**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 Opatowiec**

**Ul. Rynek 3**

**28-520 Opatowiec**

**Składając ofertę w**postępowaniu o zamówienie publiczne, prowadzonym w trybie konkursu ofert na **,,Ubezpieczenie majątku i innych interesów Gminy Opatowiec”** zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity tekst jednolity Dz.U. z 2018 poz. 1986) oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami specyfikacji istotnych warunków zamówienia za cenę:

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

…............................................................. **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: **24 miesiące począwszy od 21.12.2018 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****(24 miesiące)** |
| Budynki  | 9 250 881,43 zł |  |
| Budowle | 3 045 043,80 zł |  |
| Wyposażenie i urządzenia  | 403 049,53 zł |  |
| Sprzęt elektroniczny starszy niż 7 lat | 120 728,56 zł |  |
| **Pozostały przedmiot ubezpieczenia systemem pierwszego ryzyka** |
| Nakłady inwestycyjne/ adaptacyjne | 100 000,00 zł |  |
| Środki obrotowe | 10 000,00 zł |  |
| Środki niskocenne | 50 000,00 zł |  |
| Zbiorów bibliotecznych i księgozbiorów oraz materiałów archiwalnych (w tym archiwum zakładowe) | 100 000,00 zł |  |
| Mienie pracownicze  | 10 000,00 zł |  |
| Mienie członków OSP | 20 000,00 zł |  |
| Gotówka i inne wartości pieniężne | 10 000,00 zł |  |
| Urządzenia i wyposażenie zewnętrzne | 20 000,00 zł |  |
| Znaki drogowe z konstrukcją wsporczą, elementy bezpieczeństwa ruchu drogowego, tablice z nazwami ulic, słupy oświetleniowe, lampy, sygnalizacja świetlna, oświetlenie uliczne | 20 000,00 zł |  |
| Budowle nie ujęte ubezpieczeniu na sumy stałe  | 20 000,00 zł |  |
| Wyposażenie jednostek OSP | 50 000,00 zł |  |
| **Razem składka za ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk**  |  |
| ***2. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej*** |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma gwarancyjna** | **Składka** |
| Odpowiedzialność cywilna deliktowa i kontraktowa | 200 000,00 zł |  |
| **Razem składka za ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej**  |  |
| ***3. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego*** |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia** | **Składka za cały okres zamówienia****(24 miesiące)** |
| Sprzęt elektroniczny stacjonarny  | 298 391,71 zł |  |
| Sprzęt elektroniczny przenośny  | 85 738,04 zł |  |
| **Ubezpieczenia wspólne obejmujące wszystkie jednostki organizacyjne** |
| Koszt odtworzenia danych i oprogramowanie  | 20 000,00 zł |  |
| Wymienne nośniki danych  | 10 000,00 zł |  |
| Zwiększone koszty działalności | 20 000,00 zł |  |
| **Razem składka za ubezpieczenie sprzętu elektronicznego** |  |
| 1. ***Ubezpieczenie nieszczęśliwych wypadków sołtysów***
 |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia** | **Składka za cały okres zamówienia****(24 miesiące)** |
| 20 sołtysów | 5 000 zł/ os. |  |
| **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 4 000 000,00 zł – 5 punktów |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli aktów terroryzmu – 3 punkty |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli wyrównania sumy ubezpieczenia – 2 punkty |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli przezornej sumy ubezpieczenia – 3 punktów |  |
| 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 sumy gwarancyjnej 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 |  |
| Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o szkody wyrządzone umyślnie z podlimitem 100 000 zł na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe – 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** |
| Rozszerzenie zakresu ochrony o szkody spowodowane atakiem hakerskim lub w wyniku innych cyberprzestępstw do limitu 50 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w każdym okresie ubezpieczenia – 6 punktów |  |
| Zniesienie udziału własnego – 7 punktów |  |
| **Pozostałe klauzule dodatkowe** |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego – 6 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) - 8 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 Opatowiec”**

…............................................................. **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: **24 miesiące począwszy od 21.12.2018 r.**

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

|  |
| --- |
| **FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY II CZĘŚCI ZAMÓWIENIA** |
| **Składka za cały okres zamówienia** |
| **(24 miesiące)** |
| **L.p.** | **Nr rej.** | **Marka** | **Rodzaj** | **suma ubezpieczenia AC** | **OC** | **AC** | **NNW** | **RAZEM** |
| 1. | TKA V933 | VOLKSWAGEN, Sharan 1,9 TDI | osobowy |  |  | Nie dotyczy |  |  |
| 2. | TKA 98GL | FSC-STARACHOWICE, Star A266 | pożarniczy |  |  | Nie dotyczy |  |  |
| 3. | TKA 98GH | Jelcz 325 | pożarniczy |  |  | Nie dotyczy |  |  |
| 4. | TKA 59GV | Ford Transit | pożarniczy |  |  | Nie dotyczy |  |  |
| 5. | TKA 98JF | Opel Movano | ciężarowy |  |  | Nie dotyczy |  |  |
| 6. | TKA J099 | JELCZ, 005 | pożarniczy |  |  | Nie dotyczy |  |  |
| 7. | TKA 30EP | THULE, T1-P-102 | przyczepa lekka |  |  | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |
| 8. | TKA E457 | NIEWIADÓW, N-300 | przyczepa |  |  | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |
| 9. | TKA 22FX | NISSAN, Micra 07-10 | osobowy | 8 600,00 zł |  |  |  |  |
| 10. | TKA 57EV | Ford Transit | pożarniczy |  |  | Nie dotyczy |  |  |
| 11. | TKA 90CH | Voksvagen Transporter | pożarniczy |  |  | Nie dotyczy |  |  |
| 12. | TK 4409J | Toyota Yaris | osobowy | 25 150,00 zł |  |  |  |  |
| 13. | TKA 98PP | Opel Movano | pożarniczy |  |  | Nie dotyczy |  |  |
| 14. | brak nr rej. | Komatsu | maszyna budowlana | 74 600,00 zł |  |  |  |  |
| **Razem za ubezpieczenia komunikacyjne** |  |

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

1. **Część III zamówienia - „Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków Ochotniczych Straży Pożarnych w Gminie Opatowiec”**

…............................................................. **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: **24 miesiące począwszy od 21.12.2018 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 (24 miesiące)** |
| 12 jednostek (245 osób) | 12 000,00 zł |  |
| 75 osób | 1) jednorazowe odszkodowanie, o którym mowa w art. 26 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (tekst jednolity Dz.U. 2017 poz. 736 z późn. zm.), należne ubezpieczonemu w razie doznania przez niego stałego lub długotrwałego uszczerbkuna zdrowiu,2) jednorazowe odszkodowanie z tytułu śmierci ubezpieczonego, o którym mowa w art. 26 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej, należne członkom rodziny ubezpieczonego. |  |
| **Składka łącznie** |  |

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

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.
		4. 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).

5) 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)