

## ZAŁĄCZNIK NR 1 — Formularz ofertowy

### O F E R T A

Nazwa

wykonawcy/wykonawców:.....

Adres pocztowy (ulic, nr domu i lokalu): .....

Tel:.....

e-mail: .....

adres skrzynki ePUAP .....

NIP .....

Nawiązując do ogłoszonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 Pzp, na wykonanie zamówienia pod nazwą: „**Grupowe ubezpieczenia na życie pracowników, współmałżonków/ partnerów życiowych oraz pełnoletnich dzieci pracowników Urzędu Miasta Białogard oraz jednostek organizacyjnych Miasta Białogard**”, oferuję wykonanie zamówienia na następujących warunkach cenowych:

Wariant	Prognozowana liczba osób ubezpieczonych <i>LS1, LS2, LS3</i>	Miesięczna składka za wariant za osobę <i>CwI, CwII, CwIII</i>	Wartość miesięcznej składki	Okres ubezpieczenia w miesiącach <i>CTU</i>	Wartość zamówienia na 36 m-ce
kolumna 1	kolumna 2	kolumna 3	kolumna 4	kolumna 5	kolumna 6
			(kolumna 2 x kolumna 3)		(kolumna 4 x kolumna 6)
1	79			36	
2	127			36	
3	70			36	
Razem cena łączna brutto w PLN:					

#### Klauzule fakultatywne

Nr klauzuli	Nazwa klauzuli	TAK/NIE*	Liczba punktów
K1	Klauzula rozszerzenia katalog poważnych zachorowań Ubezpieczonego		4
K2	Klauzula reoperacji		2
K3	Klauzula rozszerzenia zakresu ochrony ubezpieczeniowej o umowę Poważnego zachorowania Dziecka Ubezpieczonego		5

K4	Klauzula pomocy medycznej		3
K5	Klauzula dodatkowej gwarancji indywidualnej kontynuacji		13
K6	Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu wystąpienia choroby śmiertelnej		13

W przypadku braku zapisu „TAK” lub „NIE” przy danej klauzuli Zamawiający uzna, że dana klauzula nie została zaakceptowana w ofercie przez Wykonawcę.

\*niepotrzebne skreślić

**Oświadczamy, że:**

- 1) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
- 2) zdobyliśmy konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty,
- 3) uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres wskazany przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia,
- 4) wybór niniejszej oferty (**\*niewłaściwe skreślić**)
  - nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;\*
  - będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w następującym zakresie:\*

.....

*(Wykonawca, składając ofertę, zobowiązany jest poinformować Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, wskazując nazwę (rodzaj) usługi, której świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazując jej wartość bez kwoty podatku. Brak wymaganych skreśleń w oświadczeniu wyżej oznacza, że złożona oferta nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego )*
- 5) warunki określone w SWZ oraz wzór umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- 6) wyrażamy zgodę na przyjęcie wszystkich warunków wymaganych przez Zamawiającego dla poszczególnych ryzyk ubezpieczeniowych wymienionych w specyfikacji.
- 7) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

8) Zakres czynności jaki zamierzamy zlecić podwykonawcy lub realizowanych przez konsorcjanta:

L.p.	zakres czynności powierzonych podwykonawcom	Nazwa podwykonawcy (jeżeli dotyczy)

L.P.	Zakres zamówienia realizowany przez członka konsorcjum (jeżeli dotyczy)	Nazwa konsorcjanta

.....  
 Imię i nazwisko osoby składającej podpis na dokumencie elektronicznym

