**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 Gościeradów**

**Gościeradów Ukazowy 61**

**23-275 Gościeradów**

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

**.............................................PNL, słownie 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 (tekst jednolity Dz.U. z 2021 r., poz. 685 ze zm.)/

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **24 miesięcy, od 29.11.2021 r. do 29.11.2023 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.***

|  |
| --- |
| **FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY CZĘŚCI I ZAMÓWIENIA** |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia w zł** | **Składka w zł za cały okres zamówienia** **(24 miesięcy)** |
| **Ubezpieczenie mienia systemem od wszystkich ryzyk** |
| Budynki  |  41 242 351,59 zł  |  |
| Budowle |  5 727 079,20 zł  |  |
| Wyposażenia i urządzenia |  591 201,61 zł  |  |
| Sprzęt elektroniczny starszy niż 7 lat (w tym sprzęt przenośny) |  860 811,85 zł  |  |
| **Pozostały przedmiot ubezpieczenia systemem pierwszego ryzyka** |
| Nakłady inwestycyjne/ adaptacyjne | 100 000,00 zł |  |
| Środki obrotowe | 20 000,00 zł |  |
| Środki niskocenne konto 013 | 200 000,00 zł |  |
| Zbiorów bibliotecznych i księgozbiorów oraz materiałów archiwalnych (w tym archiwum zakładowe) | 200 000,00 zł |  |
| Mienie pracownicze i uczniowskie | 20 000,00 zł |  |
| Mienie członków OSP | 20 000,00 zł |  |
| Gotówka i inne wartości pieniężne | 20 000,00 zł |  |
| Urządzenia i wyposażenie zewnętrzne | 30 000,00 zł |  |
| Znaki drogowe z konstrukcją wsporczą, elementy bezpieczeństwa ruchu drogowego, tablice z nazwami ulic, słupy oświetleniowe, lampy, sygnalizacja świetlna, oświetlenie uliczne | 30 000,00 zł |  |
| Budowle nie ujęte ubezpieczeniu na sumy stałe  | 30 000,00 zł |  |
| Wyposażenie jednostek OSP | 20 000,00 zł |  |
| Ubezpieczenie systemu sieci teletechnicznej, deszczowej, wodociągowej, sanitarnej i kanalizacyjnej (wraz z przyłączami i pokrywami) | 100 000,00 zł |  |
| **Składka razem za ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk** |  |
| **Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego** |
| Sprzęt stacjonarny | 503 755,57 zł |  |
| Sprzęt przenośny | 293 663,76 zł |  |
| **Pozostały przedmiot ubezpieczenia systemem pierwszego ryzyka** |
| Koszt odtworzenia danych i oprogramowanie  | 30 000,00 zł |  |
| Wymienne nośniki danych  | 10 000,00 zł |  |
| Zwiększone koszty działalności | 30 000,00 zł |  |
| **Składka razem za ubezpieczenie sprzętu elektronicznego** |  |
| **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej** |
| Odpowiedzialność cywilna | 300 000,00 zł  |  |
| **Razem składka do zapłaty za I część zamówienia:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne,** **dotyczące części I zamówienia** | **Akceptacja** |
| **Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk** |
| Przyjęcie podanej klauzuli przezornej sumy ubezpieczenia – 5 punktów |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli szkód powstałych wskutek powolnego oddziaływania – 4 punkty |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli aktów terroryzmu – 3 punkty |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli wyrównania sumy ubezpieczenia – 2 punkty |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli pokrycia kosztów naprawy uszkodzeń powstałych w mieniu otaczającym – 2 punkty |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli zmiany lokalizacji odbudowy – 3 punkty |  |
| Zwiększenie do kwoty 8 000 000,00 zł bezskładkowego limitu w klauzuli automatycznego pokrycia – 6 punktów |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli ubezpieczenia mienia wyłączonego z eksploatacji – 5 punktów |  |
| Zniesienie franszyzy integralnej – 6 punkty |  |
| **Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk** |
| Zwiększenie do kwoty 1 000 000,00 zł bezskładkowego limitu w klauzuli automatycz­nego pokrycia – 4 punkty |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli cyber risk – 7 punktów |  |
| Zniesienie udziału własnego – 6 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 100 000,00 zł do wysokości sumy gwarancyjnej– 4 punkty |  |
| Zwiększenie obligatoryjnego limitu odpowiedzialności dla klauzuli reprezentantów w ubezpieczeniu OC z 100 000,00 zł do wysokości sumy gwarancyjnej – 4 punkty |  |
| Objęcie ochroną ubezpieczeniową w zakresie klauzuli reprezentantów w ubezpieczeniu OC do limitu w wysokości 100 000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe – również reprezentantów ubezpieczającego/ubezpieczonego – 4 punkty |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli 168 godzin – 4 punkty |  |
| Zniesienie franszyzy integralnej w szkodach rzeczowych – 6 punkty |  |
| **Pozostałe klauzule dodatkowe** |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego – 3 punkty |  |
| Zwiększenie limitu w ryzyku katastrofy budowlanej do kwoty 8 000 000,00 zł (limit wspólny w ubezpieczeniu mienia i sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk) – 6 punktów |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli automatycznego pokrycia konsumpcji sumy ubezpieczenia w ubezpie­czeniu mienia systemem pierwszego ryzyka – 3 punkty |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli uznania okoliczności – 3 punkty |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli zmiany wielkości ryzyka – 5 punktów |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli wypłaty bezspornej części odszkodowania – 5 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 Gościeradów”**

**................................................PLN, słownie 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 (tekst jednolity Dz.U. z 2021 r., poz. 685 ze zm.)/

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **24 miesięcy, od 29.11.2021 r. do 28.11.2023 r.,** przy czym ostatnim dniem umożliwiającym ubezpieczenie pojazdu mechanicznego na warunkach umowy o udzielenie zamówienia publicznego jest ostatni dzień jej obowiązywania, to jest 28.112023 r. Maksymalnie okres ubezpieczenia pojazdów zakończy się dnia 28.11.2024 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.***

|  |
| --- |
| **FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY CZĘŚCI II ZAMÓWIENIA** |
| **Numer rej.** | **Marka** | **Rodzaj** | **Suma ubezp.** **w zł** | **Składka za cały okres zamówienia (24 miesięcy)** |
| Ubezpieczenia mini assistance i Zielona Karta bezskładkowe  |
| **OC** | **AC** | **NNW** | **Łączna składka za OC/AC/NNW** |
| LKR 25RW | Opel | osobowy | - |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| LKR E274 | Autosan | przyczepa | - |  | *Nie dotyczy* | *Nie dotyczy* |  |
| TBW 2919 | Ursus | ciągnik | - |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| LKR 91WX | FS Lublin | pożarniczy | - |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| TBD 4636 | Żuk | pożarniczy | - |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| LKR C277 | Jelcz | pożarniczy | - |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| LLY 4425 | Żuk | ciężarowy | - |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| LKR 41998 | Star | pożarniczy | - |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| LKR 09EJ | Pronar | przyczepa | - |  | *Nie dotyczy* | *Nie dotyczy* |  |
| LKR 55ER | Świdnik Trade | przyczepa | - |  | *Nie dotyczy* | *Nie dotyczy* |  |
| LKR L458 | Lublin 3 | pożarniczy | - |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| LKR 04VN | Star | pożarniczy | - |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| LKR 89FT | Jelcz | pożarniczy | - |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| LKR 03575 | MAN | pożarniczy | - |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| LKR 04598 | Star | pożarniczy | - |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| LKR 34182 | Renault | ciężarowy | - |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| LKR 8F77 | TEMA | przyczepka lekka | - |  | *Nie dotyczy* | *Nie dotyczy* |  |
| LKR 37375 | Ford | pożarniczy | 77 000,00 zł |  |  |  |  |
| LKR 6N28 | Class | ciągnik | - |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| LKR 38708 | Ford | autobus | 120 300,00 zł |  |  |  |  |
| LKR 1S43 | CASSE | ciągnik rolniczy | - |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| LKR 4T02 | RECORD | przyczepa | - |  | *Nie dotyczy* | *Nie dotyczy* |  |
| LKR 2X15 | Carro | przyczepa lekka | -  |  | *Nie dotyczy* | *Nie dotyczy* |  |
| LKR 50998 | Renault | pożarniczy |  - |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| LKR 50905 | Star | pożarniczy |  - |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| LKR 58895 | Iveco | ciężarowy |  - |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| LKR T838 | Jelcz | pożarniczy |  - |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| LKR 59998 | Renault | pożarniczy |  - |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| LKR 42998 | Volvo | pożarniczy | 511 700,00 zł |  |  |  |  |
| Brak nr rej. | Terex | koparko - ładowarka | - |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| Brak nr rej. | Record | wóz ascenizacyjny |  - |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| **Razem składka do zapłaty za II część zamówienia:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 – 10 punktów |  |
| Przyjęcie gwarantowanej sumy ubezpieczenia auto casco przez każdy roczny okres ubezpieczenia pojazdów – 20 punktów |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli ubezpieczenia pojazdu niezabezpieczonego – 20 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 Gościeradów”**

**.................................................PLN, słonie 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 (tekst jednolity Dz.U. z 2021 r., poz. 685 ze zm.)/

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **24 miesięcy, od 29.11.2021 r. do 28.11.2023 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.***

|  |
| --- |
| **FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY CZĘŚCI III ZAMÓWIENIA** |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia** | **Składka za cały okres zamówienia (24 miesięcy)** |
| 13 jednostki wraz przynależnymi MDP- 258 osób | 10 000,00 zł |  |
| **Razem składka do zapłaty za III część zamówienia:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 – 25 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 – 25 punktów |  |
| Wypłata jednorazowego świadczenia w przypadku braku trwałego uszczerbku na zdrowiu w wysokości 5% sumy ubezpieczenia – 25 punktów |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego – 25 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 - „Ubezpieczenie instalacji solarnych zainstalowanych na terenie Gminy Gościeradów”**

**............................................PLN, słownie 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 (tekst jednolity Dz.U. z 2020 r., poz. 106 ze zm.)/

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **24 miesięcy, od 29.11.2021 r. do 28.11.2023 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.***

|  |
| --- |
| **FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY CZĘŚCI IV ZAMÓWIENIA** |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia** | **Składka za cały okres zamówienia (24 miesięcy)** |
| Kolektory słoneczne | 5 363 465,85 zł |  |
| Piece na biomasę | 646 600,00 zł |  |
| **Razem składka do zapłaty za IV część zamówienia:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części IV zamówienia** | **Akceptacja** |
| Przyjęcie podanej klauzuli uznania okoliczności – 10 punktów |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli zmiany wielkości ryzyka – 10 punktów |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli wypłaty bezspornej części odszkodowania – 10 punktów |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego – 10 punktów |  |
| Zniesienie franszyzy integralnej – 30 punktów |  |
| Zniesienie franszyzy redukcyjnej dla ryzyk gradu i powodzi – 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:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **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):*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie wszystkich obowiązujących ogólnych i szczególnych warunków ubezpieczenia oraz aneksów do tych warunków, mających zastosowanie do niniejszego zamówienia** | **Data zatwierdzenia przez Zarząd Wykonawcy** |
| **Część I zamówienia** |
| **Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Część II zamówienia** |
| **Ubezpieczenie auto casco** |
|  |  |  |
| **Ubezpieczenie NNW kierowcy i pasażerów** |
|  |  |  |
| **Ubezpieczenie assistance (rozszerzone, odpłatne)** |
|  |  |  |
| **Nazwa zastosowanego najszerszego wariantu assistance** |
|  |
| **Ubezpieczenie mini assistance (bezskładkowe)** |
|  |  |  |
| **Ubezpieczenie Zielona Karta** |
|  |  |  |
| **Część III zamówienia** |
| **Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków OSP** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Część IV zamówienia** |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **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 …………………………………………………………………………..………………………………………………………………………….

*(Oferta składana jest w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)*