**Załącznik nr 1 do SWZ**

## FORMULARZ OFERTY

Działając w imieniu i na rzecz :

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

 (pełna nazwa wykonawcy)

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

 (adres siedziby wykonawcy)

NIP ...................................................... REGON………………………………………..

Nr konta bankowego: …...............................................................................................

Nr telefonu .................................................... e-mail ................................................

w odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu na:

***Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, ubezpieczenia mienia oraz ubezpieczenia komunikacyjne pojazdów Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie***

**składam niniejszą ofertę:**

1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia
i na warunkach określonych w SWZ **za cenę umowną brutto**:

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

1. Deklaruję szacunkową wartość szkody, w ramach której zamawiający może przystąpić do usunięcia szkody bez oględzin wykonawcy (samolikwidacja szkody), w wysokości\*:
* do kwoty 5.000,00 zł
* do kwoty 6.000,00 zł
* do kwoty 7.000,00 zł
* do kwoty 8.000,00 zł
* do kwoty 9.000,00 zł
* do kwoty 10.000,00 zł

*\*należy zaznaczyć jedną z powyższych możliwości. W przypadku niewypełnienia bądź nieprawidłowego wypełnienia (np. nieczytelnego wypełnienia lub zaznaczenia więcej niż jednej kratki) zamawiający uzna, że wykonawca deklaruje wartość szkody w minimalnym wymiarze określonym w SWZ. Wykonawca otrzyma wówczas 0 pkt w kryterium „wysokość kwoty samolikwidacji szkód”.*

1. Deklaruję możliwość przeprowadzenia oględzin miejsca zdarzenia i/lub przedmiotu szkody w terminie:
* od 6 do 10 dni roboczych od momentu przekazania zawiadomienia o szkodzie
* do 5 dni roboczych od momentu przekazania zawiadomienia o szkodzie

*\*należy zaznaczyć jedną z powyższych możliwości. W przypadku niewypełnienia bądź nieprawidłowego wypełnienia (np. nieczytelnego wypełnienia lub zaznaczenia więcej niż jednej kratki) zamawiający uzna, że wykonawca deklaruje możliwość przeprowadzenia oględzin miejsca zdarzenia i/lub przedmiotu szkody w terminie od 6 do 10 dni roboczych od momentu przekazania zawiadomienia o szkodzie, tj. terminie maksymalnym określonym w SWZ. Wykonawca otrzyma wówczas 0 pkt w kryterium „termin oględzin”.*

1. Oświadczam, że w związku z wspólnym ubieganiem się o udzielenie zamówienia poszczególni wykonawcy wykonają następujące usługi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma (nazwa) wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia** | **Wskazanie usług, które będą wykonane przez wykonawcę** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

(należy wypełnić tylko w przypadku wspólnego ubiegania się wykonawców o udzielenie zamówienia)

1. Oświadczam, że oferta nie zawiera/ zawiera (właściwe podkreślić) informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

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

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

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

Uzasadnienie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

**Uwaga! W przypadku braku wykazania, że informacje zastrzeżone stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa lub niewystarczającego uzasadnienia, informacje te zostaną uznane za jawne.**

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję to:

**□** mikroprzedsiębiorstwo\*

**□** małe przedsiębiorstwo\*

**□** średnieprzedsiębiorstwo\*

**□** jednoosobowa działalność gospodarcza

**□** osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

**□** inny rodzaj

Uwaga – w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia powyższe oświadczenie należy złożyć dla każdego z wykonawców oddzielnie.

\*w rozumieniu Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo Przedsiębiorców

**Uwaga !**

**Należy sporządzić i przekazać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*