Załącznik do SIWZ nr 7

ZGK/ZP/04/2019

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

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

*nazwa wykonawcy (ów), adres(y) wykonawcy(ów)*

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

telefon ..............................................................

fax ....................................................................

e-mail ...............................................................

#### Zakład Gospodarki Komunalnej

#### w Cieszynie Sp. z o.o.

ul. Słowicza 59

43-400 Cieszyn

1. Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym, którego przedmiotem jest ***ubezpieczenia dla ZGK w Cieszynie Sp. z o.o. na rok 2020*** Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:
   * + 1. zapoznaliśmy się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
       2. gwarantujemy wykonanie całości zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej modyfikacji,
       3. cena mojej (naszej) oferty za realizację przedmiotu zamówienia, wyliczona w oparciu o wykaz cen poszczególnych grup przedmiotów ubezpieczenia w Zakładzie Gospodarki Komunalnej w Cieszynie Sp. z o.o., stanowiący załącznik 1 do formularza ofertowego wynosi (*należy podać cenę z kolumny 7 – załącznik 1 do formularza ofertowego*):

cena bez podatku od towarów i usług: .............................................................PLN

(słownie: .......................................................................................................... PLN)

Stawka podatku od towarów i usług ………………………………………….%

Należny podatek od towarów i usług: ............................................................. PLN

(słownie: .......................................................................................................... PLN)

RAZEM: Cena z należnym podatkiem od towarów i usług: .................................. PLN

(słownie: ......................................................................... PLN)

1. akceptujemy następujące klauzule fakultatywne:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | Nazwa klauzuli fakultatywnej | Ilość punktów możliwych do zdobycia | Akceptacja i oferta  (należy wpisać *tak* lub *nie*) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Klauzula zgłaszania szkód | 10 |  |
| 2. | Klauzula zalania | 15 |  |
| 3. | Klauzula wynagrodzenia rzeczoznawców | 15 |  |
| 4. | Klauzula maszyn elektrycznych | 15 |  |
| 5. | Klauzula likwidacji drobnych szkód | 15 |  |
| 6. | Klauzula odstąpienia od odtworzenia mienia po szkodzie | 15 |  |
| 7. | Klauzula aktów terroryzmu, sabotażu, rozruchów, strajków, itp. | 15 |  |
|  | **RAZEM** | 100 |  |

1. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do należytego wykonania zamówienia,
2. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ tj. 30 dni,
3. akceptujemy termin realizacji zamówienia określony w Rozdziale XII SIWZ,
4. akceptujemy warunki płatności – 31 stycznia 2019 r.,
5. składam(y) niniejszą ofertę **(\*niepotrzebne skreślić)**:

* we własnym imieniu\*
* jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia\*,

1. zamówienie zamierzamy **(\*niepotrzebne skreślić)**:

* wykonać sami\*
* wykonać z pomocą podwykonawców, i wskazujemy poniżej firmę podwykonawcy oraz zakres zamówienia, jaki zostanie powierzony podwykonawcy\*:

Firma podwykonawcy wraz adresem: .....................................................................................................

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

Zakres zamówienia: ……………………………………………………………………………………...

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

Jesteśmy świadomi, że odpowiedzialność za wykonanie całości zamówienia spoczywa całkowicie na nas, wobec czego niewykonanie przez podwykonawców zobowiązań nie stanowi usprawiedliwienia niewykonania tak części jak i całości zamówienia.

1. projekt umowy stanowiący Załącznik do SIWZ został przez nas zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w niej zawartych w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
2. na podstawie art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.): 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\* **(\*niepotrzebne skreślić)**

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

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

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

2.Oświadczam, że firma, którą reprezentuję należy\*/nie należy\* dowykonawców z sektora małych i średnich przedsiębiorstw w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U. z 2016 r. poz. 1829 z późn. zm.) **(\*niepotrzebne skreślić)**

* + - * 1. Do kontaktów z Zamawiającym wyznaczam(y) osobę: ………………………...……………… (*imię i nazwisko*)

tel. …………………………..

e-mail ……………………….

* + - * 1. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty\*:

\*) Jeżeli dołączane są odpisy dokumentów lub ich kopie, to muszą być one poświadczone przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem

1. Wykaz cen dla poszczególnych grup przedmiotów ubezpieczenia w Zakładzie Gospodarki Komunalnej w Cieszynie Sp. z o.o.
2. Dokumenty stanowiące integralną część polisy ubezpieczeniowej, niezależnie czy są wymienione w treści polisy czy nie (np. Ogólne Warunki Ubezpieczenia, Szczególne Warunki Ubezpieczenia, Tabela Opłat) w oryginale lub czytelnej kopii poświadczonej za zgodność przez Wykonawcę.
   1. ................................................................
   2. ................................................................
      * + 1. Oferta została złożona na ............. kolejno ponumerowanych stronach.

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

*miejscowość data podpis(y) upoważnionego(ch) przedstawiciela(i) wykonawcy(ów)*