***Załącznik nr 1 do SIWZ –***

***Formularz ofertowy***

***(zmodyfikowany)***

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | ………………………………………………………………………………… |
| **Siedziba i adres** | ………………………………………………………………………………… |
| **Nr telefonu i numer faksu** | ………………………………………………………………………………… |
| **NIP** | ………………………………………………………………………………… |
| **REGON** | ………………………………………………………………………………… |
| **Województwo** | ………………………………………………………………………………… |
| **e-mail** | ………………………………………………………………………………… |
| **adres** | ………………………………………………………………………………… |

**O F E R T A**

dla

**Przedsiębiorstwa Produkcyjno Usługowo Handlowego „Radkom” sp. z o.o.**

Nawiązując do ogłoszenia nr …………. prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pod nazwą:

**Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników Przedsiębiorstwa Produkcyjno Usługowo Handlowego „Radkom” sp. z o.o. oraz członków ich rodzin**

my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa i dokładny adres Wykonawcy, a w przypadku podmiotów występujących wspólnie - podać nazwy i adresy wszystkich członków konsorcjum)

1. Składamy ofertę na **wykonanie przedmiotu zamówienia**, w zakresie określonym w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ);
2. **CENA OFERTY**

Składka miesięczna, wartość zamówienia podstawowego i wartość zamówienia wynikająca z prawa opcji, łączna cena oferty:

**2.1. Składka miesięczna:**

Wykonawca proponują następujące składki miesięczne w poszczególnych wariantach:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Wariant I  C1 | Wariant II  C2 | **Średnia składka\***  **CS** |
| **Składka miesięczna za jedną osobę** | ……………….………………… | ………………………………………. | ………………………………………….. |
| (PLN) | (PLN) | (PLN) |
| ………………….…………………  ……………………..………… | ………………………………………  ………………………………………. | …………………………………………..  ……………………………………… |
| *słownie* | *słownie* | *słownie* |

\* - średnia składka obliczona powinna zostać według następującego wzoru: CS = C1 + C2 / 2

**2.2. Wartość zamówienia podstawowego i opcji**

|  |  |
| --- | --- |
| **Łączna cena oferty** | |
| Średnia składka  C­­S | ………………………………………………………………………………………….. |
| *(zgodnie z kolumną „średnia składka CS” – zgodnie z pkt. 2.1.)* |
| Potencjalna liczba ubezpieczonych: | 504 |
| Liczba miesięcy: | 24 miesięcy |
| **Wartość zamówienia podstawowego**: | ………………………………………………………………………………………………. |
| *średnia składka (CS) X potencjalna liczba ubezpieczonych (502 osoby) X*  *okres ubezpieczenia (24 miesiące)* |
| Słownie: |  |
| **Wartość zamówienia wynikająca z prawa opcji:** |  |
| *(10% wartość zamówienia podstawowego)* |
| Słownie: |  |
| Łączna wartość zamówienia |  |
| *(wartość zamówienia podstawowego +*  *wartość zamówienia wynikająca z prawa opcji)* |
| Słownie: |  |

1. **WYBRANE WYSOKOŚCI ŚWIADCZEŃ (WS)**

Za wskazane składki miesięczne w pkt. 2.1 oferujemy świadczenia w wysokości określonej w poniższej tabeli.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Rodzaj świadczenia | **Wariant I** | | **Wariant II** | |
| minimalne wymagane wysokości świadczeń | oferowane  wysokości świadczeń | minimalne wymagane wysokości świadczeń | oferowane  wysokości świadczeń |
| 1 | Zgon ubezpieczonego | 52 000 |  | 62 000 |  |
| 2 | Zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku | 108 000 |  | 125 000 |  |
| 3 | Zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku przy pracy | 168 000 |  | 185 000 |  |
| 4 | Zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego | 168 000 |  | 185 000 |  |
| 5 | Zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego przy pracy | 220 000 |  | 245 000 |  |
| 6 | Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku (za każdy 1 % uszczerbku)  **UWAGA: dodatkowo punktowane** | 420 |  | 520 |  |
| 7 | Osierocenie dziecka przez ubezpieczonego | 3 000 |  | 4 000 |  |
| 8 | Zgon małżonka/partnera życiowego ubezpieczonego  **UWAGA: dodatkowo punktowane** | 13 000 |  | 15 000 |  |
| 9 | Zgon małżonka/partnera życiowego ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku | 28 000 |  | 30 000 |  |
| 10 | Zgon dziecka ubezpieczonego | 6 000 |  | 6 000 |  |
| 11 | Zgon rodziców lub teściów ubezpieczonego  **UWAGA: dodatkowo punktowane** | 2 500 |  | 2 700 |  |
| 12 | Urodzenie się dziecka ubezpieczonemu | 2 000 |  | 500 |  |
| 13 | Urodzenie się martwego dziecka ubezpieczonemu | 4 000 |  | 1 000 |  |
| 14 | Poważne zachorowanie ubezpieczonego  **UWAGA: dodatkowo punktowane** | 4 000 |  | 5 000 |  |
| 15 | Operacje chirurgiczne ubezpieczonego  **UWAGA: dodatkowo punktowane** | minimalne świadczenie - 300 |  | minimalne świadczenie - 400 |  |
| 16 | Pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany: | | | | |
| - chorobą (za dzień) | 50 |  | 60 |  |
| - nieszczęśliwym wypadkiem (za dzień) | 150/50 |  | 160,80/60 |  |
| - nieszczęśliwym wypadkiem przy pracy (za dzień) | 275/50 |  | 301,20/60 |  |
| - rekonwalescencja ubezpieczonego (za dzień) | 25 |  | 36 |  |

1. **WARUNKI FAKULTATYWNE (WF)**

Za wskazane składki miesięczne w pkt. 2.1 przyjmujemy następujące warunki fakultatywne:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Klauzule fakultatywne** | **Ilość punktów** | **Wybór\*** |
| I.1 | **Skrócenie okresu pobytu w szpitalu** uprawniającego do wypłaty świadczenia z tytułu **pobytu w szpitalu wskutek choroby i NW** do 2 dni. | 25 |  |
| Brak akceptacji | 0 |  |
| I.2 | **Zniesienie górnej granicy wieku dziecka** w ryzyku zgonu dziecka ubezpieczonego. | 10 |  |
| Brak akceptacji | 0 |  |
| I.3 | **Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o poważne zachorowanie małżonka/partnera życiowego ubezpieczonego** – wysokość świadczenia 2 000 zł. | 25 |  |
| Brak akceptacji | 0 |  |
| I.4 | **Indywidulne potwierdzenie w formie certyfikatu lub polisy** objęcia ubezpieczeniem dla każdego ubezpieczonego – wystawione w terminie 14 dni od daty objecie ochroną ubezpieczeniową | 10 |  |
| Brak akceptacji | 0 |  |
| I.5 | **Prawo do indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia na takich samych zasadach przez rok po ustaniu stosunku pracy.** | 30 |  |
| Brak akceptacji | 0 |  |
| **RAZEM** | | **100** |  |

\* - prosimy oznaczyć X dokonany wybór

1. Składka płatna na zasadach określonych w SIWZ.
2. Oświadczamy, że ceny jednostkowe podane w Formularzu cenowym uwzględniają wszystkie elementy cenotwórcze, w szczególności wszystkie koszty i wymagania Zamawiającego odnoszące się do przedmiotu zamówienia opisanego w SIWZ i konieczne dla prawidłowej jego realizacji.
3. Zgodnie z treścią art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych **oświadczamy, że wybór przedmiotowej oferty nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego / **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w zakresie i wartości (w tym w przypadku, gdy zgodnie z obowiązującymi przepisami to Zamawiający będzie płatnikiem podatku od towarów i usług – podatku VAT - oraz będzie zobowiązany do przekazania go na rachunek właściwego urzędu skarbowego; oraz w przypadku wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów)**:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[****należy wskazać:*** *nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania**oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług*]

1. Zobowiązujemy się wykonać cały przedmiot zamówienia przez okres określony w SIWZ.
2. Oświadczamy, że akceptujemy zawarty w SIWZ wzór umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą i na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że:
   1. przedmiot zamówienia wykonamy samodzielnie**\*\*\*)**
   2. powierzymy podwykonawcom realizację następujących części zamówienia: **\*\*\*)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

część (zakres) przedmiotu zamówienia

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) i adres podwykonawcy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) i adres podwykonawcy

1. Oświadczamy, że informacje i dokumenty \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(tylko, jeśli dotyczy - podać nazwę dokumentu, nr załącznika, nr strony)

nie mogą być udostępnione, gdyż  są zastrzeżone jako informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.   
W załączeniu przedkładamy uzasadnienie, że zastrzeżone informacje są tajemnicą przedsiębiorstwa.

1. Korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
nr telefonu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nr faksu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

czytelny podpis lub podpis i stempel osoby/osób

upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

**\*)** niepotrzebne skreślić

**\*\*)** cenę oferty należy podać z dokładnością do 1 grosza, to znaczy z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,

**\*\*\*)** niepotrzebne skreślić; *w przypadku nie wykreślenia którejś z pozycji i nie wypełnienia pola w pkt 10 formularza oznaczonego: „część (zakres) przedmiotu zamówienia”, „część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) podwykonawcy” -* Zamawiający uzna, odpowiednio, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom i  Wykonawca nie polega na zasobach podwykonawcy w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w Ogłoszeniu o zamówieniu.