**Załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz „Oferta”**

……………………………..………………………

 *(pieczątka firmowa Wykonawcy)*

**FORMULARZ O F E R T A**

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

**Firma Wykonawcy** *(należy wpisać dane Wykonawcy, który posiada uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej, a nie jego oddziału, przedstawicielstwa lub innej jednostki organizacyjnej)***:**

|  |  |
| --- | --- |
| Firma (nazwa): | ............................................................................................................................................................. |
| Adres: | ............................................................................................................................................................. |
| Telefon/faks: | ............................................................................................................................................................. |
| NIP: | ............................................................................................................................................................. |
| REGON: | ............................................................................................................................................................. |
| e-mail: | ............................................................................................................................................................. |

**Jednostka organizacyjna Wykonawcy**, **która będzie brała udział w realizacji zamówienia** *(należy wpisać dane oddziału, przedstawicielstwa lub innej jednostki organizacyjnej Wykonawcy – jeśli dotyczy)***:**

|  |  |
| --- | --- |
| Firma (nazwa): | ............................................................................................................................................................. |
| Adres: | ............................................................................................................................................................. |
| Telefon/faks: | ............................................................................................................................................................. |

**Osoba uprawniona przez Wykonawcę do podpisania i złożenia niniejszej oferty** *(jeśli dotyczy)***:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | ............................................................................................................................................................. |
| Stanowisko: | ............................................................................................................................................................. |
| Telefon/faks: | ............................................................................................................................................................. |
| e-mail: | ............................................................................................................................................................. |

**II. Dane dotyczące Zamawiającego:**

**Gmina Harasiuki**

**Harasiuki 112A**

**37-413 Harasiuki**

**Składając ofertę w**postępowaniu o zamówienie publiczne, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **,,Ubezpieczenie majątku i innych interesów Gminy Harasiuki”** zgodnie z art.39 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity tekst jednolity Dz.U. z 2018 poz. 1984) oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami specyfikacji istotnych warunków zamówienia za cenę:

* + - 1. **Część I zamówienia – „Ubezpieczenie majątku i odpowiedzialności cywilnej Gminy Harasiuki”**

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

/usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 710 z późn. zm.)/

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **36 miesiące począwszy od 16.09.2019 r.**

Termin związania ofertą i warunki płatności: **zgodne z postanowieniami SIWZ.**

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

|  |
| --- |
| **FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY CZĘŚCI I ZAMÓWIENIA** |
| ***1. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk*** |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia** | **Składka za cały okres zamówienia****(36 miesięcy)** |
| Budynki  | 30 717 476,35 zł |  |
| Budowle | 3 181 905,33 zł |  |
| Sprzęt elektroniczny starszy niż 7 lat | 302 598,19 zł |  |
| Wyposażenie i urządzenia  | 943 594,95 zł |  |
| **Pozostały przedmiot ubezpieczenia systemem pierwszego ryzyka** |
| Nakłady inwestycyjne/ adaptacyjne | 50 000,00 zł |  |
| Środki obrotowe | 30 000,00 zł |  |
| Środki niskocenne | 300 000,00 zł |  |
| Zbiory biblioteczne i księgozbiory oraz materiały archiwalne (w tym archiwum zakładowe) | 250 000,00 zł |  |
| Mienie pracownicze i uczniowskie | 30 000,00 zł |  |
| Mienie członków OSP | 30 000,00 zł |  |
| Gotówka i inne wartości pieniężne | 10 000,00 zł |  |
| Urządzenia i wyposażenie zewnętrzne | 15 000,00 zł |  |
| Znaki drogowe z konstrukcją wsporczą, elementy bezpieczeństwa ruchu drogowego, tablice z nazwami ulic, słupy oświetleniowe, lampy, sygnalizacja świetlna, oświetlenie uliczne | 15 000,00 zł |  |
| Budowle nie ujęte ubezpieczeniu na sumy stałe  | 15 000,00 zł |  |
| Wyposażenie jednostek OSP | 20 000,00 zł |  |
| Sieci teletechniczne, deszczowe, wodociągowe, sanitarne i kanalizacyjne | 100 000,00 zł |  |
| **Razem składka za ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk**  |  |
| ***2. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej*** |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma gwarancyjna** | **Składka za cały okres zamówienia****(36 miesięcy)** |
| Odpowiedzialność cywilna deliktowa i kontraktowa | 500 000,00 zł |  |
| **Razem składka za ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej**  |  |
| ***3. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego*** |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia** | **Składka za cały okres zamówienia****(36 miesięcy)** |
| Sprzęt elektroniczny stacjonarny(łącznie dla wszystkich jednostek) | 451 953,28 zł |  |
| Sprzęt elektroniczny przenośny (łącznie dla wszystkich jednostek) | 122 002,02 zł |  |
| **Ubezpieczenia wspólne obejmujące wszystkie jednostki organizacyjne** |
| Koszty odtworzenia danych i oprogramowania | 40 000,00 zł |  |
| Wymienne nośniki danych | 5 000,00 zł |  |
| Zwiększone koszty działalności | 10 000,00 zł |  |
| **Razem za ubezpieczenia sprzętu elektronicznego** |  |
| **Razem składka za wszystkie ubezpieczenia**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części I zamówienia** | **Akceptacja** |
| **Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk** |
| Zwiększenie limitu w ryzyku katastrofy budowlanej do kwoty 5 000 000,00 zł – 6 punktów |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli aktów terroryzmu – 3 punkty |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli szkód powstałych wskutek powolnego oddziaływania – 4 punkty |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli przezornej sumy ubezpieczenia – 4 punkty |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli wyrównania sumy ubezpieczenia – 2 punkty |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli zmiany lokalizacji odbudowy – 3 punkty |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli pokrycia kosztów naprawy uszkodzeń powstałych w mieniu otaczającym – 3 punkty |  |
| Zniesienie franszyzy integralnej –7 punktów |  |
| **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej**  |
| Przyjęcie podanej klauzuli 168 godzin – 3 punkty |  |
| Zwiększenie obligatoryjnego limitu odpowiedzialności w ubezpieczeniu czystych strat finansowych (m.in. w związku z wydaniem lub niewydaniem decyzji administracyjnych lub aktów normatywnych) z 100 000,00 zł do 200 000,00 zł na jedno i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe –4 punktów |  |
| Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o szkody osobowe, do których naprawienia ubezpieczony zobowiązany będzie w oparciu o zasadę słuszności – 4 punkty |  |
| Odpowiedzialność cywilną za szkody wyrządzone w związku z gromadzeniem i przetwarzaniem danych osobowych oraz naruszeniem obowiązujących przepisów o ochronie tych danych, z podlimitem 100 000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe – 7 punkty |  |
| Przyznanie ubezpieczającemu prawa do uzupełniania sumy gwarancyjnej po wypłacie odszkodowania, według stawki zgodnej ze złożoną ofertą – 4 punktów |  |
| Zniesienie franszyzy integralnej w szkodach rzeczowych – 7 punktów |  |
| **Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego systemem ryzyk nienazwanych** |
| Przyjęcie podanej klauzuli szybkiej likwidacji szkód – 3 punkty |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli cyber risk – 3 punkty |  |
| Zniesienie udziału własnego – 7 punktów |  |
| **Pozostałe klauzule dodatkowe** |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego – 5 punktów |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli uznania okoliczności – 3 punkty |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli zmiany wielkości ryzyka – 3 punkty |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli wypłaty bezspornej części odszkodowania – 3 punkty |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli automatycznego pokrycia konsumpcji sumy ubezpieczenia w ubezpieczeniu mienia systemem pierwszego ryzyka – 5 punktów |  |
| Zwiększenie do kwoty 5 000 000,00 zł bezskładkowego limitu w klauzuli automatycznego pokrycia (limit wspólny z ubezpieczeniem sprzętu elektronicznego oraz mienia od wszystkich ryzyk) - 7 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 nie przyjęcia. 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 Harasiuki”**

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

/usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 710 z późn. zm.)/

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **36 miesiące począwszy od 16.09.2019 r.**

Termin związania ofertą i warunki płatności: **zgodne z postanowieniami SIWZ**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY II CZĘŚCI ZAMÓWIENIA** |
| **Składka za cały okres zamówienia** |
| **(36 miesiące)** |
| L.p. | Nr rej. | Marka | Rodzaj | suma ubezpieczenia AC | OC | AC | NNW | RAZEM |
| 1. | RNIE693 | FS Lublin  | Specjalny pożarniczy |  2 250,00 zł  |  |  |  |  |
| 2. | RNI13EM | FS Lublin  | Specjalny pożarniczy |  2 400,00 zł  |  |  |  |  |
| 3. | RNI41GH | FS Lublin  | Specjalny pożarniczy |  4 600,00 zł  |  |  |  |  |
| 4. | RNI42GH | FS Lublin  | Specjalny pożarniczy |  4 600,00 zł  |  |  |  |  |
| 5. | RNI78FF | Man | Specjalny pożarniczy | 27 000,00 zł  |  |  |  |  |
| 6. | RNI98RH | Daf | Specjalny pożarniczy |  18 900,00 zł  |  |  |  |  |
| 7. | RNIF743 | Autosan | Autobus |  36 000,00 zł  |  |  |  |  |
| 8. | RNIM902 | Jelcz | Autobus |  38 250,00 zł  |  |  |  |  |
| 9. | RNI70HV | Jelcz | Autobus |  61 200,00 zł  |  |  |  |  |
| 10. | RNI22JY | Volkswagen | Osobowy |  18 900,00 zł  |  |  |  |  |
| 11. | RNIK240 | Volkswagen | Ciężarowy |  6 100,00 zł  |  |  |  |  |
| 12. | RNI68MN | Star | Specjalny pożarniczy |  6 100,00 zł  |  |  |  |  |
| 13. | RNIU386 | Thule  | Przyczepka | - |  | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |
| 14. | RNI61CF | Magirus | Specjalny pożarniczy |  7 000,00 zł  |  |  |  |  |
| 15. | TBI3693 | Magirus | Specjalny pożarniczy |  7 000,00 zł  |  |  |  |  |
| 16. | RNIHM98 | Volkswagen | Specjalny pożarniczy |  5 000,00 zł  |  |  |  |  |
| 17. | RNIGK98 | FSC Starachowice | Specjalny pożarniczy |  72 000,00 zł  |  |  |  |  |
| 18. | RNIGW98 | FSC Starachowice | Specjalny pożarniczy |  33 200,00 zł  |  |  |  |  |
| 19. | RNIM046 | Ford  | Specjalny pożarniczy |  23 400,00 zł  |  |  |  |  |
| 20. | RNI05LJ | Daewoo | Osobowy |  3 950,00 zł  |  |  |  |  |
| 21. | Brak numeru | Amkodor | Wolnobierzny Koparka |  14 400,00 zł  |  |  |  |  |
| 22. | RNI10TW | Nissan | Osobowy |  5 000,00 zł  |  |  |  |  |
| **Razem za ubezpieczenia komunikacyjne** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 – 30 punktów |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli szkody całkowitej – 30 punktów |  |
| Przyjęcie gwarantowanej sumy ubezpieczenia w każdym rocznym okresie ubezpieczenia -15 punktów |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli ubezpieczenia pojazdu niezabezpieczonego – 15 punktów |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu preferencyjnego w wysokości 5% płaconej składki – 10 punktów |  |

W kolumnie „Akceptacja” w wierszu dotyczącym akceptowanej klauzuli dodatkowej lub postanowień szczególnych proszę wpisać słowo **„Tak”** przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego oraz słowo **„Nie”** w przypadku nie przyjęcia. Brak słowa **„Tak”** lub **„Nie” uznany zostanie jako niezaakceptowanie danej klauzuli lub postanowienia szczególnego.**

*UWAGA:*

*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 w Gminie Harasiuki”**

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

/usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 710 z późn. zm.)/

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **36 miesiące począwszy od 16.09.2019 r.**

Termin związania ofertą i warunki płatności: **zgodne z postanowieniami SIWZ**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY CZĘŚCI III ZAMÓWIENIA** |
|  ***Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków***  |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia** | **Składka za cały okres zamówienia (36 miesiące)** |
| 10 jednostek wraz przynależnymi MDP | 10 000,00 zł |  |
| **Składka łącznie** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części III zamówienia** | **Akceptacja** |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego w wysokości 5% płaconej składki – 40 pkt |  |
| Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o zasiłek dzienny z tytułu niezdolności do pracy spowodowanej zdarzeniem objętym umową ubezpieczenia w wysokości 50,00 zł za każdy dzień (przy leczeniu ambulatoryjnym od 7 dnia od wypadku) przez maksymalny okres 60 dni – 30 pkt |  |
| Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o dietę szpitalną w wysokości 50,00 zł za dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu, spowodowany zdarzeniem objętym umową ubezpieczenia, przez maksymalny okres 60 dni – 30 pkt |  |

W kolumnie „Akceptacja” w wierszu dotyczącym akceptowanej klauzuli dodatkowej lub postanowień szczególnych proszę wpisać słowo **„Tak”** przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego oraz słowo **„Nie”** w przypadku nie przyjęcia. Brak słowa **„Tak”** lub **„Nie” uznany zostanie jako niezaakceptowanie danej klauzuli lub postanowienia szczególnego.**

*UWAGA:*

*W przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego, lecz w innej wersji niż podana w niniejszej specyfikacji, Zamawiający nie przyzna punktów dodatkowych.*

**Oświadczamy, że:**

1. zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
2. zdobyliśmy konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty,
3. uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres wskazany przez zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia,
4. przedstawione w specyfikacji istotnych warunków zamówienia warunki zawarcia umowy oraz wzór umowy zostały przez nas zaakceptowane,
5. wyrażamy zgodę na:
6. ratalną płatność składki, z zastrzeżeniami zawartymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia,
7. przyjęcie do ochrony wszystkich miejsc prowadzenia działalności,
8. przyjęcie wszystkich warunków wymaganych przez zamawiającego dla poszczególnych ryzyk ubezpieczeniowych wymienionych w załącznikach do specyfikacji,
9. na wystawianie polis na okres krótszy niż 1 rok. W takim przypadku składka roczna rozliczana będzie „co do dnia ” za faktyczny okres ochrony. Nie ma zastosowania składka minimalna z polisy ubezpieczeniowej.

**Składając ofertę w niniejszym postępowaniu oświadczamy, że spełniamy następujące warunki dotyczące:**

1. posiadania wiedzy i doświadczenia,
2. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
3. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

**Oświadczamy, że** (dotyczy wyłącznie Wykonawcy, który działa w formie **towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych**)

* + 1. statut reprezentowanego przez nas Wykonawcy – towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych przewiduje, że towarzystwo ubezpiecza także osoby niebędące członkami towarzystwa;
		2. w przypadku wyboru oferty reprezentowanego przez nas Wykonawcy – towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych, towarzystwo udzieli ochrony ubezpieczeniowej Zamawiającemu, jako osobie niebędącej członkiem towarzystwa;
		3. zgodnie z art. 44 ust. 2 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej Zamawiający nie będzie zobowiązany do pokrywania strat towarzystwa przez wnoszenie dodatkowej składki ubezpieczeniowej.

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).

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 załączniku nr 3a do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego

**W sprawach nieuregulowanych w SIWZ i w ofercie mają zastosowanie następujące ogólne 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)*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie wszystkich obowiązujących ogólnych i szczególnych warunków ubezpieczenia oraz aneksów do tych warunków, mających zastosowanie do niniejszego zamówienia oraz wskazanie strony internetowej do pozyskania dokumentu rejestrowego podmiotu w przypadku jego nie złożenia wraz z ofertą** | **Data zatwierdzenia przez Zarząd Wykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **nr strony** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Zastrzeżenie:

Załączniki nr …………………………………………………. nie mogą być udostępnione, ponieważ zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Miejscowość i data: …………………

……………………………………………..……………

(pieczątka i podpis osoby uprawnionej

 do reprezentowania Wykonawcy