

Formularz ofertowo/cenowy – pakiet (część) 3

dla:

Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 3 w Rybniku
44-200 Rybnik, ul. Energetyków 46

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy:
albo Imię i nazwisko wykonawcy:
Adres zamieszkania wykonawcy: (dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi):
Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr lokalu):
Numer NIP i REGON wykonawcy:
Numer telefonu i faksu:

Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno, kopiując powyższą tabelę odpowiednią ilość razy lub dzieląc prawą część tabeli na odpowiednią ilość kolumn (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie). Wystarczające jest złożenie jednego oświadczenia potwierdzającego łączne spełnianie warunków udziału w postępowaniu przez wykonawców występujących wspólnie.

nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w przetargu nieograniczonym na:

kompleksowe ubezpieczenie	
SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 3 w Rybniku	
Pakiet (część) 1: obowiązkowe i dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej	
Pakiet (część) 2: ubezpieczenie mienia i sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk	
Pakiet (część) 3: ubezpieczenie pojazdów	

zawartego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia nr **TAG-45-PN/8-2015** oferujemy wykonanie zamówienia określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia – w pełni z nią zgodnego.

1. Cena za wykonanie zamówienia za okres **24 miesięcy** wynosi:

1	2	3
Nr pakietu	Nazwa pakietu	Oferowana cena brutto w zł za pakiet (część) 3 za 24 miesiące
Pakiet 3	ubezpieczenie komunikacyjne	

w tym dla:

Tabela 1: wykaz ubezpieczeń

1	2	3	4
Lp.	Rodzaj ubezpieczenia	Oferowana cena brutto w zł za wszystkie pojazdy wykazane w załączniku 1.3A do SIWZ za 12 miesięcy	Oferowana cena brutto w zł za wszystkie pojazdy wykazane w załączniku 1.3A do SIWZ za 24 miesiące
1	ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej		

2	ubezpieczenie auto-casco		
3	NNW kierowców i pasażerów		
4	Assistance		

Tabela 2: klauzule fakultatywne

1	2	3	4
Lp.	Numer klauzuli	Liczba punktów za akceptację klauzuli	Akceptuję / nie akceptuję klauzuli fakultatywnej ¹
1	E47 – klauzula terminu oględzin	50	
2	E49 – klauzula badań technicznych	50	

UWAGA – do tabeli 2 – klauzule fakultatywne

¹ jeśli wykonawca przyjmuje treść klauzuli fakultatywne we wskazanym brzmieniu należy w kolumnie 4, w poz. którą wybiera wpisać „**akceptuję**”
jeśli wykonawca nie przyjmuje treści klauzuli fakultatywne we wskazanym brzmieniu to w analogicznym miejscu wpisuje słownie „**nie akceptuję**”
Brak wpisu słów „**akceptuję**” albo „**nie akceptuję**” rozumiany będzie jako brak akceptacji.

UWAGA – tabela 1 stanowi zestawienie zbiorcze wg kalkulacji szczegółowej zawartej w załączniku 1.3A, który stanowi integralną część niniejszego formularza

2. Do oferty załączamy ogólne warunki ubezpieczenia, które dotyczą ubezpieczeń wymienionych w poz.2**
....., poz. 3** i poz. 4 tabeli 1 niniejszego formularza.
3. Wadium:

Tabela 3:

1	2	3	4
Poz.	Nr pakietu	Nazwa pakietu	Kwota wadium w zł
1	Pakiet (część) 3	ubezpieczenie pojazdów	

w kwocie określonej w kolumnie 4, poz. 1, tabeli 2 niniejszego formularza jest wnoszone w formie
.....W przypadku wniesienia wadium w formie pieniężnej kontem właściwym
do zwrotu wadium jest konto nr

4. Deklarujemy gotowość do rozpoczęcia realizacji umowy w terminie wskazanym przez zamawiającego.
5. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
6. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
7. Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane (łącznie z warunkami podanymi w punkcie XVI SIWZ) i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego. Jesteśmy świadomi, że gdyby z naszej winy nie doszło do zawarcia umowy wniesione przez nas wadium ulega przepadkowi.
8. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29.01.2004 r. – Prawo zamówień publicznych – stanowi załącznik nr 2.1 do niniejszej oferty, zezwolenie właściwego organu na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie tożsamym z przedmiotem zamówienia, lub gdy na podstawie odrębnych przepisów zezwolenie nie jest wymagane, zaświadczenie właściwego organu nadzoru, że wykonawca prowadzi działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie lub oświadczenie organu uprawnionego do reprezentowania wykonawcy, że wykonawca prowadzi działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie i nie jest konieczne posiadanie przez niego zezwolenia wraz z przytoczeniem podstawy prawnej – stanowi załącznik nr 2.2, oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 ww. ustawy – załącznik nr 3.1 do niniejszej oferty; dokumenty potwierdzające oświadczenie 3.1 stanowią załączniki 3.2 do 3.7 do oferty.

9. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres (w tym faks):

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

Uwaga: poniższy punkt wypełniają tylko wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

10. Oświadczamy, jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia, że ustanowiliśmy niżej wymienionego pełnomocnika do *reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia** albo *reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego**:

.....
.....

Przedmiotowe pełnomocnictwo stanowi załącznik nr 4 do oferty.

Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania (dotyczy to wszystkich podmiotów wspólnie składających niniejszą ofertę). Jesteśmy świadomi, że wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powierzenia podwykonawcom wykonania części zamówienia

11. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom wykonanie następującej części zamówienia:*

a)

L.p.	Część zamówienia
1.	
2.	

b)

L.p.	Część zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy (należy podać wyłącznie, gdy Wykonawca powołuje się na zasoby podwykonawcy, na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b Ustawy, tj. w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy)
1.		
2.		

Na całość oferty składa się kolejno ponumerowanych stron (liczonych wraz ze stronami wszystkich złożonych załączników, bez wliczania stron pustych).

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Ogólne warunki ubezpieczenia
2. Oświadczenia i dokumenty służące wykazaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 Ustawy:
 - 2.1. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (wg wzoru załącznika nr 2.1 do specyfikacji).
 - 2.2. Zezwolenie właściwego organu na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie tożsamym z przedmiotem zamówienia, lub gdy na podstawie odrębnych przepisów zezwolenie nie jest wymagane, zaświadczenie właściwego organu nadzoru, że wykonawca prowadzi działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie lub oświadczenie organu uprawnionego do reprezentowania wykonawcy, że wykonawca prowadzi działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie i nie jest konieczne posiadanie przez niego zezwolenia wraz z przytoczeniem podstawy prawnej
 3. Oświadczenia i dokumenty służące wykazaniu braku podstaw do wykluczenia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 Ustawy.
 - 3.1 Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 Ustawy (wg wzoru załącznika nr 3.1 do specyfikacji).
 - 3.2 Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 Ustawy.
 - 3.3 Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego.
 - 3.4 Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego.
 - 3.5 Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4 – 8, 10 i 11 Ustawy.
 - 3.6 Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 Ustawy (dotyczy podmiotów zbiorowych).

3.7 Oświadczenie dotyczące przynależności wykonawcy do grupy kapitałowej – lista podmiotów należących do tej samej co wykonawca grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 Ustawy, albo informacja o tym, że wykonawca nie należy do żadnej grupy kapitałowej.

4. W przypadku wykonawców występujących wspólnie: pełnomocnictwo do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. *

.....
.....

..... , dnia

.....

(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)

* - niepotrzebnie skreślić

** - należy wpisać oznaczenie ogólnych warunków ubezpieczenia na