

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

(pełne dane Wykonawcy)

**Urząd Marszałkowski
Województwa Kujawsko – Pomorskiego
Pl. Teatralny 2
87-100 Toruń**

FORMULARZ OFERTY

Nawiązując do ogłoszenia w sprawie przetargu nieograniczonego na

**OBJĘCIE OCHRONĄ UBEZPIECZENIOWĄ
PRACOWNIKÓW WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO – POMORSKIEGO
ORAZ CZŁONKÓW ICH RODZIN - Zadanie 2**

Sprawa Nr WZP.272.16.2016

Niniejszym:

1. Oferujemy realizację na rzecz Zamawiającego wykonanie usługi w zakresie:
 - grupowego ubezpieczenia zdrowotnego pracowników Województwa Kujawsko – Pomorskiego wraz z Jednostkami Organizacyjnymi oraz członków ich rodzin przez okres 36 miesięcy na warunkach określonych w SIWZ.
Składka ubezpieczeniowa będzie opłacana przez Zamawiającego z częstotliwością miesięczną.
2. Zgodnie z wymogami określonymi przez Zamawiającego w SIWZ proponujemy składki w wysokości określonej w niniejszym formularzu oraz świadczenia ubezpieczeniowe określone w Załączniku nr 2 do SIWZ.
3. **KRYTERIUM I** „Cena ubezpieczenia pracownika”

1	2	3	4
Wysokość składki za pracownika za 1 miesiąc (zaokrąglenie do pełnych złotych)	Szacunkowa liczba osób przystępujących do ubezpieczenia	Okres trwania umowy (w miesiącach)	Cena do porównania ofert (iloczyn kolumn 1 x 2 x 3)
	3128	36	

4. **KRYTERIUM II** „Ilość placówek medycznych dostępnych na terenie woj. kujawsko-pomorskiego”
Do realizacji usług medycznych dostępnych będzie placówek medycznych na terenie woj. Kujawsko-pomorskiego (w puste miejsce należy wpisać liczbę placówek medycznych).
5. **KRYTERIUM III** „Cena ubezpieczenia jednego członka rodziny” dodatkowo płatna przez ubezpieczonego pracownika
Cena ubezpieczenia jednego członka rodziny:PLN
Słownie:
6. **KRYTERIUM IV** „Cena ubezpieczenia więcej niż jednego członka rodziny” dodatkowo płatna przez ubezpieczonego pracownika
Cena ubezpieczenia więcej niż jednego członka rodziny:PLN
Słownie:
7. Oświadczamy, że:
- 7.1. Zamówienie zostanie wykonane w terminie określonym w SIWZ.
 - 7.2. Zapoznaliśmy się z treścią SIWZ, nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz potwierdzamy, że zdobyliśmy wszelkie informacje potrzebne do właściwego opracowania i przedstawienia oferty.
 - 7.3. Poniesiemy wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
 - 7.4. Uważamy się za związanych ofertą przez okres 60 dni od momentu upływu terminu do składania ofert.
 - 7.5. Akceptujemy zawarty w Załączniku nr 6B projekt umowy. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach określonych w SIWZ, a w szczególności w Załączniku nr 2 do SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
 - 7.6. W pozostałych kwestiach nieuregulowanych treścią umowy proponujemy, aby miały zastosowanie Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia załączone do oferty. Jeżeli załączone Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia odbiegają od warunków ubezpieczenia określonych w SIWZ lub są z nią sprzeczne, za wiążące uznajemy warunki określone w SIWZ.
 - 7.7. Wykonawca zobowiązuje się do podpisania umów cywilno-prawnych ze wskazanymi przez Zamawiającego osobami do wykonywania czynności administracyjnych.
 - 7.8. Wszystkie strony formularza zostały parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
 - 7.9. Niniejsza oferta jest jawna i nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, za wyjątkiem informacji zawartych na stronach, oznaczonej napisem „Tajemnica Przedsiębiorstwa”.
 - 7.10. Oferta została złożona na zapisanych stronach, kolejno ponumerowanych od nr do nr..... (uwaga - na ofertę składają się wszystkie dołączone dokumenty, formularze, oświadczenia, zaświadczenia itp.)
 - 7.11. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

- 1) Odpis z właściwego rejestru,
- 2) Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu,
- 3) Zezwolenie właściwego organu
- 4) Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania,
- 5) Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego,
- 6) Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego,
- 7) Aktualne zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. pkt 4-8 i 10 i 11 ustawy,
- 8) Aktualną informację z krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy,
- 9) Wykaz wykonanych głównych dostaw,
- 10) Wykaz części zamówienia powierzonych do wykonania podwykonawcom,
- 11) Zobowiązanie innych podmiotów do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia - jeśli dotyczy,
- 12) Oświadczenie Wykonawcy o przynależności do grupy kapitałowej,
- 13) Inne:

....., dnia

.....

(data, podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów
lub umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)

UWAGA:

Jeśli dołączone są kopie dokumentów, to muszą być one potwierdzone przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem