

**FORMULARZ OFERTY**

Oznaczenie Wykonawcy – pełne nazwy wykonawcy/ów składających ofertę

--

**ZAMAWIAJĄCY:**

Miasto Pabianice  
ul. Zamkowa 16  
95-200 Pabianice

Działając w imieniu wymienionego/ych powyżej wykonawcy/ów oferujemy realizację na rzecz Zamawiającego zamówienia publicznego pn. „UBEZPIECZENIE MIENIA ORAZ ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ MIASTA PABIANICE”, proponując składkę ubezpieczeniową ustaloną zgodnie z wymogami opracowanej przez Zamawiającego Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (dalej SIWZ) i określoną w części szczegółowej Formularza Oferty.

W przypadku wybrania naszej oferty, umowy ubezpieczenia zostaną zawarte na warunkach określonych w Załączniku nr 1 do SIWZ – Opis Przedmiotu Zamówienia z uwzględnieniem zaakceptowanych warunków sugerowanych. W pozostałych kwestiach proponujemy, aby miały zastosowanie Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia załączone do oferty. Jeżeli załączone Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia odbiegają od warunków ubezpieczenia określonych w SIWZ lub są z nią sprzeczne, za wiążące uznajemy warunki określone w SIWZ. Jednocześnie zobowiązujemy się uwzględnić w zawartych umowach postanowienia klauzul dodatkowych wymaganych w SIWZ dla poszczególnych ubezpieczeń.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej wymaganiami i zasadami postępowania oraz, że uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.

Uważamy się za związanych złożoną ofertą przez 30 dni od momentu upływu terminu do składania ofert.

.....  
(data, podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów lub umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)

UWAGA: osoba podpisująca ofertę powinna parafować wszystkie strony formularza

**FORMULARZ OFERTY**

CZĘŚĆ A - WYKONAWCA

Szczegółowe oznaczenie Wykonawcy/ów

Pełna nazwa Wykonawcy/ów z podaniem adresu

Lider konsorcjum (dotyczy Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia)

Kontakt tel./fax./e-mail

Osoba kontaktowa ze strony Wykonawcy tel./fax./e-mail, stanowisko służbowe

.....  
(data, podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów lub  
umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)

### CZĘŚĆ B – ZAKRES OFERTY

W ramach niniejszego postępowania składamy ofertę ubezpieczenia na:

#### **Część 01**

Ubezpieczenie mienia i ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej

- a) Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk,
- b) Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk,
- c) Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej.

TAK / NIE \*

#### **Część 02**

Ubezpieczenia komunikacyjne:

- a) Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych,
- b) Ubezpieczenie autocasco
- c) Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów w związku z ruchem pojazdów.

TAK / NIE \*

#### **Część 03**

Ubezpieczenie NNW: Ubezpieczenie NNW strażników miejskich.

TAK / NIE \*

#### **Część 04**

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej– ubezpieczenie nadwyżkowe.

TAK / NIE \*

\* niepotrzebne skreślić

### CZĘŚĆ C – TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Wymagany termin realizacji zamówienia dla wszystkich części wynosi **24 miesięcy od 28.03.2016r. do 27.03.2018r.** i dzieli się na 2 okresy rozliczeniowe:

- I okres rozliczeniowy: od 28.03.2016r. do 27.03.2017r.
- II okres rozliczeniowy: od 28.03.2017r. do 27.03.2018r.

### CZĘŚĆ D – TERMINY PŁATNOŚCI SKŁADKI:

Składka ubezpieczeniowa zostanie opłacona w postaci 4 rat w każdym okresie rozliczeniowym, przy czym termin płatności pierwszej raty nie może przypadać wcześniej niż 30 dni od wystawiania dokumentów ubezpieczeniowych.

### CZĘŚĆ E – CENA ZA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA:

łącznie cena realizacji zamówienia w całym okresie ubezpieczenia za:

**Część 01** - ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej:

- a) Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk
- b) Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk
- c) Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej

stanowi sumę kwot określonych:

- a) w pkt. 4 Załącznika nr 1 do Formularza Oferty,
- b) w pkt. 4 Załącznika nr 2 do Formularza Oferty,

c) W pkt. 4 Załącznika nr 3 do Formularza Oferty.

i składka wynosi:

.....zł.....gr.
-----------------

słownie:

.....złoty.....groszy

**Część 02** - ubezpieczenia komunikacyjne:

stanowi kwotę określoną w pkt. 4 Załącznika nr 4 do Formularza Oferty,

i wynosi:

.....zł.....gr.
-----------------

słownie:

.....złoty.....groszy

**Część 03** – Ubezpieczenie NNW:

stanowi sumę określoną w pkt. 4 do Załącznika nr 5 do Formularza Ofert,

i wynosi:

.....zł.....gr.
-----------------

słownie:

.....złoty.....groszy

**Część IV** – Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej – ubezpieczenie nadwyżkowe:

stanowi sumę określoną w pkt. 4 do Załącznika nr 6 do Formularza Ofert,

i wynosi:

.....zł.....gr.
-----------------

słownie:

.....złoty.....groszy

**CZĘŚĆ F – ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZA OFERTY**

Załącznikami do niniejszego Formularza są:

**W zakresie części 01:**

**Załącznik nr 1** – Informacje dotyczące ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk;

**Załącznik nr 2** – Informacje dotyczące ubezpieczenia sprzętu elektronicznego;

**Załącznik nr 3** – Informacje dotyczące ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej;

**W zakresie części 02:**

**Załącznik nr 4** – Informacje dotyczące ubezpieczeń komunikacyjnych;

**W zakresie części 03:**

**Załącznik nr 5** - Informacje dotyczące ubezpieczeń NNW;

**W zakresie części 04:**

**Załącznik nr 6** – Informacje dotyczące ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej- ubezpieczenie nadwyżkowe;

**W zakresie części 01, 02, 03, 04:**

**Załącznik nr 7** – Aktualny odpis z właściwego rejestru np. wypis z Krajowego Rejestru Sądowego lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania;

**Załącznik nr 8** – Kopia zezwolenia właściwego organu na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie tożsamym z przedmiotem zamówienia, lub gdy na podstawie odrębnych przepisów zezwolenie nie jest wymagane, zaświadczenie właściwego organu nadzoru, że wykonawca prowadzi działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie lub oświadczenie organu uprawnionego do reprezentowania wykonawcy, że wykonawca prowadzi działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie i nie jest konieczne posiadanie przez niego zezwolenia wraz z przytoczeniem podstawy prawnej;

**Załącznik nr 9** – Oryginał lub poświadczona przez Notariusza za zgodność z oryginałem kopia dokumentów, z których wynika umocowanie do występowania w imieniu i na rzecz Wykonawcy;

**Załącznik nr 10** - Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu stawianych Wykonawcom ubiegającym się o udzielenie zamówienia. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SIWZ;

**Załącznik nr 11** – Oświadczenie Wykonawcy/ów o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania . Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 5 do SIWZ;

**Załącznik nr 12** - Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo oświadczenie o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej;

**Załącznik nr 13** – Ogólne warunki ubezpieczenia, które będą miały zastosowanie do poszczególnych ubezpieczeń;

**Załącznik nr 14** i dalsze – .....

.....  
(data, podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów lub umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)

**ZAŁĄCZNIK NR 1**  
**(do Formularza Oferty)**

**Informacje dotyczące ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk**

**1. Podstawa zawarcia ubezpieczenia**

Ogólne Warunki Ubezpieczenia mające zastosowanie w ubezpieczeniu (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie)

.....  
.....

**2. Wartość mienia do ubezpieczenia. Stawka i składka za ubezpieczenie**

Lp.	Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w zł	Stawka za 12 miesięczny okres ubezpieczenia	Składka za 12 miesięczny okres ubezpieczenia
1	Budynki – wartość księgowa brutto	26.395.324,46zł		
2	Budynki – wartość odtworzeniowa	5.020.252,00zł		
3	Budowle	5.193.963,08zł		
4	Maszyny, urządzenia wyposażenie (grupa 3-8 KŚT)	5.515.346,32zł		
5	Wiaty przystankowe i rowerowe	409.313,42zł		
6	Niskocenne składniki majątku	1.000.000,00zł		
7	Środków obrotowych (w tym książki)	1.000.000,00zł		
8	Mienie osób trzecich	100.000,00zł		
9	Mienie pracownicze	100.000,00zł		
10	Wartości pieniężne, w tym gotówka	200.000,00zł		
11	Nakłady adaptacyjne /inwestycyjne	500.000,00zł		
12	Archiwa, księgozbiory, akta	50.000,00zł		
13	Eksponaty	300.000,00zł		
14	Pozostałe wyżej niesklasyfikowane	200.000,00zł		
			Razem	

Z uwzględnieniem limitów dotyczących ryzyka kradzieży z włamaniem, rabunku.

**3. Składka za 12 miesięczny okres realizacji zamówienia wynosi**

.....zł.....gr.

słownie:.....złotych.....groszy

**4. Składka za 24 miesięczny okres realizacji zamówienia wynosi**

(należy podać dwukrotność składki dla 12 miesięcznego okres rozliczeniowy z pkt. 3)

.....zł.....gr.

słownie:.....złotych.....groszy

.....  
(podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów  
lub umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)

**ZAŁĄCZNIK NR 2**  
**(do Formularza Oferty)**

**Informacje dotyczące ubezpieczenia sprzętu elektronicznego**

**1. Podstawa zawarcia ubezpieczenia**

Ogólne Warunki Ubezpieczenia mające zastosowanie w ubezpieczeniu (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie)

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

**2. Wartość mienia do ubezpieczenia. Stawka i składka za ubezpieczenie**

Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w zł	Stawka za 12 miesięczny okres ubezpieczenia	Składka za 12 miesięczny okres ubezpieczenia
Sprzęt stacjonarny	2.724.637,63zł		
Sprzęt przenośny	598.253,05zł		
Oprogramowanie	50.000,00zł		
		<b>Razem</b>	

**3. Składka za 12 miesięczny okres realizacji zamówienia wynosi**

.....zł.....gr.

słownie:.....złotych.....groszy

**4. Składka za 24 miesięczny okres realizacji zamówienia wynosi**

(należy podać dwukrotność składki dla 12 miesięcznego okres rozliczeniowy z pkt. 3)

.....zł.....gr.

słownie:.....złotych.....groszy

.....  
(podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów  
lub umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)

**ZAŁĄCZNIK NR 3**  
**(do Formularza Oferty)**  
**Informacje dotyczące ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej**

**1. Podstawa zawarcia ubezpieczenia:**

Ogólne Warunki Ubezpieczenia mające zastosowanie w ubezpieczeniu (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie)

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

**2. Suma gwarancyjna:**

Suma gwarancyjna wynosi 1.000.000,00zł na jedno i wszystkie wypadki z uwzględnieniem limitów wskazanych w SIWZ

**3. Składka za 12 miesięczny okres realizacji zamówienia wynosi**

.....zł.....gr.

słownie:.....złotych.....groszy

**4. Składka za 24 miesięczny okres realizacji zamówienia wynosi:**

(należy podać dwukrotność składki dla 12 miesięcznego okres rozliczeniowy z pkt. 3)

.....zł.....gr.

słownie:.....złotych.....groszy

.....  
(podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów  
lub umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)



**ZAŁĄCZNIK NR 4**  
**(do Formularza Oferty)**  
**Informacje dotyczące ubezpieczeń komunikacyjnych**

**UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ POSIADACZY POJAZDÓW MECHANICZNYCH ZA SZKODY POWSTAŁE W ZWIĄZKU Z RUCHEM TYCH POJAZDÓW**

**1. Podstawa zawarcia ubezpieczenia:**

Ustawie z dn. 22 maja 2003 o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Tekst jednolity Dz.U. z 2013r. poz. 392 z późn. zm.).

**2. Suma gwarancyjna:**

Wysokość sumy gwarancyjnej w przypadku szkód w mieniu osób trzecich i na osobie zgodnie z Ustawą z dn. 22 maja 2003 o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Tekst jednolity Dz.U. z 2013r. poz. 392 z późn. zm.) wraz z późniejszymi zmianami.

**3. Składka za 12-miesięczny okres ubezpieczenia dla ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych wynosi:**

(w tabeli należy wpisać składkę łączną za ubezpieczenie wszystkich pojazdów z danej grupy zgodnie z wykazem w Załączniku nr 11 do SIWZ. Składka łączna = ilość poj. do ubezpieczenia \* składka za pojazd)

Grupy pojazdów do ubezpieczenia (zgodnie z wykazem w Załączniku nr 9 do SIWZ )	Składka za jeden pojazd (PLN) za 12 miesięcy	Ilość pojazdów	Składka łączna za wszystkie pojazdy (PLN) za 12 miesięcy
osobowy		7	
specjalny		4	
ciągnik rolniczy		1	
ciężarowy		1	
przyczepa		1	
wolnobieżny		2	
autobus		1	
		<b>Razem</b>	

**4. łączna składka za 24-miesięczny okres realizacji zamówienia w odniesieniu do ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych wynosi:**

(należy podać dwukrotność składki dla 12 miesięcznego okresu rozliczeniowego z pkt. c)

.....zł.....gr.

### UBEZPIECZENIE POJAZDÓW OD USZKODZEŃ AUTOCASCO

**a) Podstawa zawarcia ubezpieczenia:**

Ogólne Warunki Ubezpieczenia mające zastosowanie w ubezpieczeniu (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie)

.....  
.....

**b) Suma ubezpieczenia:**

Zgodnie z załącznikiem nr 11 do SIWZ

**c) Składka za 12-sto miesięczny okres ubezpieczenia dla ubezpieczenia pojazdów od uszkodzeń autocasco wynosi:**

(w tabeli należy wpisać składkę łączną za ubezpieczenie wszystkich pojazdów z danej grupy zgodnie z wykazem w załączniku nr 11 do SIWZ . Składka łączna = suma ubezpieczenia \* stawka/poj.)

Przedmiot ubezpieczenia (zgodnie z wykazem w załączniku nr 9 do SIWZ )	Ilość pojazdów	Suma ubezpieczenia (PLN)	Stawka/za jeden poj. (%) za 12 miesiące	Składka łączna za wszystkie pojazdy (PLN) za 12 miesięcy
osobowy	7	154 915,00zł		
specjalny	4	192 204,00zł		
ciągnik rolniczy	1	51 623,00zł		
ciężarowy	1	114 300,00zł		
autobus	1	50 100,00zł		
			<b>Razem</b>	

**d) łączna składka za 24-miesięczny okres realizacji zamówienia w odniesieniu do ubezpieczenia pojazdów od uszkodzeń autocasco wynosi:**

(należy podać dwukrotność składki dla 12 miesięcznego okresu rozliczeniowego z pkt. c)

.....zł.....gr.
-----------------

**UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW KIEROWCY I PASAŻERÓW  
W ZWIĄZKU Z RUCHEM POJAZDÓW (NW)**

**a) Podstawa zawarcia ubezpieczenia:**

Ogólne Warunki Ubezpieczenia mające zastosowanie w ubezpieczeniu (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie)

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

**b) Suma ubezpieczenia:**

10.000,00 zł na miejsce w pojeździe.

**c) Składka za 12 miesięczny okres ubezpieczenia dla ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów w związku z ruchem pojazdów wynosi:**

(w tabeli należy wpisać składkę łączną za ubezpieczenie wszystkich pojazdów z danej grupy zgodnie z wykazem w załączniku nr 11 do SIWZ. Składka łączna = ilość poj. do ubezpieczenia \* składka za pojazd)

Grupy pojazdów do ubezpieczenia (zgodnie z wykazem w załączniku nr 9 do SIWZ )	Składka za jeden pojazd (PLN) za 12 miesięcy	Ilość pojazdów	Składka łączna dla wszystkich pojazdów (PLN) za 12 miesięcy
osobowy	7		
specjalny	4		
ciężarowy	1		
autobus	1		
ciągnik rolniczy	1		
		<b>Razem</b>	

**d) łączna składka za 24-miesięczny okres realizacji zamówienia w odniesieniu do ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów w związku z ruchem pojazdów wynosi:**

(należy podać dwukrotność składki dla 12 miesięcznego okres rozliczeniowy z pkt. c)

.....zł.....gr.

**UBEZPIECZENIE ASSISTANCE - bezskładkowe**

**a) Podstawa zawarcia ubezpieczenia:**

Ogólne Warunki Ubezpieczenia mające zastosowanie w ubezpieczeniu (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie)

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

**Załącznik nr 5  
(do Formularza Oferty)  
Informacje dotyczące ubezpieczeń NNW**

**1. Podstawa zawarcia ubezpieczenia:**

Ogólne Warunki Ubezpieczenia mające zastosowanie w ubezpieczeniu (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie)

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

**2. Suma gwarancyjna:**

25.000,00zł na osobę dla strażników miejskich. Liczba Ubezpieczonych: 38 osób

**3. Składka:**

Składka łączna za 12 miesięczny okres rozliczeniowy wynosi .....

słownie:.....złotych.....groszy

**4. Składka za 24 miesięczny okres realizacji zamówienia wynosi:**

(należy podać dwukrotność składki dla 12 miesięcznego okres rozliczeniowy z pkt. 3)

.....zł.....gr.

słownie:.....złotych.....groszy

.....  
(podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów  
lub umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)

**ZAŁĄCZNIK NR 6**  
**(do Formularza Oferty)**  
**Informacje dotyczące ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej -**  
**ubezpieczenie nadwyżkowe**

**1. Podstawa zawarcia ubezpieczenia:**

Ogólne Warunki Ubezpieczenia mające zastosowanie w ubezpieczeniu (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie)

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

**2. Suma gwarancyjna:**

Suma gwarancyjna wynosi 3.000.000,00zł na jedno i wszystkie wypadki.

**3. Składka za 12 miesięczny okres rozliczeniowy wynosi** .....  
słownie:.....złoty.....groszy

**4. Składka za 24 miesięczny okres realizacji zamówienia wynosi:**

*(należy podać dwukrotność składki dla 12 miesięcznego okres rozliczeniowy z pkt. 3)*

.....zł.....gr.

słownie:.....złoty.....groszy

.....  
(podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów  
lub umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)

**ZAŁĄCZNIK NR 7**  
**(do Formularza Oferty)**  
**Informacje dotyczące zaakceptowanych warunków fakultatywnych**

Warunki ubezpieczenia	Punktacja	
<b>Część 01 Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej</b>		
Podwyższenie limitu w KLAUZULI EIB 42 /KLAUZULA DODATKOWEJ SUMY UBEZPIECZENIA/ z 1.000.000,00zł do 2.000.000,00zł	50 pkt	
KLAUZULA EIB 01A (KLAUZULA REPREZENTANTÓW)  <i>W przypadku akceptacji przez Wykonawcę niniejszej klauzuli zastępuje ona klauzulę EIB 01B (klauzulę reprezentantów).</i>	50 pkt	
<b>Część 02 Ubezpieczenia komunikacyjne</b>		
FAKULTATYWNA KLAUZULA POJAZDU ZASTĘPCZEGO DO UBEZPIECZENIA OC  W odniesieniu do pojazdów osobowych ubezpieczenie OC obejmuje organizację oraz pokrycie przez Ubezpieczyciela kosztów wynajmu pojazdu zastępczego sklasyfikowanego w tym samym segmencie pojazdów, na pełen czas naprawy pojazdu, nie dłużej jednak niż na okres 14 dni licząc od dnia zajścia wypadku/kolizji, awarii lub kradzieży pojazdu.	100 pkt	
<b>Część 03 Ubezpieczenie NNW</b>		
Koszty wykonania operacji plastycznych, których wykonanie ma związek z wystąpieniem wypadku objętego ochroną ubezpieczenia, jednak nie jest konieczne ze względu ratowania życia lub zdrowia – do limitu 4.000,00zł	100 pkt	
<b>Część 04 Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej</b>		
KLAUZULA EIB 01B (KLAUZULA REPREZENTANTÓW)	100 pkt	

