**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **INFORMACJE O WYKONAWCY**
2. Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** *(siedziba lub miejsce zamieszkania)* |
|  |  |
| **Nr Krajowego Rejestru Sądowego***(jeżeli dotyczy)* |  |
| **Rodzaj Wykonawcy***(wybrać właściwe)* | * mikroprzedsiębiorstwo
* małe przedsiębiorstwo
* średnie przedsiębiorstwo
* jednoosobowa działalność gospodarcza
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* inny rodzaj
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr NIP** | **Nr REGON** | **Województwo** | **Powiat** |
|  |  |  |  |
| **Adres e-mail** | **Nr telefonu** | **Adres skrzynki ePUAP** | **Ares strony internetowej** |
|  |  |  |  |

w przypadku oferty wspólnej (Konsorcjum)[[1]](#footnote-1):

Pełnomocnik Konsorcjum:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** *(siedziba lub miejsce zamieszkania)* |
|  |  |
| **Nr Krajowego Rejestru Sądowego***(jeżeli dotyczy)* |  |
| **Rodzaj Wykonawcy***(wybrać właściwe)* | * mikroprzedsiębiorstwo
* małe przedsiębiorstwo
* średnie przedsiębiorstwo
* jednoosobowa działalność gospodarcza
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* inny rodzaj
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr NIP** | **Nr REGON** | **Województwo** | **Powiat** |
|  |  |  |  |
| **Adres e-mail** | **Nr telefonu** | **Adres skrzynki ePUAP** | **Ares strony internetowej** |
|  |  |  |  |

Uczestnik Konsorcjum:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** *(siedziba lub miejsce zamieszkania)* |
|  |  |
| **Nr Krajowego Rejestru Sądowego***(jeżeli dotyczy)* |  |
| **Rodzaj Wykonawcy***(wybrać właściwe)* | * mikroprzedsiębiorstwo
* małe przedsiębiorstwo
* średnie przedsiębiorstwo
* jednoosobowa działalność gospodarcza
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* inny rodzaj
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr NIP** | **Nr REGON** | **Województwo** | **Powiat** |
|  |  |  |  |
| **Adres e-mail** | **Nr telefonu** | **Ares strony internetowej** |  |
|  |  |  |

1. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować:

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba do kontaktu** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres skrzynki ePUAP** |  |

1. **PRZEDMIOT OFERTY**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na **„Ubezpieczenie dwóch fabrycznie nowych statków powietrznych typu Learjet 75 Liberty w zakresie aerocasco, OC operatora, OC przewoźnika”** –
nr postępowania **ZP/5/II/2021**, my podpisani składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu i:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia obejmujące wszystkie warunki zamówienia:

**Zamówienie podstawowe:**

za **cenę całkowitą brutto** …………………………………………. PLN\* w tym podatek VAT
w wysokości …….. %, zgodnie z Formularzem cenowym (załącznik nr 1A do SWZ).

**Prawo opcji:**

za **cenę całkowitą brutto** …………………………………………. PLN\* w tym podatek VAT
w wysokości …….. %, zgodnie z Formularzem cenowym (załącznik nr 1A do SWZ).

*\* - cena w przypadku Wykonawców nie mających siedziby lub miejsca zamieszkania i nie będących czynnym płatnikiem podatku VAT na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej jest ceną netto (nie uwzględniającą podatku od towarów i usług obowiązującego w RP)*

1. Oświadczamy, że cena oferty obejmuje wszystkie nasze zobowiązania finansowe i koszty konieczne do wykonania **całości przedmiotu zamówienia**.
2. Oświadczamy, że zobowiązujemy się do wykonywania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w SWZ.
3. **Oświadczamy, że akceptujemy następujące klauzule fakultatywne\*, które zostaną wprowadzone do Umowy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzula franszyz i udziałów własnych** |  **TAK (2 pkt) NIE (0 pkt)** |
|  **Klauzula rozszerzonego pokrycia** w wyniku: |
| **naturalnego zużycia** |  **TAK (1 pkt) NIE (0 pkt)** |
| **awarii technicznej** |  **TAK (3 pkt) NIE (0 pkt)** |
| **wady fabrycznej** |  **TAK (1 pkt) NIE (0 pkt)** |
| **Klauzula funduszu prewencyjnego** |  **TAK (3 pkt) NIE (0 pkt)** |

*\*Treść klauzul została określona w § 19 ust. 2 pkt 2) SWZ.*

*W przypadku braku zaznaczenia przez Wykonawcę jednej z powyższych rubryk (TAK/NIE) Zamawiający uzna, że Wykonawca nie akceptuje danej klauzuli i Zamawiający przyzna 0 pkt.*

1. Oświadczamy, że[[2]](#footnote-2):
* wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
* wybór naszej oferty prowadził będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego** | **Wartość bez kwoty podatku** | **Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.** |
|  |  |  |

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (wraz z załącznikami stanowiącymi jej integralną cześć, w tym w szczególności opis przedmiotu zamówienia) oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi postanowieniami umowy, które stanowią Załącznik nr 3 do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w tym załączniku warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[3]](#footnote-3) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[4]](#footnote-4)

Jednocześnie przyjmujemy do wiadomości, że szczegółowe informacje dotyczące RODO znajdują się na stronie internetowej Zamawiającego pod adresem: <https://www.lpr.com.pl/pl/rodo/>

1. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom część zamówienia[[5]](#footnote-5):

|  |  |
| --- | --- |
| **Część zamówienia**  | **Nazwa lub imię i nazwisko podwykonawcy**  |
|  |  |
|  |  |

1. Uważamysię za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. Oświadczamy, że na podstawie art. 18 ust. 3 uPzp[[6]](#footnote-6):
* żadne z informacji zawartych w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach, nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
* wskazane informacje oznaczone nazwą pliku „…………………………………” stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji
i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania.

*Uwaga! W przypadku braku wykazania, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, Zamawiający uzna, iż nie została spełniona przesłanka podjęcia niezbędnych działań w celu zachowania ich poufności i dane te staną się jawne.*

1. Niniejszym potwierdzam załączenie do oferty następujących dokumentów:

(*numerowany wykaz załączników wraz z tytułami)*

1. .................................................................................................. *Załącznik nr* ............
2. .................................................................................................. *Załącznik nr* ............
3. .................................................................................................. *Załącznik nr* ............

***Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy***

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK Nr 1A DO SWZ** **FORMULARZ CENOWY** |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość | Jednostkowa suma ubezpieczenia (w ryzyku aerocasco wraz z wyposażeniem) | Okres ubezpieczenia | Jednostkowa składka brutto (PLN) za ryzyko, za 1 dzień ochrony\* | Łączna składka brutto (PLN) za okres ubezpieczenia podany w kolumnie "E" dla ilości statków powietrznych/miejsc pasażerskich podanych w kolumnie „C” \*\* |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** |
| 1A | Aerocasco | 1 statek | 65 559 000 PLN | 01.05.2021 – 31.12.2021(245 dni) |   |   |
| 1B | Aerocasco | 1 statek | 65 559 000 PLN | 01.06.2021 – 31.12.2021(214 dni) |   |   |
| 2A | OC operatora | 1 statek | 18.000.000 SDR | 01.05.2021 – 31.12.2021(245 dni) |   |   |
| 2B | OC operatora | 1 statek | 18.000.000 SDR | 01.06.2021 – 31.12.2021(214 dni) |   |   |
| 3A | OC przewoźnika | 8 miejsc | 250.000 SDR/osobę | 01.05.2021 – 31.12.2021(245 dni) | ……………..(należy podać wartośćza 1 miejsce) |   |
| Ubezpieczenie bagażu | 1.288 SDR/ osobę |
| Ubezpieczenie towarów/ładunków | 22 SDR za kilogram |
| 3B | OC przewoźnika | 8 miejsc | 250.000 SDR/osobę | 01.06.2021 – 31.12.2021(214 dni) | ……………..(należy podać wartośćza 1 miejsce) |   |
| Ubezpieczenie bagażu | 1.288 SDR/ osobę |
| Ubezpieczenie towarów/ładunków | 22 SDR za kilogram |
| 4A | OC przewoźnika lotniczego za szkody spowodowane opóźnieniem w przewozie pasażerów | 8 miejsc | 4.694 SDR/na każdego pasażera | 01.05.2021 – 31.12.2021(245 dni) | ……………..(należy podać wartośćza 1 miejsce) |   |
| Ubezpieczenie bagażu | 1.131 SDR/na każdego pasażera |
| Ubezpieczenie towarów/ładunków | 19 SDR na każdy kilogram towarów |
| 4B | OC przewoźnika lotniczego za szkody spowodowane opóźnieniem w przewozie pasażerów | 8 miejsc | 4.694 SDR/na każdego pasażera | 01.06.2021 – 31.12.2021(214 dni) | ……………..(należy podać wartośćza 1 miejsce) |   |
| Ubezpieczenie bagażu | 1.131 SDR/na każdego pasażera |
| Ubezpieczenie towarów/ładunków | 19 SDR na każdy kilogram towarów |
| 5A | Ubezpieczenie dodatkowe OC przewoźnika ponad ubezpieczenie obowiązkowe OC przewoźnika, o którym mowa w poz. 3A | 8 miejsc | 200.000 EUR/ osobę | 01.05.2021 – 31.12.2021(245 dni) | ……………..(należy podać wartośćza 1 miejsce) |   |
|
| 5B | Ubezpieczenie dodatkowe OC przewoźnika ponad ubezpieczenie obowiązkowe OC przewoźnika, o którym mowa w poz. 3B | 8 miejsc | 200.000 EUR/ osobę | 01.06.2021 – 31.12.2021(214 dni) | ……………..(należy podać wartośćza 1 miejsce) |   |
|
| **RAZEM** |   |
| **\* należy wpisać wysokość składki za 1 dzień ochrony dla pojedynczego statku powietrznego (w ryzyku aerocasco i OC operatora) oraz za 1 dzień ochrony dla pojedynczego**  **miejsca (w ryzyku OC przewoźnika i dodatkowym OC przewoźnika), przeliczone systemem pro rata temporis** **\*\* należy wpisać łączną składkę za dane ryzyko za okres ochrony podany w kolumnie E, dla ilości statków powietrznych/miejsc podanych w kolumnie „C”****Prawo opcji**  |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | ilość ubezp. | Jednostkowa suma ubezpieczenia (w ryzyku aerocasco wraz z wyposażeniem) | Okres ubezpieczenia (szacowana liczba dni) | Jednostkowa składka za 1 dzień ochrony\* | Wartość brutto (PLN) za okres ubezpieczenia dla ilości dni podanej w kolumnie „E” \*\* |
|
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** |
| 1. | Klauzula ryzyk wojny, porwania i innych zagrożeń w ubezpieczeniu aerocasco | 2 statki | 65 559 000 PLN | 15 |  |  |
| **RAZEM** |  |
| **\* należy wpisać wysokość składki za ryzyko za 1 dzień ochrony, przeliczone systemem pro rata temporis od jednostkowej składki rocznej****\*\* należy wpisać łączną składkę za dane ryzyko dla ilości statków powietrznych/miejsc pasażerskich podanych w kolumnie „C”****Zgodnie z § 18 ust. 8 SWZ**Kurs waluty SDR 5,4636 tabela NBP nr **044/A/NBP/2021 z dnia 2021-03-05**Kurs waluty EUR 4,5793 tabela NBP nr **044/A/NBP/2021 z dnia 2021-03-05*****Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy*** |

**ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**w zakresie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej „uPzp”)**

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

*(pełna nazwa i adres Wykonawcy)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Ubezpieczenie dwóch fabrycznie nowych statków powietrznych typu Learjet 75 Liberty w zakresie aerocasco,
OC operatora, OC przewoźnika**” - nr postępowania **ZP/5/II/2021**, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA\*:**

* Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 uPzp.
* Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt …………………...\*\* uPzp. Jednocześnie oświadczam, że w związku
z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 uPzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

*\*odpowiednie wybrać*

*\*\*uzupełnić, jeżeli dotyczy*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU
W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego
w § 11 SWZ.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne
z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

***Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy***

1. *Należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców wskazując również Pełnomocnika* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Odpowiednie zaznaczyć i wypełnić, jeżeli dotyczy* [↑](#footnote-ref-2)
3. *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).* [↑](#footnote-ref-3)
4. *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).* [↑](#footnote-ref-4)
5. *Jeżeli nie dotyczy skreślić* [↑](#footnote-ref-5)
6. *Odpowiednie zaznaczyć i wypełnić, jeżeli dotyczy* [↑](#footnote-ref-6)