Załącznik nr 6 do SIWZ

BGO-BGZ.261.010.2020.PCh

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

**Najwyższa Izba Kontroli**

**ul. Filtrowa 57**

**02-056 Warszawa**

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych **pn. Ubezpieczenie pojazdów służbowych.**

|  |
| --- |
| 1. **DANE WYKONAWCY** |

* + - 1. **Wykonawca 1**
* adres ul. ,
* kod …………………..……… miasto …………………………………………… ,
* nr telefonu ................................................... nr faksu .........................................................................,
* imię i nazwisko osoby do kontaktów z Zamawiającym ………………….……………………………………………,
* adres email *(do kontaktów z Zamawiającym)* …………………..…………….. @ ......................................................,
* tel. do kontaktów z Zamawiającym ……………………………………………………………………,
* NIP ..................................................................., REGON ………................................................,

Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

* e-mail: …….…………………………………………
* adres Elektronicznej Skrzynki Podawczej Wykonawcy znajdującej się na platformie ePUAP: ….……………………………………..…………… (tylko w przypadku złożenia oferty w formie elektronicznej)
  + - 1. **Wykonawca 2****[[1]](#footnote-1)** …….............................................................................................................................
* adres ul. ,
* kod …………………..……… miasto …………………………………………… ,
* nr telefonu ................................................... nr faksu .........................................................................,
* imię i nazwisko osoby do kontaktów z Zamawiającym ………………….……………………………………………,
* adres email *(do kontaktów z Zamawiającym)* …………………..…………….. @ ......................................................,
* tel. do kontaktów z Zamawiającym ……………………………………………………………………,
* NIP ..................................................................., REGON ………................................................,

Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

* e-mail: …….…………………………………………
* adres Elektronicznej Skrzynki Podawczej Wykonawcy znajdującej się na platformie ePUAP: ….……………………………………..…………… (tylko w przypadku złożenia oferty w formie elektronicznej).
  + - 1. **Pełnomocnik** do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

imię i nazwisko ................…………………………................................................................................................

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

adres email ………………………..…………….. @ ......................................................

|  |
| --- |
| 1. **OŚWIADCZENIA:** |

1. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ.
2. Akceptujemy warunki płatności za zrealizowanie zamówienia na zasadach opisanych we wzorze umowy.
3. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. Zapoznaliśmy się z SIWZ wraz z załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, przyjmujemy warunki w niej zawarte i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
5. **OŚWIADCZAMY,** że z zastrzeżeniem postanowień, o których mowa w projekcie umowy, łączna kwota wynagrodzenia za wykonanie całości przedmiotu zamówienia publicznego nie będzie podlegała zmianie w czasie trwania umowy i obejmuje wszelkie koszty Wykonawcy związane z realizacją przedmiotu zamówienia w terminie oraz miejscu wskazanym w SIWZ oraz wszelkie inne koszty Wykonawcy.
6. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** sami[[2]](#footnote-2) / przy udziale podwykonawców2, którzy będą wykonywać następujące zakresy zamówienia:

**Zakres I** …………………………………………………………………………………………………………

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

realizowany przez

(nazwa lub imię i nazwisko oraz dane kontaktowe podwykonawcy – jeżeli są znane)

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

**Zakres II** ……………………………….………………………………………………………………………..

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

realizowany przez

(nazwa lub imię i nazwisko oraz dane kontaktowe podwykonawcy – jeżeli są znane)

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

***Oświadczamy, że przed przystąpieniem do wykonania zamówienia podamy nazwy lub imiona i nazwiska oraz dane kontaktowe podwykonawców i osób do kontaktu z nimi wskazanych wyżej zakresów zamówienia, w przypadku, gdy nie są nam znane w chwili składania oferty.***

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30** **dni** licząc włącznie od dnia otwarcia ofert,
2. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w pkt XX. 3 SIWZ oraz w art. 13 lub art. 14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO), wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu, a które są ujawnione w dokumentach przedstawionych Zamawiającemu[[3]](#footnote-3).

|  |
| --- |
| 1. **KRYTERIUM 1 – CENA OFERTOWA:** |

1. **CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z postanowieniami opisanymi w SIWZ.
2. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia za następującą **cenę ofertową**:

Tabela 1 – wyliczenie ceny oferty

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Liczba sztuk lub suma ubezpieczenia** | **Taryfa rocznej składki za jeden pojazd – „Stawka”** | **Składka roczna w zł\*)** |
| 1. **Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej (OC)** | | | |
| Samochody osobowe | 40 szt. |  |  |
| Samochody ciężarowe (ład. do 2t.) | 4 szt. |  |  |
| Autobusy | 2 szt. |  |  |
| Pojazdy specjalne – bankowóz | 1 szt. |  |  |
| 1. **Ubezpieczenie ZK \*\*)** | | | |
| Samochody osobowe | 1 szt. |  |  |
| Samochody ciężarowe (ład. do 2t.) | 1 szt. |  |  |
| Autobusy | 1 szt. |  |  |
| 1. **Ubezpieczenie AC** | | | |
| Samochody osobowe | 1 725 972 zł |  |  |
| Samochody ciężarowe (ład. do 2t.) | 223 000 zł |  |  |
| Autobusy | 1 575 300 zł |  |  |
| Pojazdy specjalne – bankowóz | 64 800 zł |  |  |
| 1. **Ubezpieczenie AC – stawka za dodatkowe rozszerzenie o szkody kradzieżowe na terenie krajów Europy Wschodniej \*\*)** | | | |
| Pojazdy (samochody osobowe, samochody ciężarowe (ład. do 2t.), autobusy, specjalne) | 31 100 zł |  |  |
| 1. **Ubezpieczenie NNW kierowców i pasażerów z sumą ubezpieczenia 50 000 zł na osobę** | | | |
| Samochody osobowe | 40 szt. |  |  |
| Samochody ciężarowe (ład do 2t.) | 4 szt. |  |  |
| Autobusy | 2 szt. |  |  |
| Samochody specjalne | 1 szt. |  |  |
| 1. **Assistance na terenie RP** | | | |
| Samochody osobowe | 30 szt. |  |  |
| Samochody ciężarowe (ład. do 2t.) | 4 szt. |  |  |
| Samochody specjalne | 1 szt. |  |  |
| 1. **Assistance na terenie Europy \*\*)** | | | |
| Samochody osobowe | 10 szt. |  |  |
| *Razem składka za rok (suma poszczególnych składek)* | | |  |
| *Razem składka za dwa lata (składka roczna x2)* | | |  |

**\*)** Sposób obliczania składki:

ad. 1 – iloczyn liczby pojazdów w danej kategorii i stawki

ad. 2 – iloczyn liczby wskazanych do tego ubezpieczenia pojazdów w danej kategorii i stawki

ad. 3 – iloczyn łącznej wartości pojazdów danej kategorii i stawki

ad. 4 – iloczyn wartości wskazanych do tego ubezpieczenia pojazdów i stawki

ad. 5 – iloczyn liczby pojazdów danej kategorii i stawki

ad. 6 – iloczyn liczby wskazanych do tego ubezpieczenia pojazdów i stawki

ad. 7 – iloczyn liczby wskazanych do tego ubezpieczenia pojazdów danej kategorii i stawki

Poszczególne składki należy zaokrąglić zgodnie z zasadą, że trzecia cyfra po przecinku od 5 w górę powoduje zaokrąglenie drugiej cyfry po przecinku w górę o 1. Jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest niższa od 5 zostaje skreślona, a druga cyfra po przecinku nie ulega zmianie.

Jeżeli składka za jakiś rodzaj ubezpieczenia, np. rozszerzenie AC, ZK, Ass za granicą, nie jest odrębnie naliczana, dla tej pozycji Wykonawca może wpisać „0” w kolumnie „Stawka” i „Składka”.

**\*\*)** Wskazane w formularzu pojazdy stanowią jedynie przykład i podane zostały wyłącznie w celu oszacowania składki. Zamawiający nie jest w stanie z góry precyzyjnie określić, który pojazd będzie potrzebował rozszerzenia ochrony we wskazanym zakresie.

|  |
| --- |
| 1. **POZOSTAŁE KRYTERIA OCENY OFERT:** |

Tabela **2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numer kryterium** | **Opis kryterium:** | **TAK/NIE** |
| **1** | **2** | **3** |
| **2** | **Prewencyjna suma ubezpieczenia**: |  |
| Wykonawca wyraża zgodę na wprowadzenie prewencyjnej sumy ubezpieczenia na zasadach określonych w punkcie 9.8. OPZ – 5 punktów |  |
| **3** | **Próg szkody całkowitej**: |  |
| 1. Wykonawca dopuszcza możliwość zakwalifikowania szkody jako szkody całkowitej przy progu wynoszącym 80% na zasadach określonych w punkcie 9.9.2. OPZ. – 4 punkty |  |
| 1. Wykonawca dopuszcza możliwość zakwalifikowania szkody jako szkody całkowitej przy progu wynoszącym 85% na zasadach określonych w punkcie 9.9.3. OPZ – 8 punktów |  |
| **4** | **Naprawa pojazdu w przypadku szkody całkowitej**: |  |
| 1. Wykonawca dopuszcza możliwość przeprowadzenia likwidacji dwóch szkód na zasadach określonych w punkcie 9.12.2. OPZ – 4 punkty |  |
| 1. Wykonawca dopuszcza możliwość przeprowadzenia likwidacji trzech szkód na zasadach określonych w punkcie 9.12.3. OPZ – 8 punktów |  |
| **5** | **Wydłużony okres wynajmu pojazdu zastępczego**: |  |
| Wykonawca wyraża zgodę na wydłużenie wynajmu pojazdu zastępczego do 14 dni na zasadach określonych w punkcie 9.16.6.2. OPZ – 7 punktów |  |
| **6** | **Uproszczona likwidacja szkód**: |  |
| 1. Do kwoty 7 500 zł netto na zasadach określonych w punkcie 9.17.2. OPZ – 4 punkty |  |
| 1. Do kwoty 10 000 zł netto na zasadach określonych w punkcie 9.17.3. OPZ – 7 punktów |  |
| **7** | **Naprawa pojazdu za granicą**: |  |
| 1. Do kwoty 3 000 euro na zasadach określonych w punkcie 9.18.2. OPZ – 3 punkty |  |
| 1. Do kwoty 3 500 euro na zasadach określonych w punkcie 9.18.3. OPZ – 5 punktów |  |

**UWAGA**: należy wpisać „TAK” lub „NIE” w kolumnę 3 w każdym kryterium. W odniesieniu do kryteriów, w których występują warianty limitów odpowiedzialności za zaakceptowanie których przyznana będzie inna liczba punktów (opisane w postaci podpunktów a i b), w przypadku akceptacji takiego postanowienia Zamawiający oczekuje wpisania w kolumnie 3 słowa „TAK” tylko przy zaakceptowanym przez Wykonawcę wariancie (a lub b). W przypadku wpisania w kolumnie 3 słowa „TAK” zarówno przy niższym (ppkt a) jak i wyższym   
(ppkt b) wariancie, Zamawiający uzna, że Wykonawca akceptuje wyższy wariant postanowienia fakultatywnego (ppkt b) i przyzna określoną przy nim liczbę punktów. Punkty w wariantach postanowień fakultatywnych (ppkt a i b) nie sumują się. W przypadku jakiejkolwiek modyfikacji przez Wykonawcę treści kryteriów nr 2-7, punkty w zmodyfikowanym kryterium nie zostaną przyznane.

|  |
| --- |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:** |

**OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy (załącznik nr 2 do SIWZ) i zobowiązujemy się, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą, do zawarcia umowy zgodnej z jej treścią, na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

|  |
| --- |
| 1. **STATUS WYKONAWCY:** |

**Wyłącznie do celów statystycznych Urzędu Zamówień Publicznych, należy zaznaczyć jedną z poniższych opcji:**

**Czy Wykonawca jest mikro / małym / średnim przedsiębiorcą** (definicja zawarta jest w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2019 r. poz. 1292, ze zm.)?

**tak**  **nie**

|  |
| --- |
| 1. **SPIS TREŚCI:** |

**DO OFERTY** załączamy następujące dokumenty:

* 1. .........................................................................................................................................................
  2. ........................................................................................................................................................
  3. .........................................................................................................................................................

**Wskazujemy** jako dostępne i aktualne odpisy z KRS i CEIDG[[4]](#footnote-4)dla następujących podmiotów:

* 1. .........................................................................................................................................................
  2. .........................................................................................................................................................

data ............................................. 2020 r.

***ofertę należy podpisać   
kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

**albo w przypadku formy pisemnej**

......................................................................

podpis i pieczęć (osoba/y uprawniona/e)

1. Punkty I.2 i I.3 wypełniają jedynie Wykonawcy wspólne ubiegający się o udzielenie zamówienia. Pkt I.2 należy powielić odpowiednią ilość razy, w zależności od ilości Wykonawców. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-2)
3. 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 Wykonawca nie składa oświadczenia (treść oświadczenia należy usunąć np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-3)
4. Na podstawie § 10 ww. *Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz.U. z 2016 r. poz. 1126, ze zm.).* [↑](#footnote-ref-4)