia **na świadczenie usług grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Starostwa Powiatowego w Nowym Sączu**, składam/składamy następującą ofertę:

**Oferujemy wykonanie całego zamówienia, w okresie od 01.12.2018 r. do 30.11.2019 r. zgodnie z wymaganiami SIWZ, za następującą cenę:**

..... zł brutto

Cenę obliczono zgodnie z kalkulacją: miesięczna składka za jednego ubezpieczonego w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej ..... zł brutto x 12 (miesiący) x 260 (maksymalna liczba osób ubezpieczonych)

Powyższa cena łączna zawiera wszelkie koszty związane z realizacją niniejszego zamówienia.

W razie omyłek rachunkowych w obliczeniu ceny zamawiający uzna za prawidłową podaną przez wykonawcę kwotę miesięcznej składki za jednego ubezpieczonego w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej, podaną przez siebie ilość miesięcy stanowiących okres ubezpieczenia i maksymalną liczbę osób ubezpieczonych.

**Klauzule fakultatywne rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej:**

Lp.	Nazwa klauzuli	Pkt	Przyjęta* TAK/NIE
1.	Klauzula gwarancji wypłaty całej kwoty odszkodowania	20 pkt	
2.	Klauzula rozszerzająca ochronę ubezpieczeniową o wypłatę świadczenia z tytułu leczenia specjalistycznego	5 pkt	
3.	Klauzula wydłużająca ochronę z tytułu zgonu dziecka Ubezpieczonego bez względu na wiek dziecka	20 pkt	
4.	Klauzula likwidacji świadczeń	15 pkt	
5.	Klauzula wydłużająca okres pobytu w szpitalu, za który Wykonawca ponosi odpowiedzialność- do 180 dni w roku polisowym	20 pkt	
6.	Klauzula rozszerzająca katalog poważnych zachorowań Ubezpieczonego	20 pkt	

**\*Uwaga. Należy w kolumnie wpisać „TAK” albo „NIE”. Brak zaznaczenia uznany będzie za brak akceptacji klauzuli fakultatywnej.**

1. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z warunkami SIWZ wraz załącznikami stanowiącymi jej integralną część, akceptujemy jej treść i warunki w niej zawarte, i nie wnosimy zastrzeżeń oraz wyrażamy gotowość przystąpienia do zgodnej z nimi realizacji zamówienia.  
W pozostałych kwestiach będą miały zastosowanie Ogólne Warunki Ubezpieczenia, które w razie wyboru naszej oferty zobowiązujemy się przedłożyć zamawiającemu przed podpisaniem umowy.

2. Oświadczam, że uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.

3. Oświadczam, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

4. Oświadczam, że warunki umowy określone w Załączniku nr 3 do SIWZ zostały przez nas zaakceptowane i w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do jej/ich zawarcia w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. Dotyczy Wykonawców działających w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych.  
Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku udzielenia mi zamówienia, umowa nie będzie zawarta na zasadzie wzajemności.

6. Oświadczam, że całość zamówienia wykonamy własnymi siłami.

\*Oświadczam, że część Zamówienia .....

.....

.....

.....

*/opis części zamówienia/ - wypełnić jeżeli dotyczy*

Powierzamy do realizacji podwykonawcom. /\* - wypełnić jeżeli dotyczy/

.....

*/firmy podwykonawców/*

7. Oświadczam, iż wszystkie dokumenty w ofercie są zgodne z aktualnym stanem prawnym.

**NUMER SPRAWY: ZPI.272.21.2018**

8. Oświadczam, iż w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. W ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji definiowanego w art. 5-17 d ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji /jednolity tekst Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503, ze zmianami/.

9. Oświadczam/-y, że jestem/jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem\*\*

Tak

Nie

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu<sup>2)</sup>.

10. Osobą/osobami uprawnioną/uprawnionymi do podpisania umowy w imieniu Wykonawcy jest/są ..... (imię i nazwisko)..... (stanowisko); ..... (imię i nazwisko), ..... (stanowisko).

**Do oferty dołączam następujące załączniki:**

1. .... Zał. nr .....
2. .... Zał. nr .....
3. .... Zał. nr .....
4. .... Zał. nr .....

Na złożoną ofertę składa się ..... ponumerowanych stron z zachowaniem ciągłości numeracji.

Miejscowość i data .....

.....  
(czytelny podpis lub w przypadku parafki pieczętka  
imienna uprawnionego przedstawiciela/  
uprawnionych przedstawicieli  
uprawnionych przedstawicieli)

\*\* Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).

**Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

1) 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).

2) W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku 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).