***Załącznik nr 1b do SIWZ***

***Formularz oferty***

..………………………….…

*(pieczęć Wykonawcy)*

**FORMULARZ OFERTY**

**CZĘŚĆ NR 2- PAKIET NR 2**

Nazwa postępowania:

**USŁUGI: ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE UBEZPIECZENIA MIENIA I PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI MIEJSKIEGO ZAKŁADU KOMUNIKACJI SPÓŁKA Z O.O. W OSTROŁĘCE**

**W OKRESIE OD 01.01.2019 DO 31.12.2019**

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na realizację w/w zadania (opublikowane w BZP, ogłoszeniu na stronie internetowej Zamawiającego i na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego), wyrażamy chęć uczestnictwa w zorganizowanym przez Miejski Zakład Komunikacji Spółka z o.o. w Ostrołęce postępowaniu i oferujemy zrealizowanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzoru umowy.

1. **DANE DOTYCZĄCE ZAMAWIAJĄCEGO:**

**Zamawiający:** Miejski Zakład Komunikacji Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

w Ostrołęce

**Adres:** ul. Kołobrzeska 1, 07-410 Ostrołęka

**Telefon:** /29/769-10-97

**Konto bankowe:** 32 1240 1691 1111 0010 6165 6375

**NIP:** 758-22-77-162

**REGON:** 141641959

**Strona internetowa:** <http://www.mzk.ostroleka.pl>

1. **DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY(ÓW):**
2. Pełna nazwa Wykonawcy: …...……………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Adres Wykonawcy: …………………………………………..………………………………………………………..
2. NIP/ REGON Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………….…
3. Numer tel.: …………………………..……………………………………………………………………………………..
4. Adres poczty elektronicznej (e-mail): …………………………………………………………………………
5. Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres wskazany w pkt 2):

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy(ów) i podpisująca ofertę:

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres poczty elektronicznej (e-mail)** |  |

1. **CENA OFERTY oraz KLAUZULE FAKULTATYWNE**
2. **CENA:** ***całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, zgodnie z niniejszą SIWZ.***

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia oferuję(emy) jego realizację za **ŁĄCZNĄ CENĘ** obliczoną zgodnie z wymogami pobranej od Zamawiającego SIWZ, to jest:

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **UBEZPIECZENIE** | **ŁĄCZNA SUMA UBEZPIECZENIA** | **ROCZNA STAWKA UBEZPIECZENIA****( wypełnia Wykonawca )** | **SKŁADKA ZA 12- MIESIĘCZNY OKRES OCHRONY****(wypełnia Wykonawca)** |
| NNW10 000,00 zł( w zł/szt ) | OC ( w zł/szt ) | OC, NNW( w zł) |
| 1. | OC, NNW autobusy (tab. nr 5) | Zgodnie z Ustawą | ………… zł za 1 szt. | …………. zł za 1 szt. | ….……… zł za 31 szt. |
| 2. | OC, NNW Scudo(tab. nr 5) | Zgodnie z Ustawą | ……… zł za 1 szt. | ……… zł za 1 szt. | ………… zł za 1 szt. |
| 3. | OC, NWW 2 szt. Punto(tab. nr 5) | Zgodnie z Ustawą | …….. zł za 1 szt. | ...……… zł za 1 szt. | …..…… zł za 2szt. |
| 4. | OC, NWW 1 szt. Panda(nauka jazdy; tab. nr 5) | Zgodnie z Ustawą | ……… zł  | ...……… zł  | …..…… zł  |
| 5. | OC, NWW 1 sztFORD MONDEO (tab.nr 5) | Zgodnie z Ustawą | ……… zł | ...…… zł | …..… zł |
| 6. | OC – Kubota traktor 1 szt. (tab.nr 5) | Zgodnie z Ustawą | - | ...…… zł | ...…… zł |
|  | **UBEZPIECZENIE** | **ŁĄCZNA SUMA UBEZPIECZENIA** | **AC****( w % /szt )** | **AC** |
| 7. | AC autobusów(bez kradzieży)wyrażona w % od wartości pojazdu (tab. nr 6) | **3 840 000,00****zł** | …….….……% | …….…zł za 7 szt. autobusów |
| 8. | AC + kradzieżFORD MONDEO ( tab. nr 6) | …….….……% | …….…zł  |
|  | **UBEZPIECZENIE WYPOSAŻENIA DODATKOWEGO** |
| 9. | WYPOSAŻENIE DODATKOWE: REKLAMY I ZNAKI INFORMACYJNEI-sze RYZYKO ( tab. nr 7 ) | **LIMIT: 15 000,00 zł na wszystkie zdarzenia** | …….…zł  |
| **RAZEM – składka na 12-miesięczny okres ochronny** | .………….zł |

1. Akceptujemy następujące **KLAUZULE FAKULTATYWNE**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **KLAUZULE FAKULTATYWNE** | **AKCEPTACJA(należy wpisać tak lub nie)1** |
| **1.** | Klauzula – zniżka dla fabrycznie nowych pojazdów AC | 5 – 10 % | **5 punktów** |  |
| 11 – 15 % | **10 punktów** |  |
| 16 – 20 % | **25 punktów** |  |
| **2.** | Franszyza integralna zniesiona - Ubezpieczenie komunikacyjne: autocasco. | **30 punktów** |  |
| **3.** | Klauzula płatności składek  | w 4 ratach | **5 punktów** |  |
| w 6 ratach | **10 punktów** |  |
| w10 ratach | **15 punktów** |  |
| **4.** | Klauzula samolikwidacji szkód bez dokonywania wcześniejszych oględzin – limit 15.000,00 zł | **30 punktów** |  |

*1 W kolumnie „Akceptacja”, w wierszu dotyczącym danej klauzuli fakultatywnej należy wpisać słowo „Tak” w przypadku przyjęcia danej klauzuli oraz słowo „Nie” w przypadku nie przyjęcia. Brak słowa „Tak” lub „Nie” uznany zostanie jako niezaakceptowanie danej klauzuli fakultatywnej.*

1. **OŚWIADCZENIA**

*Niniejszym oświadczamy, że:*

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków zamówienia z załącznikami, wszelkimi zmianami (w przypadku wprowadzenia ich przez Zamawiającego) i wyjaśnieniami do w/w. Przyjmujemy wskazane dokumenty bez zastrzeżeń.
2. Zapoznaliśmy się z warunkami realizacji zamówienia oraz zdobyliśmy wszelkie informacje konieczne do właściwego przygotowania niniejszej oferty.
3. Gwarantujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej zmian.
4. W pełni i bez zastrzeżeń akceptujemy warunki umowy na wykonanie zamówienia.
5. Zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych we wzorze umowy warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Akceptujemy wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia czas związania ofertą (30 dni), tj. **od 10.12.2018r. do 08.01.2019r.**
7. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia przez okres 12 miesięcy, tj. od 01.01.2019 - 31.12.2019r.
8. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego.
9. **Jesteśmy /nie jesteśmy\*)** płatnikiem podatku VAT - nasz numer NIP: . . . . . . . . . . . . . . . . . .
10. Składamy niniejszą ofertę *[we własnym imieniu / jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, ponadto oświadczamy, iż będziemy odpowiadać solidarnie za realizację niniejszego zamówienia oraz że Pełnomocnik, (o którym mowa w pkt. 21.1.4. SIWZ) zostanie upoważniony do zaciągania zobowiązań i otrzymywania instrukcji na rzecz i w imieniu każdego z nas],*
11. Nie uczestniczymy jako Wykonawca(y) w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia.
12. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

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).

1. Oświadczamy, że wszystkie dokumenty stanowiące załącznik do niniejszej oferty są kompletne i zgodne z prawdą.
2. **PODWYKONAWCY**
3. Oświadczamy, że:
* nie zamierzamy powierzyć do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia\*
* zamierzamy powierzyć następujące części niniejszego zamówienia podwykonawcom\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa części zamówienia** | **Nazwa / firma Podwykonawcy** |
| a) |  |  |
| b) |  |  |

1. Podajemy nazwy (firmy) podmiotów trzecich, na których zdolnościach lub sytuacji polegamy, na zasadach określonych w art. 22a ustawy PZP, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

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

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

 (rodzaj zdolności lub sytuacji i nazwa podmiotu trzeciego)

1. **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA**

Na podstawie art. 8 ust.3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1986), *[żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji\* / wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania\*]*

***\*niewłaściwe skreślić***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji** | **Strony w ofercie (wyrażone cyfrą)** |
| **od** | **do** |
| a) |  |  |  |
| b)  |  |  |  |

1. **OBOWIĄZEK PODATKOWY ( ART. 91 UST 3A USTAWY PZP)**
2. Zgodnie art. 91 ust. 3a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych informujemy, że wybór naszej oferty będzie/nie będzie\* prowadzić u Zamawiającego do wystąpienia obowiązku podatkowego.

(Jeśli będzie to należy wymienić jakich towarów i/lub usług dotyczy ………………………………………………………………………………………………………………………………………….)

Wartość towarów / usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to ……………………………………….zł netto.

1. Oświadczamy, że nie wypełnienie oferty w zakresie pkt VII oznacza, że jej złożenie nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego***.***

***\*niewłaściwe skreślić***

1. **STATUS PRZEDSIĘBIORCY**

Oświadczamy, że Firma w imieniu której składamy ofertę posiada status:

Mikro przedsiębiorcy]\*, (zatrudnienie do 10 osób obrót do 2mln euro)

Małego przedsiębiorcy]\* (zatrudnienie do 50 osób obrót do 10 mln euro)

Średniego przedsiębiorcy]\* (zatrudnienie do 250 osób obrót do 50mln euro)

***\*niepotrzebne skreślić***

1. **ZAŁĄCZNIKAMI DO NINIEJSZEJ OFERTY SĄ:**

1)..........................................................................................................................................

2)..........................................................................................................................................

3)..........................................................................................................................................

4) .........................................................................................................................................

5) ………………………………………………………………………………………………….

1. **PODPISY**
2. Pieczęć Wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………………………………………………..….

1. Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy:

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

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

1. Oferta złożona na …………… ponumerowanych stronach.
2. Miejscowość …………………………………………; data: …………………………………………………………………