**Formularz ofertowy - Wzór**

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

(miejscowość, data)

**Wykonawca/Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia\***

\* (w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w formularzu Oferty należy wpisać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa |  |
| Województwo |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Kraj |  |
| Adres (ulica, nr domu i lokalu) |  |
| Telefon |  |
| Fax |  |
| e-mail |  |

**GMINA STAWIGUDA**

**UL. OLSZTYŃSKA 10**

**11-034 STAWIGUDA**

**WOJ. WARMIŃSKO - MAZURSKIE**

**O F E R TA**

Przystępując do przetargu na ***UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAMAWIAJĄCEGO*** zgodnie ze SIWZ, oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

**W części I Zamówienia Ubezpieczenia majątkowe, odpowiedzialności cywilnej i NNW Zamawiającego \***

**W części II Zamówienia Ubezpieczenia komunikacyjne \***

**\*-** niepotrzebne skreślić.

**Część I Zamówienia - Ubezpieczenia majątkowe, odpowiedzialności cywilnej i NNW Zamawiającego \***

**Oferta obejmuje okres ubezpieczenia wskazany w SIWZ to jest:**

* ubezpieczenia majątkowe: od …………………………….………….….……. do……………….……………..…….…..…….

**Cena łączna: ………………………………………… zł,**

**Słownie………………………….……………………………………………………………………………………………..………………………**

**Akceptujemy wszystkie klauzule obligatoryjne od nr 1 do 28.**

**Akceptujemy klauzule fakultatywne nr …………………………………………………**

**Część II Zamówienia - Ubezpieczenia komunikacyjne \***

**Oferta obejmuje okres ubezpieczenia wskazany w SIWZ to jest:**

* ubezpieczenia komunikacyjne: od …………………………….………….….……. do……………….……………..…….…..…….

**Cena łączna: ………………………………………… zł,**

**Słownie………………………….……………………………………………………………………………………………..………………………**

**Akceptujemy wszystkie klauzule obligatoryjne od nr 1 do 4.**

**Akceptujemy klauzule fakultatywne nr …………………………………………………**

**\*-** niepotrzebne skreślić.

1. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do przedstawienia Zamawiającemu rozbicia składki na poszczególne jednostki Zamawiającego i ryzyka, przed podpisaniem umowy o udzielenie zamówienia publicznego (dotyczy to również ubezpieczeń wspólnych).
2. Oświadczamy, że uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz przyjmujemy warunki określone w SIWZ.
3. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczamy, że przyjmujemy wartości podane w SIWZ jako podstawę do ustalenia wysokości każdego odszkodowania bez odnoszenia ich do wartości nowej danego środka trwałego.
5. Oświadczamy, że zawarte w warunkach umownych SIWZ zaproponowane przez Zamawiającego warunki płatności zostały przez naszą firmę zaakceptowane, i wynoszą………………………. dni.
6. Oświadczamy, że akceptujemy treść wzoru umowy o udzielenie zmówienia publicznego.
7. Następujące części niniejszego zamówienia powierzamy podwykonawcom:

|  |  |
| --- | --- |
| L.p. | Nazwa części zamówienia |
|  |  |
|  |  |

**Uwaga: wypełniają tylko Wykonawcy, którzy powierzą wykonanie części zamówienia podwykonawcom**

1. Oświadczamy, że Zamawiający (jednostki Zamawiającego) nie będą zobowiązane do pokrywania strat Wykonawcy działającego w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych przez wnoszenie dodatkowej składki, zgodnie z art. 44 ust. 2 Ustawy o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. z 2010 r., Nr 11, poz. 66 z późn. zm.).
2. Oświadczamy, że**:**

* Osobą wyznaczoną przez Wykonawcę do informowania pełnomocnika Zamawiającego o bieżącym etapie likwidacji szkody jest:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres mailowy |  |

* skargi i reklamacje dotyczące likwidacji szkód Zamawiającego będą zgłaszane do:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres mailowy |  |

* w przypadku zmiany ww. pracownika zobowiązujemy się do pisemnego poinformowania o tym przedstawiciela pełnomocnika Zamawiającego w ciągu 5 dni roboczych od tej zmiany,
* zobowiązujemy się do informowania pełnomocnika Zamawiającego o przyjęciu i zarejestrowaniu szkody w ciągu 3 dni roboczych od daty zgłoszenia,
* zobowiązujemy się do pisemnego (mailowego) informowania pełnomocnika Zamawiającego o wykazie dokumentów i/lub informacji niezbędnych do ustalenia odpowiedzialności i wysokości szkody nie później niż w ciągu 7 dni od daty zgłoszenia,
* zobowiązujemy się do udzielania odpowiedzi w ciągu 3 dni roboczych na pytania dotyczące likwidacji szkód Zamawiającego wysyłane przez pełnomocnika Zamawiającego,
* zobowiązujemy się do pisemnego (mailowego) informowania pełnomocnika Zamawiającego o etapie likwidacji szkody nie później niż w ciągu 30 dni od daty zgłoszenia w przypadku, gdy postępowanie nie może być zakończone w ciągu 30 dni wraz z podaniem przyczyny oraz podaniem przypuszczalnego terminu zajęcia ostatecznego stanowiska co do decyzji kończącej postępowanie,
* zobowiązujemy się do pisemnego informowania Zamawiającego do wiadomości do Pełnomocnika Zamawiającego o decyzji kończącej postępowanie.

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:

* Oświadczenie nr 1,
* Oświadczenie nr 2,
* Oświadczenie nr 3,
* Pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę (jeśli umocowanie nie wynika z KRS bądź dokumentu równorzędnego),
* Kopia dokumentu potwierdzającego posiadanie uprawnień do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej,
* Ogólne warunki wszystkich ubezpieczeń, które są przedmiotem zamówienia,
* Zaparafowany wzór umowy.

W sprawach nieuregulowanych w ofercie oraz SIWZ, zastosowanie mają OWU stanowiące załącznik do niniejszej oferty. W przypadku wystąpienia sprzecznych zapisów pierwszeństwo mają zapisy SIWZ i oferty.

Na złożoną ofertę na Cześć I Zamówienia składa się................... ponumerowanych stron z zachowaniem ciągłości numeracji.

Podpisano:

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

(czytelny podpis lub w przypadku parafki pieczątka

imienna upełnomocnionego przedstawiciela)

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

(miejscowość, data)

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

(pieczęć adresowa firmy/Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE nr 1**

Składając ofertę ubezpieczenia w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na

**UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAMAWIAJĄCEGO**

**CZĘŚĆ I - Ubezpieczenia majątkowe, odpowiedzialności cywilnej i NNW Zamawiającego \***

**CZĘŚĆ II - Zamówienia Ubezpieczenia komunikacyjne \***

**\*-** niepotrzebne skreślić.

oświadczamy, że**:**

* **spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1 ustawy z 29 stycznia 2004 roku prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113. poz. 759** **z późn. zm.).**

Podpisano:

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

(czytelny podpis lub w przypadku parafki pieczątka

imienna upełnomocnionego przedstawiciela)

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

(miejscowość, data)

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

(pieczęć adresowa firmy/Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE nr 2**

Składając ofertę ubezpieczenia w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na

**UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAMAWIAJĄCEGO**

**CZĘŚĆ I - Ubezpieczenia majątkowe, odpowiedzialności cywilnej i NNW Zamawiającego \***

**CZĘŚĆ II - Zamówienia Ubezpieczenia komunikacyjne \***

**\*-** niepotrzebne skreślić.

oświadczamy, że**:**

* **nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z 29 stycznia 2004 roku prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113. poz. 759** **z późn. zm.).**
* **Ponadto oświadczam, że wymienieni w ofercie podwykonawcy, którym zamierzam powierzyć wykonanie części zamówienia nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-22 oraz ust. 5 pkt. 1.\***

\* - niepotrzebne skreślić

Podpisano:

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

(czytelny podpis lub w przypadku parafki pieczątka

imienna upełnomocnionego przedstawiciela)

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

(miejscowość, data)

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

(pieczęć adresowa firmy/Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE nr 3**

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Zgodnie z wymaganiami określonymi w art.26 ust.2 pkt 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo Zamówień Publicznych

…………………………………………………………………………………………………

( imię i nazwisko osoby upoważnionej-stanowisko)

działając w imieniu i na rzecz…………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

( nazwa firmy)

Składając ofertę w postępowaniu przetargowym w trybie przetargu nieograniczonego na

**UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAMAWIAJĄCEGO**

**CZĘŚĆ I - Ubezpieczenia majątkowe, odpowiedzialności cywilnej i NNW Zamawiającego \***

**CZĘŚĆ II - Zamówienia Ubezpieczenia komunikacyjne \***

**\*-** niepotrzebne skreślić.

Oświadczam (-y), że:

Zgodnie z art.26 ust.2 pkt 2 d, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r., (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.) o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.- Ustawa PZP,

- nie należę do grupy kapitałowej\*

- należę do grupy kapitałowej i dołączamy do oferty listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej\*

*\*- niepotrzebne skreślić*

Podpisano:

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

(czytelny podpis lub w przypadku parafki pieczątka

imienna upełnomocnionego przedstawiciela)

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

(miejscowość, data)