*Załącznik nr 6*

pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTY**

1. Osobą uprawnioną do kontaktu z Zamawiającym jest:

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

1. nr telefonu/ faxu /e-mail:

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

1. Adres do korespondencji:

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

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami udzielenia zamówienia publicznego na „UBEZPIECZENIE MAJĄTKU I INNYCH INTERESÓW GMINY LUBOMIERZ WRAZ
Z JEDNOSTAKAMI ORGANIZACYJNYMI**”,** zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i **nie wnosimy do nich zastrzeżeń.**
2. Oferujemy ubezpieczenie w terminie wskazanym w SIWZ zgodnie z warunkami zawartymi w SIWZ z uwzględnieniem - niniejszego **Załącznika nr 6 do SIWZ**, w zakresie:

**ZADANIE 1 TAK / NIE \* (skreślić niewłaściwe)**

ubezpieczenia mienia od ognia i innych zdarzeń losowych,

ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i dewastacją , wandalizm

ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk,

ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej

ubezpieczenie szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia

**ZADANIE 2 TAK / NIE \* (skreślić niewłaściwe)**

Ubezpieczenia ryzyk komunikacyjnych dla Gminy Lubomierz

**ZADANIE 3 TAK / NIE \* (skreślić niewłaściwe)**

ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków członków Ochotniczych Straży Pożarnych Gminy Lubomierz

1. Podane sumy ubezpieczenia, sumy gwarancyjne, limity i podlimity odnoszą się do podanych rocznych okresów ubezpieczenia.
2. Klauzule i warunki szczególne zawarte w ofercie mają pierwszeństwo nad ogólnymi warunkami ubezpieczenia.
3. Jeżeli w treści OWU znajdują się zapisy dotyczące szerszego zakresu ochrony niż opisany w SIWZ i w złożonej ofercie, to automatycznie zostają one włączone do ochrony ubezpieczeniowej.
4. Stawki określone w ofercie pozostaną bez zmian przez okres obowiązywania umowy ubezpieczenia.
5. W pozostałych sprawach nieuregulowanych niniejszą ofertą mają zastosowanie załączone OWU (o ile mają zastosowania), będące podstawą złożonej oferty.
6. Uznajemy za wystarczające istniejące zabezpieczenia przeciwpożarowe, przeciwprzepięciowe i przeciwkradzieżowe.
7. Oświadczenie Wykonawcy o powierzeniu części zamówienia podwykonawcom,
***(jeśli dotyczy uzupełnić tabelkę)***

**Oświadczenie Wykonawcy o powierzeniu części zamówienia podwykonawcy/om**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj części zamówienia, której wykonanie wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom** |
|  |  |
|  |  |

1. Informujemy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą w okresie wskazanym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Wykonawca, składając ofertę akceptuje bez zastrzeżeń treść klauzul obligatoryjnych odnoszących się do wszystkich zadań, tych części zamówienia , których oferta dotyczy.
3. Akceptujemy treść wzoru umowy odpowiednio - **Załącznik nr 4a i/lub 4b i/lub 4c do SIWZ** i zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do zawarcia umowy ubezpieczenia w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczamy, że przyjmujemy wartości podane w SIWZ jako podstawę do ustalenia wysokości każdego odszkodowania bez odnoszenia ich do wartości nowej danego środka trwałego.
6. Oświadczamy, że zawarte w warunkach umownych SIWZ zaproponowane przez Zamawiającego warunki płatności zostały przez naszą firmę zaakceptowane.
7. Oświadczamy, że usługa ubezpieczenia zwolniona jest z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 Ustawy z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2018 r. poz. 2174 z późn. zm.).
8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się i akceptujemy istotne postanowienia umowy określone w SIWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umów zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
9. Oświadczamy, że Zamawiający (Ubezpieczający/Ubezpieczony) nie będzie zobowiązany do pokrywania strat Wykonawcy działającego w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych przez wnoszenie dodatkowej składki, zgodnie z art. 111 ust. 2 Ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 381 z późn. zm).
10. 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, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
11. Zobowiązujemy się, w przypadku oceny naszej oferty jako najkorzystniejszej, do dostarczenia Zamawiającemu ustandaryzowanego dokumentu zawierającego informacje o produkcie ubezpieczeniowym oraz ww. OWU przed zawarciem umowy o udzielenie zamówienia publicznego.
12. Oświadczamy, że Wykonawca którego reprezentujemy jest:

☐ małym przedsiębiorcą (małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR)

☐ średnim przedsiębiorcą (średnie przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR)

☐ dużym przedsiębiorstwem

1. Oferujemy ubezpieczenie dla Gminy Lubomierz wraz z jednostkami organizacyjnymi w terminie wskazanym w SIWZ oraz w załącznikach zgodnie z warunkami zawartymi w części „Zakres ubezpieczenia” - niniejszego **Załącznika nr 6 do SIWZ**, w zakresie:

**ZADANIE 1** **TAK / NIE\***

 *\*) skreślić niewłaściwe*

**w przypadku nieskładania oferty w pakiecie pierwszym prosimy o niewypełnianie pozycji dotyczących pakietu pierwszego oraz niepodpisywanie stron dotyczących pakietu pierwszego.**

**Ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych,**

**Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i dewastacją , wandalizm**

**Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk,**

**Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej**

**Ubezpieczenie szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia**

**UWAGA: Prosimy o wypełnienie wszystkich wykropkowanych miejsc**

KRYTERIUM: Cena 80% , Klauzule fakultatywne 20% wg kryteriów oceny wskazanych w SIWZ pkt XVI

**Łączna składka za okres trzyletni przedstawionej oferty** dla **ZADANIE 1** za wskazany okres ubezpieczenia majątku i odpowiedzialności cywilnej Gminy Lubomierz wraz z jednostkami organizacyjnymi wynosi: .......................................................................................... zł brutto, (słownie ........................................................................................ zł) w tym VAT zwolniony i płatna będzieprzelewem w 4 równych ratach w odniesieniu do rocznych okresów ubezpieczenia (zaokrąglonych do pełnego złotego), termin płatności I raty winien przypadać nie wcześniej niż 15 dni po rozpoczęciu ochrony ubezpieczeniowej.

W ramach powyższej składki oferujemy:

**Ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych**

Składka za **trzyletni** okres ubezpieczenia ............................................. ,

(słownie................................................................................................................................. zł)

składka za dwuletni okres ubezpieczenia ............................................. ,

(słownie:..........................................................................................................................zł.

składka za roczny okres ubezpieczenia ............................................. ,

(słownie:.........................................................................................................................zł.)

**Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i dewastacją**

Składka za **trzyletni** okres ubezpieczenia ............................................. ,

(słownie: ............................................................................................................................................... zł)

**składka za dwuletni okres ubezpieczenia ............................................. ,**

**(słownie:..........................................................................................................................zł.**

**składka za roczny okres ubezpieczenia ............................................. ,**

**(słownie:.........................................................................................................................zł.)**

**Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk**

Składka łączna za  **trzyletni** okres ubezpieczenia ............................................. ,

(słownie:................................................................................................................................zł)

**składka za dwuletni okres ubezpieczenia ............................................. ,**

**(słownie:..........................................................................................................................zł.**

**składka za roczny okres ubezpieczenia ............................................. ,**

**(słownie:.........................................................................................................................zł.)**

**Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności**

Składka za **trzyletni** okres ubezpieczenia ............................................. ,

(słownie:................................................................................................................................zł.)

**składka za dwuletni okres ubezpieczenia ............................................. ,**

**(słownie:..........................................................................................................................zł.**

**składka za roczny okres ubezpieczenia ............................................. ,**

**(słownie:.........................................................................................................................zł.)**

**Ubezpieczenie szyb od stłuczenia**

Składka za **trzyletni** okres ubezpieczenia ............................................. ,

(słownie:................................................................................................................................zł.)

**składka za dwuletni okres ubezpieczenia ............................................. ,**

**(słownie:..........................................................................................................................zł.**

**składka za roczny okres ubezpieczenia ............................................. ,**

**(słownie:.........................................................................................................................zł.)**

**Klauzule fakultatywne – podlegają ocenie wg punktów określonych w tabelach poniżej**

***Zasady wypełniania dotyczą tabeli „klauzule”.***

***Prosimy o wypełnienie poniższej tabeli zgodnie z poniższymi zaleceniami:***

*Wykonawca w przypadku klauzul obligatoryjnych musi podpisać poniżej tabeli iż akceptuje wszystkie klauzule.*

*W przypadku klauzul fakultatywnych prosimy o wykreślenie klauzuli ( zgoda lub brak zgody), pod tabelą również należy podpisać akceptacje klauzul. Nie dopuszcza się modyfikacji treści klauzul*

…………………………………………….

DATA I PODPIS WYKONAWCY

**KLAUZULE FAKULTATYWNE**

**ZADANIE 1: ZAKRES 1 , ZAKRES 2, ZAKRES 3, ZAKRES 4 , ZAKRES 5**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NAZWA KLAUZULI FAKULTATYWNEJ WG TREŚCI ZAMAWIAJĄCEGO  | **Numery zadań , których dotyczą klauzule w ZAKRESACH** | **Stanowisko Ubezpieczyciela /Wykonawcy odnośnie włączenia do ochrony ubezpieczeniowej klauzul FAKULTATYWNYCH ( niepotrzebne skreślić i parafować), zgoda na treść wg SIWZ** | **Maksymalna punktacja Zamawiającego na włączenie danej klauzuli** |
| Aktów terroryzmu | 1 |  | 3 |
| szybkiej likwidacji szkody | 1,2,3,5 |  | 4 |
| Przeoczenia | 1,2,3,5 |  | 4 |
| Wyrównania sumy ubezpieczenia | 1,3 |  | 5 |
| Strajku , rozruchów, zamieszek społecznych  | 1 |  | 4 |
| Maksymalna liczba punktów do uzyskania przez Wykonawcę |  | 20 |  |

Ilość klauzul zaakceptowanych wg treści SIWZ przez Wykonawcę:………………….

Ilość treści klauzul nie włączonych do ochrony przez Wykonawcę :…………………..

…………………………………………….

DATA I PODPIS WYKONAWCY

W kwestiach powyżej nieuregulowanych do umowy mają zastosowanie następujące ogólne warunki ubezpieczenia:

…………………………………………….…………………………………………….

…………………………………………….…………………………………………….

…………………………………………….…………………………………………….

…………………………………………….…………………………………………….

…………………………………………….

DATA I PODPIS WYKONAWCY

**ZADANIE 2** **TAK / NIE\***

 *\*) skreślić niewłaściwe*

**w przypadku nieskładania oferty w pakiecie drugim prosimy o niewypełnianie pozycji dotyczących pakietu drugiego oraz niepodpisywanie stron dotyczących pakietu drugiego.**

**Ubezpieczenia ryzyk komunikacyjnych**

**UWAGA: Prosimy o wypełnienie wszystkich wykropkowanych miejsc**

KRYTERIUM: KRYTERIUM: Cena 95% , Klauzule fakultatywne 5% wg kryteriów oceny wskazanych w SIWZ pkt XVI

**Łączna składka przedstawionej oferty** dla **ZADANIE 2** za trzyletni okres ubezpieczenia okres ubezpieczenia majątku i odpowiedzialności cywilnej Gminy Lubomierz wraz z jednostkami organizacyjnymi – **dotyczy ryzyk komunikacyjnych**: ……………………………………………………………… ........................................................................................ zł brutto, (słownie: ……………………… ............................................................................................................................. zł) w tym VAT zwolniony i płatna będzie przelewem: w 2 równych ratach w odniesieniu do rocznego okresu ubezpieczenia (zaokrąglonych do pełnego złotego), płatnych co 6 miesięcy, z czego
I rata płatna w terminie 15 dni od dnia rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej.

W ramach powyższej składki oferujemy:

 **Zakres 1. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadacza pojazdów mechanicznych**

składka za **trzyletni** okres ubezpieczenia ............................................. ,

(słownie:................................................................................................................................zł)

składka za **dwuletni** okres ubezpieczenia ............................................. ,

(słownie:..........................................................................................................................zł.

składka za **roczny** okres ubezpieczenia ............................................. ,

(słownie:.........................................................................................................................zł.)

**Zakres 2.Ubezpieczenie NNW**

składka za **trzyletni** okres ubezpieczenia ............................................. ,

(słownie:................................................................................................................................zł)

składka za **dwuletni** okres ubezpieczenia ............................................. ,

(słownie:..........................................................................................................................zł)

składka za **roczny** okres ubezpieczenia ............................................. ,

(słownie:.........................................................................................................................zł.)

**Zakres 3.Ubezpieczenie auto-casco z ryzykiem kradzieży**

składka za **trzyletni** okres ubezpieczenia ............................................. ,

(słownie:................................................................................................................................)

składka za dwuletni okres ubezpieczenia ............................................. ,

(słownie:..........................................................................................................................zł.)

składka za roczny okres ubezpieczenia ............................................. ,

(słownie:.........................................................................................................................zł.)

**KLAUZULE FAKULTATYWNE**

**ZADANIE 2: ZAKRES 1 , ZAKRES 2, ZAKRES 3,**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NAZWA KLAUZULI FAKULTATYWNEJ WG TREŚCI ZAMAWIAJĄCEGO  | **Numery zadań , których dotyczą klauzule w ZAKRESACH** | **Stanowisko Ubezpieczyciela /Wykonawcy odnośnie włączenia do ochrony ubezpieczeniowej klauzul FAKULTATYWNYCH ( niepotrzebne skreślić i parafować), zgoda na treść wg SIWZ** | **Maksymalna punktacja Zamawiającego na włączenie danej klauzuli** |
| Wysokości świadczenia | 1,2,3 |  | 2 |
| Świadczenia jednorazowego | 1,2,3, |  | 1 |
| Podwyższonego świadczenia jednorazowego | 1,2,3, |  | 2 |
| Maksymalna liczba punktów do uzyskania przez Wykonawcę |  | 5 |  |

Ilość klauzul zaakceptowanych wg treści SIWZ przez Wykonawcę:………………….

Ilość treści klauzul nie włączonych do ochrony przez Wykonawcę :…………………..

…………………………………………….

DATA I PODPIS WYKONAWCY

W kwestiach powyżej nieuregulowanych do umowy mają zastosowanie następujące ogólne warunki ubezpieczenia:

…………………………………………….…………………………………………….

…………………………………………….…………………………………………….

…………………………………………….…………………………………………….

…………………………………………….…………………………………………….

…………………………………………….

DATA I PODPIS WYKONAWCY

**ZADANIE 3 TAK / NIE\***

*\*) skreślić niewłaściwe*

**w przypadku nieskładania oferty w pakiecie trzecim prosimy o niewypełnianie pozycji dotyczących pakietu trzeciego oraz niepodpisywanie stron dotyczących pakietu trzeciego.**

**Ubezpieczenie NNW OSP**

**UWAGA: Prosimy o wypełnienie wszystkich wykropkowanych miejsc**

KRYTERIUM: Cena 95% , Klauzule fakultatywne 5% wg kryteriów oceny wskazanych w SIWZ pkt XVI

**Łączna składka przedstawionej oferty** dla **ZADANIE 3** za trzyletni okres ubezpieczenia majątku i odpowiedzialności cywilnej Gminy Lubomierz wraz z jednostkami organizacyjnymi – dotyczy ryzyk NNW OSP wynosi: ……………………………………………………………………………………….. .............................................................................. zł brutto, (słownie: ………………………………… ............................................................................................................................. zł) w tym VAT zwolniony i płatna będzie przelewem: w 2 równych ratach w odniesieniu do rocznego okresu ubezpieczenia (zaokrąglonych do pełnego złotego), płatnych co pół roku z czego
I rata płatna w terminie 15 dni od dnia rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej.

W ramach powyższej składki oferujemy:

**Zakres 1.** Ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków członków OSP (zgodnie
z Ustawą o ochronie przeciwpożarowej) składka za **trzyletni** okres ubezpieczenia ............................................. ,

(słownie:................................................................................................................................zł)

składka za dwuletni okres ubezpieczenia ............................................. ,

(słownie:..........................................................................................................................zł.

składka za roczny okres ubezpieczenia ............................................. ,

(słownie:.........................................................................................................................zł.)

**Zakres 2.** Ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków członków OSP składka za **trzyletni** okres ubezpieczenia ............................................. ,

(słownie:................................................................................................................................zł)

składka za dwuletni okres ubezpieczenia ............................................. ,

(słownie:..........................................................................................................................zł.

składka za roczny okres ubezpieczenia ............................................. ,

(słownie:.........................................................................................................................zł.)

**KLAUZULE FAKULTATYWNE**

**ZADANIE 3: ZAKRES 1, ZAKRES 2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NAZWA KLAUZULI FAKULTATYWNEJ WG TREŚCI ZAMAWIAJĄCEGO  | **Stanowisko Ubezpieczyciela /Wykonawcy odnośnie włączenia do ochrony ubezpieczeniowej klauzul FAKULTATYWNYCH ( niepotrzebne skreślić i parafować), zgoda na treść wg SIWZ** | **Maksymalna punktacja Zamawiającego na włączenie danej klauzuli** |
| Podwyższonego świadczenia jednorazowego |  | 5 |

Ilość klauzul zaakceptowanych wg treści SIWZ przez Wykonawcę:………………….

Ilość treści klauzul nie włączonych do ochrony przez Wykonawcę :…………………..

…………………………………………….

DATA I PODPIS WYKONAWCY

W kwestiach powyżej nieuregulowanych do umowy mają zastosowanie następujące ogólne warunki ubezpieczenia:

…………………………………………….…………………………………………….

…………………………………………….…………………………………………….

…………………………………………….…………………………………………….

…………………………………………….…………………………………………….

…………………………………………….

DATA I PODPIS WYKONAWCY