**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Dane dotyczące wykonawcy:**

Nazwa: ......................................................................................

Siedziba: .....................................................................................

Adres poczty elektronicznej: ......................................................................................

 (e-mail)

Strona internetowa: .....................................................................................

Numer telefonu: ....................................................................................

Numer REGON: .....................................................................................

Numer NIP: .....................................................................................

**Dane dotyczące zamawiającego:**

Gmina Urzędów

ul. Rynek 26

23-250 Urzędów

**Osoba do kontaktu z Zamawiającym**

Osoba/osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

1. ………………………………………………………….tel. kontaktowy……………………………..

zakres odpowiedzialności………………………………………………………………………………...

2. ………………………………………………………….tel. kontaktowy……………………………..

zakres odpowiedzialności………………………………………………………………………………...

3. Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu dotyczące w szczególności:

1) **posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów**,

2) **sytuacji ekonomicznej lub finansowej**,

3) **zdolności technicznej lub zawodowej**

oraz, że w stosunku do Firmy, którą reprezentujemy brak jest podstaw do wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust 5 pkt 1) ustawy Prawo zamówień publicznych.

**Zobowiązania wykonawcy**

Nawiązując do zapytania ofertowego o zamówienie publiczne pn. Ubezpieczenia zarządzania i administrowania majątkiem Gminy Urzędów w zakresie ryzyk majątkowych, odpowiedzialności cywilnej oraz następstw nieszczęśliwych wypadków, Nr sprawy: ZP:271.5.2020, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę jak niżej:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Składka** | **Franszyza redukcyjna** | **Franszyza integralna** |
| **Zakres ubezpieczenia** | **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia** |
| 1. od ognia i innychzdarzeń losowych | budynki, budowle |  |  |  |  |
| zakres pełny |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|   | urządzenia i  wyposażenie |  |  | brak | brak |
|   |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
| 2. od kradzieży  z włamaniem | wyposażenie |  |  | brak | brak |
|  w systemie na  pierwsze ryzyko |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 3. odpowiedzialność  cywilna  | z tytułu prowadzenia działalności |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
| 4. ubezpieczenie  pojazdów | OC |  |  |  |  |
| 5. ubezpieczenie NW członków ochotniczych straży pożarnych |  |  |  | brak | brak |
| 6. ubezpieczenie NW członków ochotniczych straży pożarnych biorących udział w akcji ratowniczej |  |  |  | brak | brak |
| 7. ubezpieczenie NW sołtysów poszczególnych sołectw |  |  |  | brak | brak |
|   | **Składka roczna** | **łącznie** |  |  |  |

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

 (data i czytelny podpis wykonawcy)

**Oświadczenie wykonawcy:**

**1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO ( rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 04.05.2016r. , str. 1), wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**

*( Są to osoby, których dane służą do wykazania spełnienia przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu(art. 22a ustawy Pzp), osób kierowanych do realizacji zamówienia, osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, które zostaną wskazane jako podwykonawca).*

**2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych tj. Gminę Urzędów z siedzibą ul. Rynek 26, 23-250 Urzędów, w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,**  związanego z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn. Ubezpieczenia zarządzania i administrowania majątkiem Gminy Urzędów w zakresie ryzyk majątkowych, odpowiedzialności cywilnej oraz następstw nieszczęśliwych wypadków, znak sprawy ZP:271.5.2020,

3. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą;

4. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej umieszczonej w zapytaniu ofertowym, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

5. Oświadczam, że zapoznałem się z zapytaniem ofertowym, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.

6. Oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone przez Zamawiającego.

7. Zobowiązujemy się zrealizować zamówienie w terminie określonym w zapytaniu ofertowym .

9. Korespondencję w sprawie przedmiotowego zamówienia proszę kierować na:

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

 ( podać adres i osobę do kontaktu)

tel.: ………………………………..…, faks: …………………………………………………,

 e-mail: ………………………………………………………………………………………..

Nr konta wykonawcy ……………………………………………………………………………….

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

 (data i czytelny podpis wykonawcy)