**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego (formularz oferty)**

**Nr postępowania:ADP.2302.45.2024**

**Zamawiający:**Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach   
25-369 Kielce, ul. Żeromskiego 5

|  |  |
| --- | --- |
| **(pieczęć firmowa Wykonawcy)** | **Formularz „oferta”** **wzór** |

**Składając ofertę w zapytaniu ofertowym pn. „usługa ubezpieczenia od cyberzagrożeń”** my niżej podpisani:

**Wykonawca 1**

Nazwa .....................................................................................................................................................

adres  ........…………................................................................................................................................

nr telefonu ................................... adres email *(do kontaktów z Zamawiającym)* ………………………...

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

**Wykonawca 2 \***

Nazwa .....................................................................................................................................................

adres  ........…………...............................................................................................................................

nr telefonu ............................... adres email *(do kontaktów z Zamawiającym)* …………………………..

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

**Wykonawca 3 \***

Nazwa ....................................................................................................................................................

adres  ........…………...............................................................................................................................

nr telefonu .................................. adres email *(do kontaktów z Zamawiającym)* ………………………..

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

**Pełnomocnik \*** do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie Zamówienia (np. Lider Konsorcjum)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ Wykonawca 1 | □ Wykonawca 2 | □ Wykonawca 3 |

1. **Składamy ofertę** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i wymaganiami zawartymi w zapytaniu ofertowym pn.: „usługa ubezpieczenia od cyberzagrożeń”
2. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **Oferujemy** wykonanie przedmiotu zamówienia za następującą cenę (podaną i wyliczoną

w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia** | **Stawka** | **Cena (wysokość składki) za cały okres ubezpieczenia (12 miesięcy) w zł** |
| **[kol. 3 x kol. 4]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **Ubezpieczenie ryzyk cybernetycznych** | | | | |
| 1**.** | Suma ubezpieczenia |  |  |  |
|  | **Akceptujemy następujące postanowienia fakultatywne - udział własny w szkodzie:** | | | |
| 1. | od 30.000,01 zł do 50.000,00 zł na jeden wypadek ubezpieczeniowy | | | □ TAK |
| 2. | od 20.000,01 zł do 30.000,00 zł na jeden wypadek ubezpieczeniowy | | | □ TAK |
| 3. | od 10.000,01 zł do 20.000,00 zł na jeden wypadek ubezpieczeniowy | | | □ TAK |
| 4. | od 0,00 zł do 10.000,00 zł na jeden wypadek ubezpieczeniowy | | | □ TAK |
| **podsumowanie:** | | | | |
| składka łącznie – cały okres (kol.5) | | | |  |
| **Cena ofertowa brutto – łączna kwota wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu zamówienia**  **składka łącznie w okresie zamówienia (12 miesięcy)** | | | |  |

1. **Oświadczamy,** że:

Cenę oferty za daną część zamówienia stanowi łączna kwota wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu zamówienia. Podana powyżej cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

1. **Oświadczamy,** że łączna kwota wynagrodzenia brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia nie będzie podlegała zmianie w czasie trwania umowy i obejmuje wszelkie koszty Wykonawcy związane z realizacją przedmiotu zamówienia w terminie oraz miejscu wskazanym w zapytaniu ofertowym oraz wszelkie inne koszty Wykonawcy.
2. **Zamówienie zrealizujemy** sami / przy udziale podwykonawców \*\*\*, którzy będą wykonywać następujące prace wchodzące w zakres przedmiotu zamówienia:
3. ………………………………………………………………… (zakres prac, które będzie wykonywać podwykonawca),
4. ………………………………………………………………… (zakres prac, które będzie wykonywać podwykonawca),
5. **Oświadczamy,** że zapoznaliśmy się z projektem umowy oraz możliwymi zmianami do umowy stanowiącym **Załącznik Nr 2A\*\*\*\*, 2B\*\*\*\*** do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą, do zawarcia umowy zgodnej z ich treścią, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. **Oświadczamy,** że jesteśmy związani ofertą przez czas wskazany w Zapytaniu Ofertowym, tj. przez okres 30 dni uwzględniając, że termin składania ofert jest pierwszym dniem biegu terminu.

**☐** tak **☐** nie

1. **Oświadczamy,** że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w Zapytaniu Ofertowym oraz w art. 13 lub art. 14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO), wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu, a które są ujawnione w dokumentach przedstawionych Zamawiającemu.
2. **Do oferty** załączamy:
3. ...................................................................................................................................................
4. ...................................................................................................................................................
5. ..................................................................................................................................................
6. **Osoba do kontaktu:**
7. imię i nazwisko ..................................................................,
8. telefon nr ...........................................................................,
9. fax nr .................................................................................,
10. adres email ........................................................................,

Data …..………………………….. 2024 r.

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

podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ych

(dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę lub osoby umocowane do złożenia podpisu w imieniu wykonawcy/ wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia*)*

\* Wypełniają jedynie Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie Zamówienia (np. konsorcja).

**\*\*** Wykreślić niepotrzebną część, a następnie uzupełnić tabelę z punktu 3 Formularza oferty wyłącznie w zakresie dotyczącym Wykonawcy**.**

\*\*\* Niepotrzebne skreślić

\*\*\*\* Pozostawić załącznik, który dotyczy części postępowania, w której Wykonawca składa ofertę. W przypadku wykreślenia wszystkich pozycji lub załącznika dotyczącego części postępowania, w której Wykonawca składa ofertę, Zamawiający uzna, że Wykonawca zapoznał się z odpowiednim załącznikiem i w przypadku wybrania jego oferty zawrze umowę zgodną z treścią odpowiedniego załącznika.