**Załącznik nr 2 do SWZ: Formularz oferta**

**OFERTA**

1. **Dane dotyczące wykonawcy**
2. **Firma wykonawcy** *(należy wpisać dane wykonawcy, który posiada uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej, tzn. centralę zakładu ubezpieczeń lub główny oddział w Polsce w przypadku zagranicznego zakładu ubezpieczeń):*

Firma (nazwa)\*: ..................................................................................................................

Adres: ...........................................................................................................................

Telefon/faks: ...........................................................................................................................

NIP: ...........................................................................................................................

REGON: ...........................................................................................................................

KRS: ...........................................................................................................................

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

*\*w przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać nazwy (firmy) oraz dokładne adresy wszystkich Wykonawców*

1. **Jednostka wykonawcy, która będzie brała udział w realizacji zamówienia** *(należy wpisać dane oddziału, przedstawicielstwa, innej jednostki organizacyjnej wykonawcy lub przedsiębiorcy wykonującego czynności na rzecz wykonawcy w formie podobnej do przedstawicielstwa - jeśli dotyczy):*

Firma (nazwa): ...........................................................................................................................

Adres: ...........................................................................................................................

Telefon/faks: ...........................................................................................................................

1. **Osoba uprawniona przez wykonawcę do podpisania i złożenia niniejszej oferty** *(jeśli dotyczy):*

Imię i nazwisko: ...........................................................................................................................

Stanowisko: ...........................................................................................................................

Telefon/faks: ...........................................................................................................................

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

1. **Dane dotyczące zamawiającego:**

**Gmina Koneck**

**ul. Włodzimierza Lubańskiego 11**

**87-702 Koneck**

**NIP:** 891-155-52-50

**Regon:** 910866436

1. Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne, prowadzonym w trybie podstawowym na **,,Ubezpieczenie majątku i innych interesów Gminy Koneck wraz z jednostkami organizacyjnymi i instytucjami kultury”**, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami specyfikacji warunków zamówienia, za cenę:
2. **Część I zamówienia - „Ubezpieczenie majątku i odpowiedzialności cywilnej Gminy Koneck wraz z jednostkami organizacyjnymi i instytucjami kultury”**

**....................................................................PLN, złotych………………………………………………………….**

/usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług /

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **24 miesiące, od 01.03.2023 r. do 28.02.2025 r.**

Termin związania ofertą i warunki płatności: **zgodne z postanowieniami specyfikacji warunków zamówienia**.

***Uwaga - jeśli Wykonawca nie składa oferty na niniejszą część zamówienia należy postawić kreskę lub wprowadzić zapis: Nie dotyczy.***

***Tabela nr 1: Formularz cenowy dotyczący części pierwszej zamówienia.***

***Opis tabeli****: tabela składa się z czterech kolumn. W kolumnie drugiej od lewej strony określono przedmiot ubezpieczenia, w kolumnie trzeciej sumę ubezpieczenia, a w kolumnie czwartej składkę   
za cały okres zamówienia, w odniesieniu do danego przedmiotu ubezpieczenia. Ostatni wiersz tabeli, na samym jej dole, zawiera podsumowanie składek, czyli składkę łączną za całą część zamówienia*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY CZĘŚCI I ZAMÓWIENIA** | | | | | |
| Lp. | | **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia** | | **Składka za cały okres zamówienia**  **(24 miesiące)** |
| **Ubezpieczenie mienia systemem od wszystkich ryzyk** | | | | | |
| 1 | Budynki | | 30 977 450,00 zł | |  |
| 2 | Budowle, obiekty małej architektury (Grupa 2 KŚT) | | 11 377 115,89 zł | |  |
| 3 | Wyposażenie, urządzenia i maszyny | | 1 211 653,37 zł | |  |
| 4 | Instalacje fotowoltaiczne | | 249 236,50 zł | |  |
| **Pozostały przedmiot ubezpieczenia system pierwszego ryzyka** | | | | | |
| 1 | Nakłady inwestycyjne / adaptacyjne | | 200 000,00 zł | |  |
| 2 | Środki obrotowe | | 250 000,00 zł | |  |
| 3 | Środki niskocenne | | 1 200 000,00 zł | |  |
| 4 | Ubezpieczenie zbiorów bibliotecznych i księgozbiorów oraz zasobów archiwalnych | | 300 000,00 zł | |  |
| 5 | Ubezpieczenie mienia pracowniczego i uczniowskie oraz wychowanków i podopiecznych | | 100 000,00 zł | |  |
| 6 | Ubezpieczenie mienia członków OSP | | 50 000,00 zł | |  |
| 7 | Ubezpieczenie gotówki i innych wartości pieniężnych | | 30 000,00 zł | |  |
| 8 | Wyposażenie jednostek OSP | | 100 000,00 zł | |  |
| 9 | Znaki drogowe z konstrukcją wsporczą, elementy bezpieczeństwa ruchu drogowego, tablice z nazwami ulic, słupy oświetleniowe, lampy, sygnalizacja świetlna, oświetlenie uliczne, ogrodzenia, wiaty, maszty flagowe, wyposażenie placów zabaw; | | 200 000,00 zł | |  |
| 10 | Urządzenia i wyposażenie, w tym zewnętrzne nie objęte ochroną w systemie sum stałych | | 300 000,00 zł | |  |
| 11 | Budowle nieujęte w ubezpieczeniu systemem sum stałych | | 800 000,00 zł | |  |
| 12 | System sieci teletechnicznych w tym kanalizacyjne, deszczowe | | 500 000,00 zł | |  |
| 13 | Mienie osób trzecich | | 200 000,00 zł | |  |
| **Limity kradzieżowe i przedmiotów szklanych** | | | | | |
| 1 | Środki trwałe, w tym konto 013, maszyny, urządzenia i wyposażenie, mienie ruchome, sprzęt elektroniczny deklarowany do ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk, środki niskocenne i zbiory biblioteczne oraz księgozbiory i materiały archiwalne, | | 300 000,00 zł | |  |
| 2 | Środki obrotowe | | 100 000,00 zł | |  |
| 3 | Gotówka i inne wartości pieniężne od kradzieży z włamaniem | | 30 000,00 zł | |  |
| 4 | Gotówka i inne wartości pieniężne od rabunku w lokalu, w tym podatki i inne opłaty zbierane przez sołtysów | | 30 000,00 zł | |  |
| 5 | Gotówka i inne wartości pieniężne od rabunku w transporcie, w tym podatki i inne opłaty zbierane przez sołtysów (teren RP) | | 30 000,00 zł | |  |
| 6 | Mienie pracownicze, członków OSP, uczniowskie, wychowanków, podopiecznych | | 50 000,00 zł | |  |
| 7 | Mienie osób trzecich | | 80 000,00 zł | |  |
| 8 | Przedmioty szklane od stłuczenia | | 50 000,00 zł | |  |
| **Składka razem za ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk** | | | | |  |
| **Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego** | | | | | |
| 1 | Sprzęt stacjonarny | | 227 932,10 zł |  | |
| 2 | Sprzęt przenośny | | 249 827,99 zł |  | |
| 3 | Kserokopiarki i drukarki 3d | | 54 541,79 zł |  | |
| 4 | Monitoring, urządzenia alarmowe | | 44 644,49 zł |  | |
| 5 | Serwery | | 36 592,50 zł |  | |
| 6 | Sprzęt do elektronicznego systemu głosowania | | 33 226,30 zł |  | |
| **Rozszerzenia ubezpieczenia sprzętu elektronicznego system pierwszego ryzyka** | | | | | |
| 1 | Wymienne nośniki danych | | 20 000,00 zł | |  |
| 2 | Koszty odtworzenia danych i oprogramowania | | 100 000,00 zł | |  |
| 3 | Zwiększone koszty działalności | | 60 000,00 zł | |  |
| **Składka razem za ubezpieczenie sprzętu elektronicznego** | | | | |  |
| **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, w tym OC pracodawcy** | | | | | |
| 1 | Odpowiedzialność cywilna deliktowa i kontraktowa | | 1 000 000,00 zł | |  |
| **Składka łączna za wszystkie ubezpieczenia cz. I zamówienia** | | | | |  |

***Tabela nr 2: Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części pierwszej zamówienia.***

***Opis tabeli****: tabela składa się z dwóch kolumn. W kolumnie pierwszej od lewej strony zawarty jest wykaz klauzul fakultatywnych, a w kolumnie drugiej przewidziano miejsce do akceptacji lub braku akceptacji danej klauzuli.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części I zamówienia** | **Akceptacja** | |
| **Ubezpieczenie mienia systemem od wszystkich ryzyk** | | |
| Zwiększenie do kwoty 8 000 000,00 zł bezskładkowego limitu w klauzuli automatycznego pokrycia: 9 punktów | |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli kosztów alarmu: 3 punkty | |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli ubezpieczenia mienia wyłączonego z eksploatacji: 6 punktów | |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli przezornej sumy ubezpieczenia z limitem 3 000 000,00 zł: 12 punktów | |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli aktów terroryzmu z limitem odszkodowawczym 1 000 000,00 zł: 3 punkty | |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli wyrównania sumy ubezpieczenia: 4 punkty | |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli pokrycia kosztów naprawy uszkodzeń powstałych w mieniu otaczającym: 4 punkty | |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli zmiany lokalizacji odbudowy: 4 punkty | |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli naprawy szkód dodatkowych: 4 punkty | |  |
| **Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego systemem od wszystkich ryzyk** | | |
| Przyjęcie podanej klauzuli cyber risk: 3 punkty | |  |
| **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej** | | |
| Zwiększenie obligatoryjnego limitu odpowiedzialności w ubezpieczeniu czystych strat finansowych (m.in. w związku z wydaniem lub niewydaniem decyzji administracyjnych lub aktów normatywnych) z 500 000,00 zł do 800 000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe: 7 punktów | |  |
| Zwiększenie obligatoryjnego limitu odpowiedzialności dla klauzuli reprezentantów  w ubezpieczeniu OC z 500 000,00 zł do sumy 800 000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe: 7 punktów | |  |
| Objęcie ochroną ubezpieczeniową w zakresie klauzuli reprezentantów w ubezpieczeniu OC – do limitu w wysokości 300 000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe – również reprezentantów ubezpieczającego/ubezpieczonego: 5 punktów | |  |
| **Pozostałe klauzule dodatkowe** | | |
| Zwiększenie limitu w ryzyku katastrofy budowlanej do kwoty 8 000 000,00 zł (limit wspólny w ubezpieczeniu mienia i sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk) – 8 punktów | |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli szkód powstałych wskutek powolnego oddziaływania: 3 punkty | |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego: 3 punkty | |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli uznania okoliczności: 4 punkty | |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli zmiany wielkości ryzyka: 4 punkty | |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli wypłaty bezspornej części odszkodowania: 3 punkty | |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli automatycznego pokrycia konsumpcji sumy ubezpieczenia  w ubezpieczeniu mienia systemem pierwszego ryzyka: 4 punktów | |  |

*W kolumnie „Akceptacja” w wierszu dotyczącym akceptowanej klauzuli dodatkowej lub postanowień szczególnych proszę wpisać słowo „Tak” w przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego oraz słowo „Nie” w przypadku nieprzyjęcia. Brak słowa „Tak” lub „Nie” uznany zostanie jako niezaakceptowanie danej klauzuli lub postanowienia szczególnego. W przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego, lecz w innej wersji niż podana w niniejszej specyfikacji, Zamawiający nie przyzna punktów dodatkowych.*

1. **Część II zamówienia - „Ubezpieczenie pojazdów mechanicznych Gminy Koneck”**

**........................................................................................................................ złotych**

/usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **24 miesiące,** przy czym ostatnim dniem umożliwiającym ubezpieczenie pojazdu mechanicznego na warunkach umowy o udzielenie zamówienia publicznego jest ostatni dzień jej obowiązywania, to jest 28.02.2025 r. Maksymalnie okres ubezpieczenia pojazdów zakończy się dnia 27.02.2026. r.

Termin związania ofertą i warunki płatności: **zgodne z postanowieniami specyfikacji warunków zamówienia**.

***Uwaga - jeśli Wykonawca nie składa oferty na niniejszą część zamówienia należy postawić kreskę lub wprowadzić zapis: Nie dotyczy.***

***Tabela nr 3: Formularz cenowy dotyczący części drugiej zamówienia.***

***Opis tabeli****: tabela składa się z ośmiu kolumn. W kolumnie pierwszej od lewej strony określono numer rejestracyjny pojazdu, w kolumnie drugiej markę, typ i model pojazdu, w kolumnie czwartej sumę ubezpieczenia pojazdu. Kolumny piąta, szósta i siódma odnoszą się do wysokości składki   
za poszczególne ryzyka – OC, AC, NNW, a kolumna ósma stanowi podsumowanie składek   
za poszczególne ryzyka w odniesieniu do poszczególnego pojazdu. Ostatni wiersz tabeli, na samym jej dole, zawiera podsumowanie składek, czyli składkę łączną za całą część zamówienia.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY CZĘŚCI II ZAMÓWIENIA** | | | | | | | |
| **Numer rej.** | **Marka** | **Model** | **SU w zł** | **Składka za cały okres zamówienia (24 miesiące)** | | | |
| Ubezpieczenia mini assistance bezskładkowe | | | |
| **OC** | **AC** | **NNW** | **Łączna składka za OC/AC/ NNW** |
| CAL 72PC | Volkswagen | 7 HC 1.9 | 39 400 |  |  |  |  |
| CAL 76 UH | Jelcz | 004 |  |  |  |  |  |
| CAL Y099 | Star | L-70 |  |  |  |  |  |
| CALW998 | Star | W 200 |  |  |  |  |  |
| CAL4Y71 | Man |  |  |  |  |  |  |
| CAL 18MF | FS Lublin | 3302 |  |  |  |  |  |
| CAL1N20 | Star | 200 L |  |  |  |  |  |
| CAL01M6 | Renault | Master |  |  |  |  |  |
| CAL 47GN | Wiola | W2 | 47 000 |  |  |  |  |
| **Razem** | | | |  |  |  |  |
| **Razem składka do zapłaty za II część zamówienia:** | | | | | | |  |

***Tabela nr 4: Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części drugiej zamówienia.***

***Opis tabeli****: tabela składa się z dwóch kolumn. W kolumnie pierwszej od lewej strony zawarty jest wykaz klauzul fakultatywnych, a w kolumnie drugiej przewidziano miejsce do akceptacji lub braku akceptacji danej klauzuli.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części II zamówienia** | **Akceptacja** |
| Uznanie za szkodę częściową uszkodzenie ubezpieczonego pojazdu w takim zakresie, że koszt jego naprawy nie przekracza 80% jego wartości rynkowej na dzień ustalania odszkodowania: 20 punktów |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli szkody całkowitej: 20 punktów |  |
| Przyjęcie odpowiedzialności za szkody z ubezpieczenia auto casco powstałe podczas kierowania pojazdem w stanie nietrzeźwości albo po spożyciu alkoholu, lub pod wpływem środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii: limit jedno zdarzenie/wypadek ubezpieczeniowy w każdym rocznym okresie ubezpieczenia 20 punktów |  |
| Przyjęcie gwarantowanej sumy ubezpieczenia auto casco przez każdy roczny okres ubezpieczenia pojazdów, dotyczy wyłącznie pojazdów do 10 roku eksploatacji: 15 punktów |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli ubezpieczenia pojazdu niezabezpieczonego: 15 punktów |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego: 10 punktów |  |

*W kolumnie „Akceptacja” w wierszu dotyczącym akceptowanej klauzuli dodatkowej lub postanowień szczególnych proszę wpisać słowo „Tak” w przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego oraz słowo „Nie” w przypadku nieprzyjęcia. Brak słowa „Tak” lub „Nie” uznany zostanie jako niezaakceptowanie danej klauzuli lub postanowienia szczególnego. W przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego, lecz w innej wersji niż podana w niniejszej specyfikacji, Zamawiający nie przyzna punktów dodatkowych.*

1. **Część III zamówienia - „Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków Ochotniczych Straży Pożarnych Gminy Koneck”**

**........................................................................................................................ złotych**

/usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 r.

o podatku od towarów i usług

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **24 miesiące, od 01.03.2023 r. do 28.02.2025 r.**

Termin związania ofertą i warunki płatności: **zgodne z postanowieniami specyfikacji warunków zamówienia**.

***Uwaga - jeśli Wykonawca nie składa oferty na niniejszą część zamówienia należy postawić kreskę lub wprowadzić zapis: Nie dotyczy.***

***Tabela nr 5: Formularz cenowy dotyczący części trzeciej zamówienia.***

***Opis tabeli****: tabela składa się z trzech kolumn. W kolumnie pierwszej od lewej strony określono przedmiot ubezpieczenia, w kolumnie drugiej sumę ubezpieczenia, a w kolumnie trzeciej składkę   
za cały okres zamówienia, w odniesieniu do danego rodzaju ubezpieczenia. Ostatni wiersz tabeli,   
na samym jej dole, zawiera podsumowanie składek, czyli składkę łączną za całą część zamówienia.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY CZĘŚCI III ZAMÓWIENIA** | | |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia** | **Składka za cały okres zamówienia**  **(24 miesiące)** |
| Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków Ochotniczych Straży Pożarnych Gminy Koneck w formie grupowej, bezimiennej 4 jednostki OSP (w tym drużyny MDP. razem 142 osób) | 50 000,00 zł |  |
| **Razem składka do zapłaty za III część zamówienia**: | |  |

***Tabela nr 6: Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części trzeciej zamówienia.***

***Opis tabeli****: tabela składa się z dwóch kolumn. W kolumnie pierwszej od lewej strony zawarty jest wykaz klauzul fakultatywnych, a w kolumnie drugiej przewidziano miejsce do akceptacji lub braku akceptacji danej klauzuli.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części III zamówienia** | **Akceptacja** |
| Przy doznaniu przez ubezpieczonego trwałego uszczerbku na zdrowiu przekraczającego 25%, wypłata odszkodowania w procencie sumy ubezpieczenia odpowiadającym dwukrotności doznanego uszczerbku na zdrowiu – tzw. progresywne ustalanie odszkodowania: 35 punktów |  |
| Zwiększenie świadczenia dodatkowego z tytułu pobytu ubezpieczonego w szpitalu, będącego następstwem nieszczęśliwego wypadku objętego zakresem i umową ubezpieczenia do kwoty 100,00 zł za każdy dzień pobytu, licząc od 3 dnia pobytu przez okres maksymalnie 90 dni w trakcie rocznego okresu ubezpieczenia: 30 punktów |  |
| Wypłata jednorazowego świadczenia w przypadku braku trwałego uszczerbku na zdrowiu w wysokości 5% sumy ubezpieczenia: 25 punktów |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego: 10 punktów |  |

*W kolumnie „Akceptacja” w wierszu dotyczącym akceptowanej klauzuli dodatkowej lub postanowień szczególnych proszę wpisać słowo „Tak” w przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego oraz słowo „Nie” w przypadku nieprzyjęcia. Brak słowa „Tak” lub „Nie” uznany zostanie jako niezaakceptowanie danej klauzuli lub postanowienia szczególnego. W przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego, lecz w innej wersji niż podana w niniejszej specyfikacji, Zamawiający nie przyzna punktów dodatkowych.*

1. **Część IV zamówienia - „Nadwyżkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej Gminy Koneck wraz z jednostkami organizacyjnymi i instytucjami kultury.”**

**........................................................................................................................ złotych**

/usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37

ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług/

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **24 miesiące, od 01.03.2023 r. do 28.02.2025 r.**

Termin związania ofertą i warunki płatności: **zgodne z postanowieniami specyfikacji warunków zamówienia**.

***Uwaga - jeśli Wykonawca nie składa oferty na niniejszą część zamówienia należy postawić kreskę lub wprowadzić zapis: Nie dotyczy.***

***Tabela nr 7: Formularz cenowy dotyczący części czwartej zamówienia.***

***Opis tabeli****: tabela składa się z trzech kolumn. W kolumnie pierwszej od lewej strony określono przedmiot ubezpieczenia, w kolumnie drugiej sumę ubezpieczenia, a w kolumnie trzeciej składkę   
za cały okres zamówienia, w odniesieniu do danego rodzaju ubezpieczenia. Ostatni wiersz tabeli,   
na samym jej dole, zawiera podsumowanie składek, czyli składkę łączną za całą część zamówienia.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY CZĘŚCI IV ZAMÓWIENIA** | | |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia** | **Składka za cały okres zamówienia**  **(24 miesiące)** |
| Nadwyżkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej | **2 000 000,00 zł** |  |
| **Razem składka do zapłaty za IV część zamówienia**: | |  |

***Tabela nr 8: Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części czwartej zamówienia.***

***Opis tabeli****: tabela składa się z dwóch kolumn. W kolumnie pierwszej od lewej strony zawarty jest wykaz klauzul fakultatywnych, a w kolumnie drugiej przewidziano miejsce do akceptacji lub braku akceptacji danej klauzuli.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części IV zamówienia** | **Akceptacja** |
| Obniżenie punktu zaczepienia do kwoty 2 000,00 zł: 70 punktów |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego: 30 punktów |  |

*W kolumnie „Akceptacja” w wierszu dotyczącym akceptowanej klauzuli dodatkowej lub postanowień szczególnych proszę wpisać słowo „Tak” w przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego oraz słowo „Nie” w przypadku nieprzyjęcia. Brak słowa „Tak” lub „Nie” uznany zostanie jako niezaakceptowanie danej klauzuli lub postanowienia szczególnego. W przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego, lecz w innej wersji niż podana w niniejszej specyfikacji, Zamawiający nie przyzna punktów dodatkowych.*

1. **Oświadczamy, że:**
2. nie partycypujemy w jakiejkolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania (części zamówienia), jako wykonawca,
3. zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia oraz z wyjaśnieniami do specyfikacji i jej modyfikacjami (jeżeli takie miały miejsce) i nie wnosimy do nich zastrzeżeń,
4. zdobyliśmy konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty,
5. uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres wskazany przez zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia,
6. przedstawione w specyfikacji warunków zamówienia warunki zawarcia umowy zostały przez nas zaakceptowane i wyrażamy gotowość realizacji zamówienia zgodnie z postanowie­niami specyfikacji i umowy,
7. wybór niniejszej oferty:

* nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego;**\***
* będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w następującym zakresie:**\***.......................................................................................................................................

*Wykonawca, składając ofertę, zobowiązany jest poinformować zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie   
z przepisami o podatku od towarów i usług, wskazując nazwę (rodzaj) usługi, której świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazując jej wartość bez kwoty podatku. Brak wymaganych skreśleń w oświadczeniu wyżej oznacza, że złożona oferta nie będzie prowadzić   
do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.*

1. Wyrażamy zgodę na:
   1. ratalną płatność składki, z zastrzeżeniami zawartymi w specyfikacji warunków zamówienia,
   2. przyjęcie do ochrony wszystkich miejsc prowadzenia działalności,
   3. przyjęcie wszystkich warunków wymaganych przez zamawiającego (obligatoryjnych)   
      dla poszczególnych rodzajów ubezpieczeń i ryzyk wymienionych w specyfikacji i jej załącznikach,
   4. przyjęcie zaznaczonych przez nas warunków fakultatywnych przypisanych dla poszczególnych rodzajów ubezpieczeń,
   5. na wystawianie dokumentów ubezpieczeniowych na okres krótszy niż 1 rok; w takim przypadku składka rozliczana będzie „co do dnia” za faktyczny okres ochrony,
   6. rezygnację ze stosowania składki minimalnej z polisy, bez względu na czas trwania umowy ubezpieczenia.
2. **zamierzamy/ nie zamierzamy**\* powierzyć podwykonawcom następujący zakres usług, objętych przedmiotem zamówienia:

***Tabela nr 9: Wykaz podwykonawców i zakres świadczonych przez nich usług.***

***Opis tabeli****: tabela składa się z dwóch kolumn. W kolumnie pierwszej od lewej strony zawarty jest wykaz powierzonych usług ubezpieczeniowych, a w kolumnie drugiej przewidziano miejsce na wpisanie firmy (nazwy) i innych danych podwykonawcy.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakres usług ubezpieczeniowych** | **Podwykonawca (firma)** |
|  |  |
|  |  |

*\* niepotrzebne skreślić*

1. Sposób reprezentowania wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\* (pełnomocnik) na potrzeby niniejszego zamówienia jest następujący:

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………..

Stanowisko: ……………………………………………………………………..

Telefon / Faks ……………………………………………………………………..

Zakres pełnomocnictwa:

1. do reprezentowania w postępowaniu\*
2. do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy\*

*\* niepotrzebne skreślić (wypełniają wyłącznie wykonawcy składający ofertę wspólną)*

1. Informacje dotyczące wykonawcy:
   * + - 1. Czy wykonawca jest mikro przedsiębiorstwem ? TAK/NIE\*
         2. Czy wykonawca jest małym przedsiębiorstwem ? TAK/NIE\*
         3. Czy wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem? TAK/NIE\*
         4. Czy wykonawca należy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.   
            o ochronie konkurencji i konsumentów? TAK/NIE\*\*
         5. Jeśli wykonawca jest członkiem grupy kapitałowej, należy podać następujące informacje dodatkowe\*\*:
2. nazwa grupy kapitałowej, jeśli grupa ją posiada:……………………… \*\*
3. czy grupa kapitałowa zawiera w swoim składzie inne zakłady ubezpieczeń? TAK/NIE\*\*
4. lista innych zakładów ubezpieczeń należących do grupy kapitałowej:……………………… \*\*

*\* niepotrzebne skreślić (dotyczy całego zakładu ubezpieczeń, a nie jego jednostki terenowej)*

*\*\* niepotrzebne skreślić*

1. **Oświadczamy\*, że**
2. statut reprezentowanego przez nas wykonawcy – towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych przewiduje, że towarzystwo ubezpiecza także osoby niebędące członkami towarzystwa;
3. w przypadku wyboru oferty reprezentowanego przez nas wykonawcy – towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych, towarzystwo udzieli ochrony ubezpieczeniowej zamawiającemu, jako osobie niebędącej członkiem towarzystwa;
4. wybór oferty towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych nie będzie skutkował członkostwem w tym towarzystwie i koniecznością wnoszenia składki członkowskiej, nawet jeśli w przeszłości którykolwiek z podmiotów objętych zamówieniem był lub nadal jest członkiem towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych;
5. zgodnie z art. 111 ust 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej   
   i reasekuracyjnej Zamawiający nie będzie zobowiązany do pokrywania strat towarzystwa przez wnoszenie dodatkowej składki ubezpieczeniowej.

*\* dotyczy wyłącznie wykonawcy, który działa w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych*

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

*\* 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).*

1. Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną z art. 13 rozporządzenia 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), przedstawioną przez zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia, w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.
2. W sprawach nieuregulowanych w specyfikacji warunków zamówienia i w ofercie mają zastosowanie następujące ogólne lub/i szczególne warunki ubezpieczenia oraz aneksy do tych warunków *(należy wpisać wszystkie ogólne i szczególne warunki z datami zatwierdzenia przez zarząd wykonawcy i wszystkie aneksy do tych warunków obowiązujące na dzień składania oferty):*

***Tabela nr 10: Wyszczególnienie wszystkich obowiązujących ogólnych i szczególnych warunków ubezpieczenia oraz aneksów do tych warunków, mających zastosowanie do niniejszego zamówienia.***

***Opis tabeli****: tabela składa się z trzech kolumn. W kolumnie pierwszej przewidziano numer porządkowy, w kolumnie drugiej wyszczególnienie warunków ubezpieczenia i aneksów,   
z podziałem na rodzaje ubezpieczeń, w kolumnie trzeciej zaś datę zatwierdzenia warunków   
i aneksów przez zarząd wykonawcy.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Data zatwierdzenia przez Zarząd Wykonawcy** |
| **Część I zamówienia** | | |
| **Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk** | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk** | | |
|  |  |  |
| **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej** | | |
|  |  |  |
| **Część II zamówienia** | | |
| **Ubezpieczenie auto casco** | | |
|  |  |  |
| **Ubezpieczenie NNW kierowcy i pasażerów** | | |
|  |  |  |
| **Ubezpieczenie mini assistance (bezskładkowe)** | | |
|  |  |  |
| **Część III zamówienia** | | |
| **Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków OSP** | | |
|  |  |  |
| **Część IV zamówienia** | | |
| **Nadwyżkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej** | | |
|  |  |  |
|  |  |  |

Wskazane wyżej warunki ubezpieczenia, jako wzorce umowne mające zastosowanie   
w sprawach nieuregulowanych w SWZ, wykonawca dołączy je do umowy w sprawie zamówienia.   
W przypadku rozbieżności pomiędzy informacjami zawartymi w powyższej tabeli i załączonymi wzorcami, za obowiązujące zostaną uznane załączone do umowy w sprawie zamówienia ogólne warunki ubezpieczenia.

1. **Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty:**

***Tabela nr 11: Wykaz załączników do oferty.***

***Opis tabeli****: tabela składa się z dwóch kolumn. W kolumnie pierwszej przewidziano numer porządkowy, w kolumnie drugiej wyszczególnienie załączników do oferty.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Niniejsza oferta oraz załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, za wyjątkiem: …………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..

Miejscowość i data: ……………….………