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

………………………….……………….……………………….....

*(Pieczęć Wykonawcy/ Wykonawców)*

**FORMULARZ 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: | .............................................................................................................................................................................. |
| 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 Olecko**

Siedziba/Adres: **Plac Wolności 3, 19-400 Olecko,**

NIP: 847-15-86-073

REGON: 790671277

1. Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **,,Ubezpieczenie majątku i innych interesów Gminy Olecko wraz z jednostkami organizacyjnymi”**, **oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę**:
2. **Część I zamówienia - „Ubezpieczenie majątku i odpowiedzialności cywilnej Gminy Olecko wraz z jednostkami organizacyjnymi”**

.................................................... 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 2018 r., poz. 2174 z późn. zm.)/

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **od dnia 01.02.2019r. do dnia 31.01.2021r.**

Termin związania ofertą i warunki płatności: **zgodne z postanowieniami specyfikacji istotnych 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** | **Składka za cały okres zamówienia**  **(24 miesiące)** |
| ***1. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk*** | | | | | | |
| 1 | Budynki | | | | 131 893 386,18 zł |  |
| 2 | Budowle | | | | 23 710 775,25 zł |  |
| 3 | Wyposażenie, maszyny i urządzenia, zbiory muzealne, instrumenty muzyczne | | | | 9 796 305,38 zł |  |
| ***1a. Ubezpieczenia wspólne systemem pierwszego ryzyka*** | | | | | | |
| 1 | | Nakłady inwestycyjne/adaptacyjne | | | 1 000 000,00 zł |  |
| 2 | | Środki obrotowe | | | 50 000,00 zł |  |
| 3 | | Środki niskocenne | | | 100 000,00 zł |  |
| 4 | | Zbiory biblioteczne i księgozbiory oraz materiały archiwalne | | | 1 800 000,00 zł |  |
| 5 | | Mienie pracownicze | | | 100 000,00 zł |  |
| 6 | | Mienie członków OSP | | | 50 000,00 zł |  |
| 7 | | Gotówka i inne wartości pieniężne | | | 120 000,00 zł |  |
| 8 | | Urządzenia i wyposażenie zewnętrzne nieujęte w ubezpieczeniu systemem sum stałych. | | | 50 000,00 zł |  |
| 9 | | Ubezpieczenie znaków drogowych z konstrukcją wsporczą (jeśli występuje), elementów bezpieczeństwa ruchu drogowego, tablic z nazwami ulic, słupów oświetleniowych, lamp, sygnalizacji świetlnej, oświetlenia ulicznego. | | | 50 000,00 zł |  |
| 10 | | Budowle nieujęte w ubezpieczeniu sum stałych | | | 50 000,00 zł |  |
| 11 | | Wyposażenie jednostek OSP | | | 100 000,00 zł |  |
| 12 | | Ubezpieczenie środków trwałych poza budynkami nieujętych w ubezpieczeniu systemem sum stałych | | | 100 000,00 zł |  |
| **2. Limity w ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem rabunku *\*)*** | | | | | | |
| 1 | | Środki trwałe, w tym konto 013, maszyny, urządzenia i wyposażenie, mienie ruchome, sprzęt elektroniczny deklarowany do ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk, środki niskocenne i zbiory biblioteczne oraz księgozbiory i zasoby archiwalne, a także zbiory muzealne | | | 150 000,00 zł |  |
| 2 | | Środki obrotowe | | | 20 000,00 zł |  |
| 3 | | Gotówka i inne wartości pieniężne od kradzieży z włamaniem | | | 80 000,00 zł |  |
| 4 | | Gotówka i inne wartości pieniężne od rabunku w lokalu (w tym opłaty  i podatki zbierane przez sołtysów lub inkasentów) | | | 120 000,00 zł |  |
| 5 | | Gotówka i inne wartości pieniężne w transporcie (w tym opłaty i podatki zbierane przez sołtysów lub inkasentów) - teren RP | | | 100 000,00 zł |  |
| 6 | | Mienie pracownicze oraz członków OSP | | | 50 000,00 zł |  |
| 7 | | Mienie osób trzecich (rozumiane jako odrębne od mienia pracowniczego  i członków OSP) | | | 50 000,00 zł |  |
| 8 | | Ubezpieczenie przedmiotów szklanych od stłuczenia | | | 30 000,00 zł |  |
| ***\*) jeśli wykonawca nie wymaga dodatkowej składki za ubezpieczenia kradzieżowe, to w formularzu cenowym należy wpisać kwotę 0 zł lub zamieścić zapis „kwoty zostały ujęte w całościowym ubezpieczeniu”.*** | | | | | | |
| **Razem składka za ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk** | | | | | |  |
| ***3. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, w tym OC pracodawcy*** | | | | | | |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | | | | | **Suma gwarancyjna** | **Składka za cały okres zamówienia**  **(24 miesiące)** |
| Odpowiedzialność cywilna deliktowa i kontraktowa | | | | | 750 000,00 zł |  |
| ***4. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego*** | | | | | | |
| **l.p** | | | **Przedmiot ubezpieczenia** | | **Suma ubezpieczenia** | **Składka za cały okres zamówienia**  **(24 miesiące)** |
| 1 | | | Sprzęt elektroniczny stacjonarny | | 7 294 319,49 zł |  |
| 2 | | | Sprzęt elektroniczny przenośny | | 1 039 764,88 zł |  |
| ***4a. Ubezpieczenia wspólne systemem pierwszego ryzyka*** | | | | | | |
| Koszt odtworzenia danych i oprogramowania | | | | | 200 000,00 zł |  |
| Wymienne nośniki danych | | | | | 10 000,00 zł |  |
| Zwiększone koszty działalności | | | | | 50 000,00 zł |  |
| **Razem składka za ubezpieczenie *sprzętu elektronicznego*** | | | | | |  |
| ***5. Ubezpieczenie Następstw nieszczęśliwych wypadków sołtysów*** | | | | | |  |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | | | | **Suma ubezpieczenia** | | **Składka za cały okres zamówienia**  **(24 miesiące)** |
| NNW sołtysów – 32 osoby | | | | 5 000,00 zł / osoba | |  |
| ***6. Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków osób w Warsztacie Terapii Zajęciowej*** | | | | | |  |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | | | | **Suma ubezpieczenia** | | **Składka za cały okres zamówienia**  **(24 miesiące)** |
| NNW osób w WTZ – 40 osób | | | | 4 000,00 zł / osoba | |  |
| **Razem składka do zapłaty za I część zamówienia**  **(suma składek z wierszy 1, 2 , 3, 4, 5, 6):** | | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 aktów terroryzmu – **5 punktów** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli wyrównania sumy ubezpieczenia – **3 punkty** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli pokrycia kosztów naprawy uszkodzeń powstałych w mieniu otaczającym –  **3 punkty** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli zmiany lokalizacji odbudowy – **4 punkty** |  |
| Zniesienie franszyzy integralnej – **5 punktów** |  |
| **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 200 000,00 zł do 500 000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe – **6 punktów** |  |
| Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o szkody wyrządzone w związku z gromadzeniem i przetwarzaniem danych osobowych oraz naruszeniem obowiązujących przepisów o ochronie tych danych z podlimitem 200 000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe – **5 punktów** |  |
| Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o szkody wyrządzone umyślnie, z podlimitem 200 000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe – **4 punkty** |  |
| Przyznanie ubezpieczającemu prawa do uzupełniania sumy gwarancyjnej po wypłacie odszkodowania, według stawki zgodnej ze złożoną ofertą – **6 punktów** |  |
| Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o szkody osobowe, do których naprawienia ubezpieczony zobowiązany będzie w oparciu o zasadę słuszności – **4 punkty** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli 168 godzin – **4 punkty** |  |
| Zniesienie franszyzy integralnej w szkodach rzeczowych – **5 punktów** |  |
| **Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk** | |
| Rozszerzenie zakresu ochrony o szkody spowodowane atakiem hakerskim lub w wyniku innych cyberprzestępstw – do limitu w wysokości 300 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w każdym okresie ubezpieczenia – **5 punktów** |  |
| Zniesienie udziału własnego – **5 punktów** |  |
| **Pozostałe klauzule dodatkowe** | |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego – **5 punktów** |  |
| Zwiększenie limitu w ryzyku katastrofy budowlanej do kwoty 8 000 000,00 zł (limit wspólny w ubezpieczeniu mienia i sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk) – **5 punktów** |  |
| Zwiększenie do kwoty 10 mln zł bezskładkowego limitu w klauzuli automatycznego pokrycia (limit wspólny w ubezpieczeniu mienia i sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk) – **5 punktów** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli automatycznego pokrycia konsumpcji sumy ubezpieczenia w ubezpieczeniu mienia systemem pierwszego ryzyka – **4 punkty** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli uznania okoliczności – **4 punkty** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli zmiany wielkości ryzyka – **4 punkty** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli wypłaty bezspornej części odszkodowania – **4 punkty** |  |

*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.*

…………………………………………….………………………

*(pieczątka i podpis osoby/osób uprawnionej/nych*

*do reprezentowania wykonawcy/wykonawców)*

1. **Część II zamówienia - „Ubezpieczenie pojazdów mechanicznych Gminy Olecko”**

................................................ 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 2018 r., poz. 2174 z późn. zm.)/

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **od dnia 01.02.2019r. do dnia 31.01.2021r.**

Termin związania ofertą i warunki płatności: **zgodne z postanowieniami specyfikacji istotnych 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** | | | | | | |
| ***Ubezpieczenia komunikacyjne: obowiązkowe OC posiadaczy pojazdów mechanicznych, ZK***  ***Auto Casco, NNW kierowcy i pasażerów*** | | | | | | |
| **Numer rej.** | **Marka/Typ** | **Ubezpieczenie assistance bezskładkowo** | | | | |
| **OC** | **NNW** | **AC** | **Składka za 12 miesięczny okres ubezpieczenia** | **Składka za cały okres wykonania zamówienia**  **(24 miesiące)** |
| **POJAZDY:** | | | | | | |
| NOE R408 | SAM |  | --- | --- |  |  |
| bez nr | GLX 105 RHL |  |  |  |  |  |
| bez nr | T4 |  |  | --- |  |  |
| NOE J877 | Żuk |  |  | --- |  |  |
| NOE R059 | SAM |  | --- | --- |  |  |
| NOE C929 | Suzuki |  |  |  |  |  |
| NOE E500 | Skoda |  |  |  |  |  |
| NOE 94AV | Multicar |  |  | --- |  |  |
| NOE Y340 | Nissan |  |  |  |  |  |
| NOE 55NR | Thule |  | --- | --- |  |  |
| bez nr | CUB CADET |  |  |  |  |  |
| NOE 38GW | Romet Motors |  |  | --- |  |  |
| NOE 39GW | Romet Motors |  |  | --- |  |  |
| NOE 71CU | Opel |  |  |  |  |  |
| NOE 07MW | Opel /Carpol |  |  |  |  |  |
| NOE Y426 | Mercedes Benz |  |  |  |  |  |
| NOE 76EL | Fiat |  |  |  |  |  |
| NOE 26HJ | Renault / carpol |  |  |  |  |  |
| NOE 67HM | BORO |  | --- |  |  |  |
| NOE L867 | Volkswagen |  |  |  |  |  |
| NOE 49HY | Volkswagen |  |  |  |  |  |
| NOE G167 | Mercedes |  |  | --- |  |  |
| NOE E093 | Autosan |  |  |  |  |  |
| OTR 2098 | Lublin |  |  | --- |  |  |
| NOE X248 | Magirus |  |  | --- |  |  |
| NOE H530 | Jelcz |  |  | --- |  |  |
| NOE 96FA | MERCEDES BENZ |  |  | --- |  |  |
| NOE 06GJ | MERCEDES BENZ/ POLSTER |  |  |  |  |  |
| NOE 66HF | Iveco Eurocargo |  |  | **---** |  |  |
| Brak | Partner |  |  | --- |  |  |
| Brak | McCulloch |  |  | --- |  |  |
| NOE 33LV | Nissan |  |  |  |  |  |
| **Dodatkowo Zielona Karta oraz rozszerzenie obszaru odpowiedzialności dla ryzyka kradzieży całego pojazdu na terytorium państw b. ZSRR** | | | | | | |
| NOE 75LT | Mercedes Benz |  |  | --- |  |  |
| Brak | HUSQVARNA |  |  | *---* |  |  |
| SWT 6583 | Autosan |  |  |  |  |  |
| **Razem składka**  **za ubezpieczenia komunikacyjne OC/AC/NNW/ZK części II 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.*

……………………………………………….………………………

*(pieczątka i podpis osoby/osób uprawnionej/nych do reprezentowania wykonawcy/wykonawców)*

1. **Część III zamówienia - „Ubezpieczenie jachtów i łodzi Gminy Olecko wraz z wyposażeniem i osprzętem”**

............................................. 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 2018 r., poz. 2174 z późn. zm.)/

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **od dnia 01.02.2019r. do dnia 31.01.2021r.**

Termin związania ofertą i warunki płatności: **zgodne z postanowieniami specyfikacji istotnych 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** | | | |
| ***Ubezpieczenie jachtów i łodzi Gmin Olecko*** | | | |
| **Lp** | **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia** | **Składka za cały okres wykonania zamówienia**  **(24 miesięcy)** |
| 1 | łódź żaglowa Trener | 2 500 zł |  |
| 2 | łodzie klasy Kadet szt. 4 | 16 648 zł |  |
| 3 | Łódź motorowa **520 OPEN Motorboat**, | 44 854,72 zł |  |
| 4 | Łódź motorowa  **TST 1710** | 18 360 zł |  |
| 5 | łódź motorowa typu **RIB S5200** | 32 000 zł |  |
| **Składka łącznie za ubezpieczenie części III zamówienia(suma składek z wierszy 1, 2, 3, 4, 5):** | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia** |
| 1 | łódź żaglowa Trener – nr inwentarzowy 24/778/94, rok rod 1994, maksymalna liczba członków załogi 10 osób | 2 500 zł |
| 2 | łodzie klasy Kadet szt. 4 – nr inwentarzowy PsT – 119/45/2005  maszty, bomy i olinowanie kadet szt. 4 – nr inwentarzowy PsT – 119/46/2005, rok prod. 2005, liczba członków załogi każdej z łodzi: 2 osoby, łącznie dla 4 łodzi: osób | 16 648 zł  /4 \* 4 162 zł/ |
| 3 | Łódź motorowa **520 OPEN Motorboat**, nr fabryczny: PL DELDI001F909, maksymalna ilość członków załogi: 5 osób, silnik przyczepny dwusuwowy TOHATSU MD90B, moc: 90KM, NR 034571XG, odbijacz jachtowy 21x63 szt. 2, budowniczy łodzi: Delphia Yachts Kot Sp. j. w Warszawie Oddział w Olecku, rok produkcji: 2009 | 44 854,72 zł  /w tym: łódź – 14 640,00 zł, silnik – 30 000,00 zł, odbijacz – 214,72 zł/ |
| 4 | - Łódź motorowa  **TST 1710** 0473196 MODEL NO BJ60 TELEDR Ser. NO 604 ; 67908 kolor biały,  rok prod.1996 nr fabryczny silnika 43196, silnik stały, ilość członków załogi: 6 | 18 360 zł |
| 5 | łódź motorowa typu **RIB S5200** wraz z osprzętem i silnikiem Honda BF90D, nr identyfikacyjny kadłuba: PL – SPTY1476A808, nr silnika: BBCJ-1013469, rok prod. 2008 | 32 000 zł  /w tym łódź 12 000 zł, silnik 20 000 zł/ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne,**  **dotyczące części III zamówienia** | **Akceptacja** |
| W zakresie ubezpieczenia jacht casco zniesienie udziałów własnych i franszyz – **20 punktów** |  |
| Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia jacht casco o szkody powstałe podczas kradzieży łodzi, jachtów śródlądowych lub sprzętu pływającego w czasie transportu lądowego podczas postoju w miejscach i na parkingach niestrzeżonych – **20 punktów** |  |
| W zakresie ubezpieczenia jacht casco odstąpienie od zasady redukcji sumy ubezpieczenia - suma ubezpieczenia nie ulega pomniejszeniu o wartość wypłaconego odszkodowania – **20 punktów** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego - **10 punktów** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli uznania okoliczności - **10 punktów** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli zmiany wielkości ryzyka - **10 punktów** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli wypłaty bezspornej części odszkodowania - **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.*

……………………………………………….………………………

*(pieczątka i podpis osoby/osób uprawnionej/nych do reprezentowania wykonawcy/wykonawców)*

1. **Część IV zamówienia - „Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków Ochotniczych Straży Pożarnych Gminy Olecko”**

............................................. 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 2018 r., poz. 2174 z późn. zm.)/

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **od dnia 01.02.2019r. do dnia 31.01.2021r.**

Termin związania ofertą i warunki płatności: **zgodne z postanowieniami specyfikacji istotnych 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** | | |
| **lp.** | **Zakres zamówienia** | **Składka za 24 miesiące** |
| 1 | Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków Ochotniczych Straży Pożarnych w formie grupowej, imiennej (zgodnie z art. 26 ustawy o ochronie przeciwpożarowej – 74 osoby | **Zł** |
| 2 | Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków Ochotniczych Straży Pożarnych i Młodzieżowych Drużyn Pożarniczych w formie grupowej, bezimiennej (zgodnie z art. 32 ustawy o ochronie przeciwpożarowej) – 5 jednostek OSP (120 osób) + 2 drużyny MDP (40 osób) | **Zł** |
| **Razem składka do zapłaty za IV część zamówienia (suma składek z wierszy 1 i 2):** | | **Zł** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne** | **Akceptacja** |
| Objęcie bezskładkowym ubezpieczeniem 10 nowych członków Ochotniczej Straży Pożarnej w okresie ubezpieczenia - **20 punktów** |  |
| 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 - **20 punktów** |  |
| Zwiększenie świadczenia dodatkowego z tytułu pobytu ubezpieczonego w szpitalu, będącego następstwem nieszczęśliwego wypadku w czasie akcji (za akcję uważa się również zabezpieczenie wyścigów kolarskich, biegów ulicznych, zawodów sportowych, uroczystości państwowych, samorządowych, publicznych i kościelnych), ćwiczeń, zawodów, udziału w pokazach ratownictwa technicznego oraz ratownictwa medycznego, szkolenia, udziału w zlotach samochodów pożarniczych, udziału w zawodach pożarniczych i spotkaniach w jednostkach partnerskich organizowanych na terenie Europy, realizacji zadań statutowych lub innych na pisemne lub ustne polecenie, pobytu na terenie remizy oraz w drodze do wymienionych miejsc i w drodze powrotnej z tych miejsc do kwoty 20,00 zł za każdy dzień pobytu licząc od 3 dnia pobytu przez okres 90 dni w trakcie rocznego okresu ubezpieczenia - **20 punktów** |  |
| Wypłata jednorazowego świadczenia w przypadku braku trwałego uszczerbku na zdrowiu w wysokości 3% sumy ubezpieczenia - **20 punktów** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego - **20 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.*

……………………………………………….………………………

*(pieczątka i podpis osoby/osób uprawnionej/nych do reprezentowania wykonawcy/wykonawcó*

1. **Oświadczamy, że:**
2. nie partycypujemy w jakiejkolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania (części zamówienia), jako wykonawca,
3. zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia oraz z wyjaśnieniami   
   do specyfikacji istotnych warunków zamówienia 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 istotnych warunków zamówienia,
6. przedstawione w specyfikacji istotnych warunków zamówienia warunki zawarcia umowy oraz wzór 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. **zamierzamy/ nie zamierzamy**\* powierzyć podwykonawcom następujący zakres usług, objętych przedmiotem zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres usług ubezpieczeniowych** | **Podwykonawca (firma)** |
|  |  |  |

*\* niepotrzebne skreślić*

1. Wyrażamy zgodę na:
   1. ratalną płatność składki, z zastrzeżeniami zawartymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia,
   2. przyjęcie do ochrony wszystkich miejsc prowadzenia działalności,
   3. przyjęcie wszystkich warunków wymaganych przez zamawiającego 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, także w dokumentach ubezpieczeniowych wystawianych na pełen roczny okres ubezpieczenia
2. **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 zapytania ofertowego, w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.
3. **Oświadczamy\*, że**
4. statut reprezentowanego przez nas wykonawcy – towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych przewiduje, że towarzystwo ubezpiecza także osoby niebędące członkami towarzystwa;
5. w przypadku wyboru oferty reprezentowanego przez nas wykonawcy – towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych, towarzystwo udzieli ochrony ubezpieczeniowej zamawiającemu, jako osobie niebędącej członkiem towarzystwa;
6. 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;
7. 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. 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. **W sprawach nieuregulowanych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia 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** | **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 sołtysów i osób w WTZ** | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **CZĘŚĆ II zamówienia** | | |
| **Ubezpieczenie auto casco** | | |
|  |  |  |
| **Ubezpieczenie NNW kierowcy i pasażerów** | | |
|  |  |  |
| **Ubezpieczenie assistance (bezskładkowe)** | | |
|  |  |  |
| **CZĘŚĆ III zamówienia** | | |
| **Ubezpieczenie jacht casco, ubezpieczenia OC użytkownika, ubezpieczenia NNW załogi** | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **CZĘŚĆ IV zamówienia** | | |
| **Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków Ochotniczych Straży Pożarnych** | | |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

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

Niniejsza oferta oraz załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, za wyjątkiem …………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..

*(Uwaga: Jeżeli informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa informacje te muszą zostać umieszczone w odrębnej kopercie dołączonej do oferty i oznaczone napisem: „Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa”. W takim przypadku Wykonawca musi załączyć do* oferty uzasadnienie zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę *– zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych).*

Miejscowość i data: ……………….………

……………………………………………….………………………

*(pieczątka i podpis osoby/osób uprawnionej/nych do reprezentowania wykonawcy/wykonawców**)*