***Załącznik nr 2 do Instrukcji***

**FORMULARZ OFERTY**

CZĘŚĆ A - WYKONAWCA

NAZWA WYKONAWCY: ...............................................................................................................

ADRES: ........................................................................................................................

POWIAT: ....................................... WOJEWÓDZTWO: .................................

TEL.: .............................. FAKS: ........................... E-MAIL: ....................................

NIP: .................................................. REGON: ........................................................

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia, którego przedmiotem jest Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadania mienia oraz ubezpieczeń komunikacyjnych Sieci Badawczej Łukasiewicz Górnośląskiego Instytutu Technologicznego oferujemy realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z zasadami określonymi w Instrukcji.

1. Działając w imieniu wymienionego powyżej Wykonawcy oferujemy realizację na rzecz Zamawiającego zamówienia publicznego i proponujemy składkę ubezpieczeniową ustaloną zgodnie z wymogami opracowanej przez Zamawiającego Instrukcji.
2. W przypadku wybrania naszej oferty umowa ubezpieczenia zostanie zawarta na warunkach określonych w Załączniku nr 1 do Instrukcji „Opis Przedmiotu Zamówienia”. W pozostałych kwestiach będą miały zastosowanie Ogólne/Szczególne Warunki Ubezpieczenia załączone do Oferty. Jeżeli załączone Ogólne/Szczególne Warunki Ubezpieczenia odbiegają od warunków ubezpieczenia określonych w Instrukcji, za wiążące uznajemy warunki określone w Instrukcji.
3. Zawarte w Instrukcji szczegółowe warunki postępowania zostały przez nas zaakceptowane i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. Akceptujemy wzór umowy i w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych w Instrukcji, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
6. Gwarantujmy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią Instrukcji.
7. Uważamy się za związanych złożoną ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.
8. Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie**  |  |
| **1** | **pełnomocnictwo** |  |

CZĘŚĆ B – ZAKRES OFERTY

W ramach niniejszego postępowania składamy ofertę ubezpieczenia dla **Zadania nr 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ryzyko ubezpieczeniowe** | **suma ubezpieczenia / limit****stawka w promilach/ procentach/\*** | **składka za 12 m-cy (PLN)** |
| Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności lub użytkowania mienia | Zgodnie z Instrukcją |  |
| **Cena łączna za wszystkie ryzyka** |  |  |

*\* - „stawka” ma jedynie charakter orientacyjny, nie będzie uwzględniana na etapie oceny ofert. Przez stawkę rozumie się stawkę bazową dla rocznego okresu ubezpieczenia, dotyczącą poszczególnych rodzajów mienia bez wliczania ceny poszczególnych klauzul, limitów i rozszerzeń*

|  |
| --- |
| **Warunki fakultatywne ubezpieczenia** |
| **typ** | **Klauzule fakultatywne** | **Odp. zaznaczona symbolem: X** | **Wartość/ liczba punktów** |
| **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzania działalności lub użytkowania mienia** |
| F1 | Włączenie klauzuli przetwarzania danych osobowych |  | 20 |
| Brak zgody na włączenie klauzuli  |  |  |
| F2 | Włączenie klauzuli czystych strat finansowych związanych z produktem/usługą |  | 40 |
| Brak zgody na włączenie klauzuli  |  |  |
| F3 | Włączenie Klauzuli oddziaływania jądrowego |  | 20 |
| Brak zgody na włączenie klauzuli |  |  |
| F4 | Obniżenie franszyzy redukcyjnej do poziomu 500 zł |  | 20 |
| Brak zgody na obniżenie franszyzy |  |  |
|   | RAZEM |  | 100 |

*\* należy zaznaczyć symbolem „X” prawidłową odpowiedź*

W ramach niniejszego postępowania składamy ofertę ubezpieczenia dla **Zadania nr 2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ryzyko ubezpieczeniowe** | **suma ubezpieczenia / limit** | **składka za 12 m-cy (PLN)** |
| Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadacza pojazdu mechanicznego w związku z ruchem pojazdów | Zgodnie z Instrukcją |  |
| Ubezpieczenie szkód w pojazdach w wyniku zdarzeń losowych (Autocasco) |  |  |
| Ubezpieczenie kierowców i pasażerów od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z ruchem pojazdów mechanicznych (NNW) |  |  |
| Ubezpieczenie kosztów pomocy podczas podróży (Assistance) |  |  |
| **Cena łączna za wszystkie ryzyka** |  |  |

CZĘŚĆ C – TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

**Zadanie nr 1**: 12 miesięcy: **od 01.08.2023 r. do 31.07.2024 r.**

**Zadanie nr 2**: 12 miesięcy: **wystawiane zgodnie z terminami wygasania aktualnych umów ubezpieczenia**

CZĘŚĆ D– CENA ZA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA:

Łączna cena za realizację zamówienia za okres 12 miesięcy w ramach **Zadania nr 1** tj:

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności lub użytkowania mienia

wynosi:

………………………………………zł…………gr

słownie:..……………………………….....……………………..złotych……………….groszy

Łączna cena za realizację zamówienia za okres 12 miesięcy w ramach **Zadania nr 2** tj:

1. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadacz pojazdu mechanicznego w związku z ruchem pojazdów,
2. Ubezpieczenie szkód w pojazdach od wszystkich ryzyk (Autocasco),
3. Ubezpieczenie kierowców i pasażerów od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z ruchem pojazdów mechanicznych,
4. Ubezpieczenie kosztów pomocy w podróży (Assistance)

wynosi:

………………………………………zł…………gr

słownie:..……………………………….....……………………..złotych……………….groszy

w rozbiciu na poszczególne ryzyka:

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Cena za realizację zamówienia za 12 miesięcy** |
| Obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadacza pojazdu mechanicznego | ………………………..zł |
| Ubezpieczenie Autocaco | ……………………… zł |
| Ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych wypadków | ………………………..zł |
| Ubezpieczenie Assistance |  |

CZĘŚĆ F– TERMINY PŁATNOŚCI SKŁADKI:

* Dla Zadania I

2 raty w rocznym okresie ubezpieczenia;

I rata płatna do 15.08.2023

II rata płatna od 15.02.2024

* Dla Zadania II

Składki płatne jednorazowo w terminie 14 od daty wystawiania polis ubezpieczenia poszczególnych pojazdów.

Oferta wraz z załącznikami musi być sporządzona w formie elektronicznej i podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (tzw. e-dowód osobisty) - przez osobę/y uprawnione lub upoważnioną/e (na podstawie pełnomocnictwa) do reprezentowania Wykonawcy - pod rygorem nieważności.

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

 (podpisy uprawnionych reprezentantów
lub upełnomocnionych przedstawicieli Wykonawcy)