Załącznik nr 4 do SWZ

**FORMULARZ OFERTY**

FIRMA WYKONAWCY:……………………………………………………………………………..

FORMA PRAWNA WYKONAWCY: ………… ………………..…………………………………

ADRES …

E-Mail …

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

Do: Nazwa i siedziba Zamawiającego:

**MAŁOPOLSKĄ AGENCJĄ ROZWOJU REGIONALNEGO SPÓŁKA AKCYJNA** z siedzibą w Krakowie, ul Kordylewskiego 11, 31-542 Kraków, REGON 35023901700000, NIP 6760058847, KRS 0000033198**,**

W odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie podstawowym oznaczonego numerem ZP/09/24/DOF, którego przedmiotem jest „**Ubezpieczenie komunikacyjne, min. OC, AC, NNW, dla samochodów będących w dyspozycji Małopolskiej Agencji Rozwoju Regionalnego S.A. z siedzibą w Krakowie”,** oferuję realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego i składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią SWZ:

Całościprzedmiotu zamówienia za łączną kwotę \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ).

Podane wartości obowiązują **w dwunastomiesięcznym okresie ubezpieczenia**, o którym mowa w SWZ i Umowie.

**Stawki ubezpieczeniowe uwzględnione w cenie**

|  |
| --- |
|  |
| **Przedmioty zamówienia:** | **Stawka roczna** |
| 1. Ubezpieczenie OC
 |  |
| 1. Ubezpieczenie AC
 |  |
| 1. NNW
 |  |
| 1. Assistance
 |  |
| 1. Szyby
 |  |

**Kryterium oceny ofert K – Warunki ubezpieczenia, dotyczące akceptacji dodatkowych klauzul umownych**

Akceptacja dodatkowych klauzul umownych (K) waga kryterium 5%, podzielone na 5 punktów, według następujących założeń:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa klauzuli dodatkowej** | **Liczba punktów** | **Akceptacja zapisu** |
| KLAUZULA AUTOMATYCZNEGO POKRYCIA |  |  |
| KLAUZULA POMOCY PRZY ZAGOSPODAROWANIU POZOSTAŁOŚCI PRZY SZKODZIE CAŁKOWITEJ  |  |  |
| KLAUZULA POCZĄTKU OKRESU ODPOWIEDZIALNOŚCI UBEZPIECZYCIELA |  |  |
| KLAUZULA POJAZDU ZASTĘPCZEGO – WYDŁUŻONY OKRES KORZYSTANIA |  |  |
| KLAUZULA LIKWIDACJI DROBNYCH SZKÓD |  |  |
| **Łącznie punkty:** |  |  |

W przypadku zgody na dodatkową klauzulę Wykonawca musi zaznaczyć oferowaną przez siebie fakultatywną klauzulę w widoczny i niebudzący wątpliwości sposób poprzez zakreślenie wyznaczonego pola znakiem” X”. Jeżeli Wykonawca nie zaznaczy fakultatywnej klauzuli wówczas Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zaoferował danej fakultatywnej klauzuli. Taki Wykonawca otrzyma w ramach kryterium K 0 punktów za każdą nie zaznaczoną fakultatywną klauzulę.

1. **Ogólne Warunki Ubezpieczenia mające zastosowanie do Umowy w zakresie wskazanym w § 6 Umowy:**
2. Ubezpieczenie OC:

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

1. Ubezpieczenie AC:

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

1. NNW:

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

1. Assistance: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Szyby:

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

Podać np. nazwę, rodzaj warunków ubezpieczenia, datę uchwalenia lub wejścia w życie oraz numer (jeżeli nadano) lub inne dane indywidualizujące.

**Jednocześnie Oświadczam/my, że:**

1. Jesteśmy związani niniejszą ofertą w okresie wskazanym w SWZ.
2. Zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w SWZ wraz z załącznikami i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
3. 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.\* \*

*\*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).*

1. Umocowanymi do reprezentowania naszej firmy są następujące osoby:

# Imię i Nazwisko

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

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

1. Umocowanie dla powyżej wskazanych osób wynika z następującego (ych) dokumentu(ów) …………………………………..................…… które dołączamy do oferty.
2. Załącznikami do niniejszej oferty są:
	1. ………………………………………………………………………………………….
	2. ……………………………………………..……………………………………………
	3. ……………………………………………..……………………………………………

*Formularz Oferty należy podpisać kwalifikowanym podpisem* *elektronicznym.*