**Załącznik nr 5 do ZO**

**LD-POR-A.213.249.2025.3**

**Formularz oferty**

Nazwa Ubezpieczyciela ……………………………………………………………………..………

Adres ………………………………………………………………………………….………………..

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

DANE KONTAKTOWE WYKONAWCY:

Osoba do kontaktów: ………………………………………………………………………………………………………….

Adres korespondencyjny: ……………………………………………………………………………………………………..

Nr telefonu: ……………………………………………………………………………………………………………………..

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

Odpowiadając na Zapytanie Ofertowe numer LD-POR-A.213.249.2025.3 pn. „Ubezpieczenie pojazdów służbowych Państwowej Inspekcji Pracy Okręgowego Inspektoratu Pracy   
w Łodzi oraz oddziałów”, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia.

1. **Oświadczamy, że cena naszej oferty wynosi:**

**cena brutto: ………………………………….... PLN**

Ubezpieczyciel oświadcza, ze do wyliczenia ceny zastosowano poniższe składki/stawki:

1) ubezpieczenie OC składka na pojedynczy pojazd taryfikowany jako osobowy ………………………………………………………………………………..……………….

2) ubezpieczenie AC na pojazd taryfikowany jako osobowy – stawka ………………………… pomnożona przez sumę ubezpieczenia pojazdu wyznaczoną jego wartością rynkową w dniu nabycia,

3) ubezpieczenie WD (wyposażenia dodatkowego) w AC – stawka …………………% pomnożona przez sumę ubezpieczenia wyposażenia dodatkowego odpowiadającego jego wartości rynkowej w dniu złożenia wniosku o ubezpieczenie,

4) ubezpieczenie NNW: składka na pojedynczy pojazd ………………….……………………..

5) ubezpieczenie ASSP: - składka na pojedynczy pojazd taryfikowany jako osobowy ………………………………………………………….……………..…………………….

Zaoferowana cena stanowi łączne wynagrodzenie za wykonanie całości przedmiotu zamówienia określonego w niniejszym Zapytaniu Ofertowym zgodnie z poniżej zamieszczonymi *Formularzami cenowymi* odpowiednio przypisanymi do okresów ubezpieczenia:

**Z POCZATKIEM OKRESU UBEZPIECZENIA W ROKU 2026**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **NR REJ. / MARKA** | **Składka**  **za OC** | **Składka**  **za AC** | **Składka**  **za NNW** | **Składka**  **za ASS** | **Składka łączna** |
| 1. | EL 314XV |  |  |  |  |  |
| 2. | EL 315XV |  |  |  |  |  |
| 3. | EL 316XV |  |  |  |  |  |
| 4. | EL 9E944 |  |  |  |  |  |
| 5. | EL 9V339 |  |  |  |  |  |
| 6. | EL 9EJ52 |  |  |  |  |  |
| 7. | EL 3FS68 |  |  |  |  |  |
| 8. | EL 5JE96 |  |  |  |  |  |
| 9. | FORD CONNET TOURNEO |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | |  |  |  |  |  |

**Z POCZATKIEM OKRESU UBEZPIECZENIA W ROKU 2027**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **NR REJ. / MARKA** | **Składka**  **za OC** | **Składka**  **za AC** | **Składka**  **za NNW** | **Składka**  **za ASS** | **Składka łączna** |
| 1. | EL 314XV |  |  |  |  |  |
| 2. | EL 315XV |  |  |  |  |  |
| 3. | EL 316XV |  |  |  |  |  |
| 4. | EL 9E944 |  |  |  |  |  |
| 5. | EL 9V339 |  |  |  |  |  |
| 6. | EL 9EJ52 |  |  |  |  |  |
| 7. | EL 3FS68 |  |  |  |  |  |
| 8. | EL 9JE96 |  |  |  |  |  |
| 9. | FORD CONNET TOURNEO |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | |  |  |  |  |  |

1. Oświadczamy, że osobą, która będzie wykonywała czynności związane z obsługą   
   i wykonaniem umowy z Ubezpieczającym będzie:

imię i nazwisko …………………………………………................................................................

numer telefonu …………….……………….. adres e-mail …………………………………………

1. Oświadczamy, że:
2. akceptujemy w całości wszystkie postanowienia określone w Zapytaniu Ofertowym i nie wnosimy do nich zastrzeżeń,
3. zapoznaliśmy się ze wszystkimi warunkami realizacji przedmiotu zamówienia oraz akceptujemy zasady, na jakich świadczone będzie powyższe, w tym w szczególności terminy realizacji zamówienia,
4. zawarty w Zapytaniu Ofertowym wzór umowy zostały przez nas zaakceptowany   
   i zobowiązujemy się w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą do zawarcia umowy uwzględniającej zapisy zawarte w powyższym wzorze umowy na wymienionych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Ubezpieczającego,
5. akceptujemy warunki płatności określone przez Ubezpieczającego we wzorze umowy,
6. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
7. Załączamy dowód/y dokumentujący/e uprawnienie do podpisania oferty w postaci:

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

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

1. Oświadczamy, że w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą, umowę podpisywał/-a będzie:

imię i nazwisko…………………………….……………………………...…………………………..

stanowisko ………………………….………………………………………………………………....

1. Oświadczamy, że jednostką Ubezpieczyciela odpowiedzialną za obsługę niniejszej umowy jest ……………………………………………………..………………………. z siedzibą w ………………………………………………………………………………………………………….
2. Oświadczamy, iż z niżej wskazanego adresu e-mail będą przekazywane skany polis:

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

Jednocześnie zobowiązujemy się, równolegle wysłać pocztą tradycyjną oryginały polis.

1. Oświadczamy, że likwidacja szkód z tytułu zawartej umowy będzie odbywała się w jednostce upoważnionej do likwidacji szkód, tj. adres:

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

1. Oświadczamy, że przy realizacji niniejszego przedmiotu umowy nie będziemy korzystać   
   z podwykonawców\* / będziemy korzystać z podwykonawców\*: ......................…   
   ……………………….……..……. w zakresie: …………..……………………………………………

*(\* niepotrzebne skreślić)*

1. Oświadczamy, że wszystkie informacje zawarte w ofercie są aktualne i prawdziwe.
2. Oświadczamy, że wypełniliśmy wszystkie obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego   
   w niniejszym postępowaniu\*.

1) 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).

..............................dnia…………………… ……...........................................................

miejscowość, data Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania

niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów).

Oferta w formie elektronicznej lub postaci elektronicznej winna być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym

lub podpisem osobistym