Załącznik nr 2 do SIWZ

………………………………………….....

*(Pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**WYKONAWCA:**

*(w przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać nazwy (firmy) oraz dokładne adresy wszystkich Wykonawców)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa: | …………………………………………………………………….. |
| Siedziba: | …………………………………………………………………….. |
| Numer REGON: | …………………………………………………………………….. |
| Numer NIP: | …………………………………………………………………….. |
| Numer KRS: | …………………………………………………………………….. |
| **reprezentowany przez:** | …………………………………………………………………….. |
| Nr telefonu/faks: | …………………………………………………………………….. |
| Osoba do kontaktu: | …………………………………………………………………….. |
| Nr tel.: | …………………………………………………………………….. |
| Adres poczty elektronicznej: | …………………………………………………………………….. |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**GMINA Miejska Ostróda**

**ul. Mickiewicza 24**

**14-100 Ostróda**

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:

**„Ubezpieczenie majątku i innych interesów Gminy Miejskiej Ostróda wraz z jednostkami organizacyjnymi i instytucjami kultury”**

* + - * 1. **Część I zamówienia - „Ubezpieczenie majątku i odpowiedzialności cywilnej Gminy Miejskiej Ostróda wraz z jednostkami organizacyjnymi i instytucjami kultury”**

oferujemy wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

.............................. **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 – Dz. U. z 2016 r., poz. 710 z późn. zm./

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **od dnia 01.01.2018 r. do dnia 31.12.2020 r.**

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

|  |
| --- |
| **FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY CZĘŚCI I ZAMÓWIENIA** |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia** | **Składka za cały okres zamówienia (36 miesięcy)** |
| **Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk** |
| Budynki  | 245 746 111,10 zł |  |
| Budowle | 19 136 193,79 zł |  |
| Wyposażenie i urządzenia | 13 453 143,99 zł |  |
| Eksponaty muzealne | 168 163,96 zł |  |
| Instalcja Solarna  | 304 056,00 zł |  |
| **Pozostały przedmiot ubezpieczenia systemem pierwszego ryzyka** |
| Nakłady inwestycyjne/ adaptacyjne | 300 000,00 zł |   |
| Środki obrotowe |  30 000,00 zł  |   |
| Środki niskocenne |  1 000 000,00 zł  |   |
| Zbiory biblioteczne i księgozbiory oraz materiały archiwalne (w tym archiwum zakładowe) |  1 000 000,00 zł  |   |
| Mienie pracownicze i uczniowskie |  200 000,00 zł  |   |
| Mienie członków OSP | 50 000,00 zł |  |
| Ubezpieczenie gotówki i innych wartości pieniężnych |  250 000,00 zł  |   |
| Urządzenia i wyposażenie zewnętrzne nieujęte w ubezpieczeniu systemem sum stałych  |  50 000,00 zł  |   |
| Znaki drogowe z konstrukcją wsporczą, elementy bezpieczeństwa ruchu drogowego, tablice z nazwami ulic, słupy oświetleniowe, lampy, sygnalizacja świetlna, oświetlenie uliczne |  50 000,00 zł  |   |
| Budowle nieujęte w ubezpieczeniu systemem sum stałych  |  50 000,00 zł  |  |
| Wyposażenia jednostek OSP nieujęte w ubezpieczeniu systemem sum stałych | 100 000,00 zł |  |
| **Limity kradzieżowe i przedmiotów szklanych** |
| 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 materiały archiwalne, a także zbiory muzealne  | 300 000,00 zł |   |
| Środki obrotowe | 30 000,00 zł  |   |
| Gotówka i inne wartości pieniężne od kradzieży z włamaniem  | 20 000,00 zł  |   |
| Gotówka i inne wartości pieniężne od rabunku w lokalu (w tym opłaty i podatki zbierane przez inkasentów) | 250 000,00 zł  |   |
| Gotówka i inne wartości pieniężne w transporcie (w tym opłaty i podatki zbierane przez inkasentów) - teren RP | 250 000,00 zł  |   |
| Mienie pracownicze, uczniowskie, członków OSP | 50 000,00 zł |  |
| Mienie osób trzecich (rozumiane jako odrębne od mienia pracowniczego i uczniowskiego) | 50 000,00 zł |  |
| Przedmioty szklane | 15 000,00 zł |   |
| Składka razem za ubezpieczenie mienia systemem pierwszego ryzyka  |   |
| **Składka razem za ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk** |   |
| **Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk** |
| Sprzęt stacjonarny |  1 578 259,02 zł  |  |
| Sprzęt przenośny |  815 989,92 zł  |  |
| Kserokopiarki, urządzenia wielofunkcyjne |  496 117,83 zł  |  |
| Serwery |  142 908,21 zł  |  |
| Centrale tel. i faxy |  125 950,21 zł  |  |
| Monitoring, systemy alarmowe |  1 183 053,01 zł  |  |
| Pozostały sprzęt elektroniczny |  50 795,70 zł  |   |
| Sprzęt nagłaśniający |  479 395,42 zł  |  |
| Klimatyzatory |  36 981,38 zł  |  |
| Sprzęt medyczny do ratownictwa |  22 141,50 zł  |  |
| Telebim |  332 638,23 zł  |  |
| **Rozszerzenia ubezpieczenia sprzętu elektronicznego systemem pierwszego ryzyka** |
| Wymienne nośniki danych | 10 000,00 zł |   |
| Koszty odtworzenia danych i licencjonowanego oprogramowania | 100 000,00 zł |   |
| Zwiększone koszty działalności  | 100 000,00 zł |   |
| Składka razem za ubezpieczenie systemem pierwszego ryzyka |   |
| **Składka razem za ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk** |   |
| **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej** |
| Odpowiedzialność cywilna deliktowa i kontraktowa | 1 000 000,00 zł |  |
| **Składka łączna za wszystkie ubezpieczenia**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części I zamówienia** | **Akceptacja** |
| **Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk** |
| Przyjęcie podanej klauzuli katastrofy budowlanej z limitem odszkodowawczym 20 000 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia – **6 punktów** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli przezornej sumy ubezpieczenia – **6 punktów** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli aktów terroryzmu z limitem odszkodowawczym 500 000,00 zł – **3 punkty** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli wyrównania sumy ubezpieczenia – **3 punkty** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli pokrycia kosztów naprawy uszkodzeń w mieniu otaczającym – **3 punkty** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli zmiany lokalizacji odbudowy – **3 punkty** |  |
| **Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk** |
| Rozszerzenie zakresu ochrony o szkody spowodowane atakiem hakerskim lub w wynikuinnych cyberprzestępstw – do limitu w wysokości 300 000,00 zł na jedno i wszystkiezdarzenia w każdym okresie ubezpieczenia – **7 punktów** |  |
| Zniesienie udziału własnego – **8 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) ze 100 000,00 zł do sumy 500 000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe – **6 punktów** |  |
| Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o szkody osobowe, do których naprawienia ubezpieczony zobowiązany będzie w oparciu o zasadę słuszności – **5 punktów** |  |
| Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o szkody wyrządzone umyślnie, z podlimitem 300 000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe – **5 punktów** |  |
| Przyznanie ubezpieczającemu prawa do uzupełniania sumy gwarancyjnej po wypłacie odszkodowania, według stawki zgodnej ze złożoną ofertą – **6 punktów** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli 168 godzin – **3 punkty** |  |
| Zniesienie franszyzy integralnej w szkodach rzeczowych – **6 punktów** |  |
| **Pozostałe klauzule dodatkowe** |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego – **7 punktów** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli uznania okoliczności – **3 punkty** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli zmiany wielkości ryzyka – **4 punkty** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli wypłaty bezspornej części odszkodowania (nie dotyczy ubezpieczeń obowiązkowych i OC – dotyczy ubezpieczeń mienia) – **4 punkty** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli automatycznego pokrycia konsumpcji sumy ubezpieczenia w ubezpieczeniu mienia systemem pierwszego ryzyka – **4 punkty** |  |
| Zwiększenie do kwoty 10 000 000,00 zł bezskładkowego limitu w klauzuli automatycznego pokrycia (limit wspólny w ubezpieczeniu mienia i sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk) – **8 punktów** |  |

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.*

………………………………………………………………

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi lub wskazanych w pełnomocnictwie)*

………………………., dnia ………………………………..…..

*(miejscowość i data)*

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

oferujemy wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

.............................. **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 – Dz. U. z 2016 r., poz. 710 z późn. zm./

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **od dnia 01.01.2018 r. do dnia 31.12.2020 r.**

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

|  |
| --- |
| **FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY CZĘŚCI II ZAMÓWIENIA** |
| ***Ubezpieczenia pojazdów mechanicznych: obowiązkowe OC posiadaczy pojazdów mechanicznych, Auto Casco, NNW kierowcy i pasażerów, Assistance*** |
| **Numer rej.** | **Marka/Typ** | **Składka za cały okres zamówienia (36 miesiące)** |
| **OC** | **AC** | **NNW** | **ASS** | **Łączna składka za OC/AC/NNW/ASS** |
| NOS77K9 | VOLKSWAGEN PASSAT B6 |  |  |  |  |  |
| NOS04100 | Skoda Roomster |  |  |  |  |  |
| NOS11EE | RENAULT TRAFIC |  |  |  | *bez składkowo* |  |
| NOS3S33 | PEUGEOT PARTNER |  |  |  | *bez składkowo* |  |
| NOS15322 | MERCEDES-BENZ ATEGO 1325AF |  | *nie dotyczy* |  | *nie dotyczy* |  |
| NOS98XX | MERCEDES-BENZ 1419F |  | *nie dotyczy* |  | *nie dotyczy* |  |
| NOSG998 | JELCZ 005 |  | *nie dotyczy* |  | *nie dotyczy* |  |
| NOSL377 | Fiat Doblo |  |  |  | *bez składkowo* |  |
| NOS48XS | Peugeot Expert |  |  |  |  |  |
| NOS16350 | Fiat Doblo |  |  |  | *bez składkowo* |  |
| NOS2290 | Romet Motors H3 |  | *nie dotyczy* | *nie dotyczy* | *nie dotyczy* |  |
| NOS2292 | Romet Motors H3 |  | *nie dotyczy*  | *nie dotyczy* | *nie dotyczy* |  |
| NOS16399 | RENAULT/CARPOL TRAFIC |  |  |  |  |  |
| **Razem składka za ubezpieczenia komunikacyjne OC/AC/NNW/ASS** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 – **20 punktów** |  |
| Przyjęcie gwarantowanej sumy ubezpieczenia w każdym rocznym okresie ubezpieczenia pojazdów – **15 punktów** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli ubezpieczenia pojazdu niezabezpieczonego – **15 punktów** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego – **10 punktów** |  |

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.*

*……………………………………………………………..*

 *(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi lub wskazanych w pełnomocnictwie)*

………………………., dnia ………………………………..…..

*(miejscowość i data)*

1. **Część III zamówienia - „Ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków członków Ochotniczej Straży Pożarnej Gminy Miejskiej Ostróda”**

oferujemy wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

.............................. **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 – Dz. U. z 2016 r., poz. 710 z późn. zm./

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **od dnia 01.01.2018 r. do dnia 31.12.2020 r.**

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

|  |
| --- |
| **FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY CZĘŚCI III ZAMÓWIENIA** |
|  ***Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków OSP*** |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia** | **Składka za cały okres zamówienia****(36 miesięcy)** |
| 1 jednostka OSP (40 osób) | 10 000,00 zł / 1 os. |  |
| **Składka łącznie** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 (progresywne ustalanie odszkodowania) – **25 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 – **25 punktów** |  |
| Wypłata jednorazowego świadczenia w przypadku braku trwałego uszczerbku na zdrowiu w wysokości 3% 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”** 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.*

*……………………………………………………………..*

 *(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi lub wskazanych w pełnomocnictwie)*

………………………., dnia ………………………………..…..

*(miejscowość i data)*

1. **Część IV zamówienia - „Ubezpieczenia jednostek pływających Gminy Miejskiej Ostróda”**

oferujemy wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

.............................. **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 – Dz. U. z 2016 r., poz. 710 z późn. zm./

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **od dnia 01.01.2018 r. do dnia 31.12.2020 r.**

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

|  |
| --- |
| **FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY CZĘŚCI IV ZAMÓWIENIA** |
|  ***Ubezpieczenia jednostek pływających Gminy Miejskiej Ostróda*** |
| **Rodzaj, typ** | **Nr rejestracyjny** | **Europejski numer identyfikacyjny** | **Składka za cały okres zamówienia****(36 miesięcy)** |
| Statek pasażerski | GD – 01-090 | 24300074 |  |
| Statek pasażerski | GD – 01-104 | 24300075 |  |
| **Składka łącznie** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części IV zamówienia** | **Akceptacja** |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego – **50 punktów** |  |
| Zniesienie franszyzy redukcyjnej – **50 punktów** |  |

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.*

*……………………………………………………………..*

 *(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi lub wskazanych w pełnomocnictwie)*

………………………., dnia ………………………………..…..

*(miejscowość i data)*

1. **Część V zamówienia - „Ubezpieczenia jednostek pływających Ostródzkiego Centrum Sportu i Rekreacji”**

oferujemy wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

.............................. **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 – Dz. U. z 2016 r., poz. 710 z późn. zm./

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **od dnia 14.01.2018 r. do dnia 31.12.2020 r.**

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

|  |
| --- |
| **FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY CZĘŚCI IV ZAMÓWIENIA** |
| ***Ubezpieczenie jednostek pływających Ostródzkiego Centrum Sportu i Rekreacji*** |
| **Rodzaj, typ** | OC posiadacza, kapitana lub użytkownika jachtu wobec osób trzecich | Casco jachtu | NNW członków załogi | rzeczy osobiste członków załogi | **Składka za cały okres zamówienia****(36 miesięcy)** |
| rower wodny FREDA |  |  |  |  |  |
| rower wodny FREDA |  |  |  |  |  |
| rower wodny FREDA |  |  |  |  |  |
| rower wodny FREDA |  |  |  |  |  |
| łódź wiosłowa BEKAS |  |  |  |  |  |
| łódź wiosłowa SCORPIO |  |  |  |  |  |
| łódź motorowa otwartopodłogowa RIB 510 |  |  |  |  |  |
| łódź motorowa otwartopodłogowa ASKEADDEN 435 |  |  |  |  |  |
| **Składka łącznie** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części III zamówienia** | **Akceptacja** |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego - **25 punktów** |  |
| Zniesienie franszyzy redukcyjnej w ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej posiadacza, kapitana lub użytkownika jachtu wobec osób trzecich - **25 punktów** |  |
| Zniesienie franszyzy integralnej w ubezpieczeniu casco jachtu - **25 punktów** |  |
| Zniesienie franszyzy redukcyjnej w ubezpieczeniu casco jachtu - **25 punktów** |  |

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.*

………………………………………………………………

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi lub wskazanych w pełnomocnictwie)*

………………………., dnia ………………………………..…..

*(miejscowość i data)*

1. **Część VI zamówienia - „Nadwyżkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej Gminy Miejskiej Ostróda wraz z jednostkami organizacyjnymi i instytucjami kultury”**

oferujemy wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

.............................. **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 – Dz. U. z 2016 r., poz. 710 z późn. zm./

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **od dnia 01.01.2018 r. do dnia 31.12.2020 r.**

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

|  |
| --- |
| **FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY CZĘŚCI VI ZAMÓWIENIA** |
| **Nadwyżkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej Gminy Miejskiej Ostróda wraz z jednostkami organizacyjnymi i instytucjami kultury**  |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia** | **Składka za cały okres zamówienia****(36 miesięcy)** |
| Nadwyżkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej Gminy Miejskiej Ostróda wraz z jednostkami organizacyjnymi i instytucjami kultury | 3 000 000,00 zł |  |
| **Składka łącznie** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części III zamówienia** | **Akceptacja** |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego– **20 punktów** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli 168 godzin – **30 punktów** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli uznania okoliczności – **20 punktów** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli zmiany wielkości ryzyka – **30 punktów** |  |

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.*

………………………………………………………………

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi lub wskazanych w pełnomocnictwie)*

………………………., dnia ………………………………..…..

*(miejscowość i data)*

**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. wybór niniejszej oferty *(\** ***niewłaściwe skreślić****)*:
* 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. przedstawione w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia warunki zawarcia umowy oraz wzór umowy zostały przez nas zaakceptowane i wyrażamy gotowość realizacji zamówienia zgodnie z SIWZ i umową,
2. zamierzamy\*/ nie zamierzamy\* powierzyć podwykonawcom usług, objętych przedmiotem zamówienia;

*\* niepotrzebne skreślić*

zamierzamy powierzyć wymienionym poniżej podwykonawcom następujący zakres usług, objętych przedmiotem zamówienia (wypełniają Wykonawcy, którzy deklarują taki zamiar):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Powierzany podwykonawcom zakres usług ubezpieczeniowych** | **Podwykonawca (firma)** |
|  |  |  |

1. wyrażamy zgodę na:
2. ratalną (kwartalną) płatność składki,
3. przyjęcie do ochrony wszystkich miejsc prowadzenia działalności
4. przyjęcie wszystkich warunków wymaganych przez Zamawiającego dla poszczególnych rodzajów ubezpieczeń i ryzyk wymienionych w załącznikach do SIWZ,
5. na wystawianie polis na okres krótszy niż 1 rok; w takim przypadku składka roczna rozliczana będzie „co do dnia” za faktyczny okres ochrony - nie będzie miała zastosowania składka minimalna z polisy ubezpieczeniowej.

**Oświadczamy, że** *(dotyczy wyłącznie Wykonawcy – 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. 111 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. z 2015 r., poz. 1844z późn. zm.) Zamawiający nie będzie zobowiązany do pokrywania strat towarzystwa przez wnoszenie dodatkowej składki ubezpieczeniowej.

**W sprawach nieuregulowanych w SIWZ i w ofercie mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia i szczególne warunki ubezpieczenia:** *(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** |
| **Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk** |
|  |  |  |
| **Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk** |
|  |  |  |
| **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej** |
|  |  |  |
| **Ubezpieczenia komunikacyjne (OC, AC, NNW, ZK, Assistance)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Ubezpieczenie jednostek pływających OCSiR (OC, casco jachtu, NNW załogi, rzeczy osobiste załogi)** |
|  |  |  |
| **Ubezpieczenie jednostek pływających Gminy (casco statków)** |
|  |  |  |
| **Nadwyżkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej** |
|  |  |  |

Sposób reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (Pełnomocnik) na potrzeby niniejszego zamówienia jest następujący:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | …………………………………………………………………….. |
| Stanowisko: | …………………………………………………………………….. |
| Telefon / Faks | …………………………………………………………………….. |
| Numer NIP: | …………………………………………………………………….. |

Zakres:

1. do reprezentowania w postępowaniu\*
2. do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy\*

*\* niepotrzebne skreślić*

*(wypełniają jedynie Wykonawcy składający ofertę wspólną)*

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.

………………………………………………………………

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi lub wskazanych w pełnomocnictwie)*

………………………., dnia ………………………………..…..

*(miejscowość i data)*