Białystok, dn. …………………….

**Dot. postępowania nr** ……………………………………………….

**O F E R T A**

(wzór)

.Ja/My niżej podpisani

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

z siedzibą:.................................................................................................................................................

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

służbowy adres e-mail na który będą kierowane zamówienia:………………………………………………..

osoby do kontaktu z Zamawiającym wraz z ich służbowym nr telefonu: ……… oraz służbowym adresem e-mail: ……….

**składamy niniejszą ofertę dotyczącą zapytania:**

**Usługa ubezpieczeń komunikacyjnych Politechniki Białostockiej**

**w okresie od 16 sierpnia 2020 r. do 15 sierpnia 2021 r.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia/ gwarancyjna** | **Stawka roczna/ Składka jednostkowa** | **Składka za 12 miesięcy**  **(zł)** |
|  |
| **I** | **II** | **III** | **IV** | **V** |  |
| **2.1** | **UBEZPIECZENIE OC P.P.M.** | ustawowa | **zgodnie ze szczegółowym formularzem** |  |  |
| **2.2** | **UBEZPIECZENIE AUTOCASCO** | 499 731,30 zł |  |  |
| **2.3** | **UBEZPIECZENIE NNW** | 20 000,00 zł |  |  |
| **2.4** | **UBEZPIECZENIE ASSISTANCE** | zgodnie z OWU |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |
|  | ***Instrukcja:*** |  | | |  |
|  | *Do uzupełnienia:* | | | |  |
|  | *Kolumna V: należy podać składkę za 12 miesięcy ubezpieczenia za wskazany rodzaj ubezpieczenia w zł* | | | |  |

**Cena oferty winna obejmować wszelkie koszty jakie poniesie Wykonawca przy realizacji zamówienia.**

Zamawiający nie będzie ponosił żadnych dodatkowych kosztów i opłat w związku z realizacją przedmiotu umowy. Cena musi być podana w złotych polskich. Cena zostanie ustalona na okres obowiązywania umowy i nie będzie podlegać zmianom ( i ile inaczej nie stanowią zapisy Zapytania ofertowego)

Ceny należy określić z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku zgodnie z matematycznymi zasadami zaokrąglania, tj.:

− ułamek, w którym trzecia cyfra po przecinku jest mniejsza od 5 zaokrąglić należy w dół,

− ułamek, w którym trzecia cyfra po przecinku jest większa lub równa 5 zaokrąglić należy w górę.

Warunki realizacji zamówienia:

**Termin realizacji zamówienia – 16 sierpnia 2020 r. do 15 sierpnia 2021 r.**

**Termin płatności –**

I rata – do 31 sierpnia 2020 r.

II rata – do 28 lutego 2021 r.

**Składając ofertę oświadczam / oświadczamy, że:**

1. **Spełniamy warunki udziału w postępowaniu** **określone przez Zamawiającego w** **pkt 4 Zapytania ofertowego, w szczególności posiadamy zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie wszystkich grup ryzyka objętych przedmiotem zamówienia. Zezwolenie ……………………….. stanowi złącznik do oferty.**
2. Podane w niniejszym formularzu składki zawierają wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
3. Zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty otwarcia ofert.
5. Jednocześnie informujemy, iż w przypadku wyłonienia naszej firmy na Wykonawcę zamówienia osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia / umowy będzie:

…………………………………………, służbowy e-mail: …………… służbowy nr tel. ………………

Imię i nazwisko

1. Wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*
2. **Oświadczam, że wszystkie informacje podane w formularzu ofertowym są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji**.
3. Oświadczam, że jestem upoważniony/a do złożenia niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy.

**Do oferty załączamy:**

1. zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie wszystkich grup ryzyka objętych przedmiotem zamówienia
2. OWU
3. Szczegółowy formularz ofertowy
4. Formularz warunków fakultatywnych

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

Miejscowość i data

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

Pieczęć i podpis wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy

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).

\* 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).