

Załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz Oferty

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 w odniesieniu do następujących części zamówienia pn. „**Ubezpieczenie mienia, odpowiedzialności cywilnej, ubezpieczenia komunikacyjne oraz NNW strażników miejskich Miasta Pabianice**”.

w zakresie:

Część 01 TAK NIE (zaznaczyć odpowiednie pola znakiem x)

Część 02 TAK NIE (zaznaczyć odpowiednie pola znakiem x)

Część 03 TAK NIE (zaznaczyć odpowiednie pola znakiem x)

Część 04 TAK NIE (zaznaczyć odpowiednie pola znakiem x)

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. 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.

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

- w przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców oraz wskazać Pełnomocnika.

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., stanowisko służbowe

--

Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO ¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*
--

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

** 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).*

POUCZENIE

Niniejszy formularz należy wypełniać z uwzględnieniem następujących zasad:

- stawki powinny być podane w procentach z dokładnością co najmniej do dwóch miejsc po przecinku,
- cena powinna wynikać z iloczynu sum/y ubezpieczenia oraz zaferowanej zgodnie z powyższymi zasadami stawki i podana z dokładnością do jednego grosza. Zaokrąglenia części ułamkowej grosza dokonuje się zgodnie z zasadami matematycznymi.

Wprowadzenie jakichkolwiek zastrzeżeń lub postanowień odbiegających od warunków określonych w SIWZ skutkować będzie odrzuceniem oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych

CZĘŚĆ B – TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Wykonanie przedmiotu zamówienia odbędzie się w terminie:

W odniesieniu do Części 01,02,03,04 zamówienia – 12 miesięcy. Planowany początek okresu ubezpieczenia dla części 01, 02, 03, 04 zamówienia rozpocznie się 28.03.2020r.

CZĘŚĆ C – CENA ZA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA:

CZĘŚCI 01 - UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

Łączna cena **CZĘŚCI 01** zamówienia za okres realizacji **12 miesięcznego** zamówienia wynosi:

.....zł.....gr.

Warunki fakultatywne przewidziane do **Części 01**:

Jeżeli przedstawione poniżej warunki fakultatywne modyfikują warunki minimalne, to w przypadku ich akceptacji jako wiążące do oceny oferty i zawarcia umowy przyjmuje się zaakceptowane warunki fakultatywne. Każdorazowo Wykonawca powinien jednoznacznie ustosunkować się do poniższych warunków fakultatywnych (akceptacja, brak akceptacji).

Brak ustosunkowania się Wykonawcy/-ów do warunków fakultatywnych określonych w poszczególnych zadaniach poczytuje się jako ich niezaakceptowanie.

Treść warunku fakultatywnego	Punktacja	Akceptacja (TAK)	Brak akceptacji (NIE)
UBEZPIECZENIE MIENIA OD WSZYSTKICH RYZYK			
KLAUZULA EIB 01 A FAKULTATYWNA /KLAUZULA REPREZENTANTÓW /	30 pkt	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Podwyższenie limitu w klauzuli EIB 42 /klauzuli dodatkowej sumy ubezpieczenia/ z 1.000.000,00PLN do 3.000.000,00 PLN.	30 pkt	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ			
/FAKULTATYWNA KLAUZULA ZWIĘKSZENIA LIMITU ODPOWIEDZIALNOŚCI CZYSTYCH STRAT FINANSOWYCH/ - zwiększenie limitu odpowiedzialności czystych strat finansowych z 300.000,00PLN na 1.000.000,00PLN	40 pkt	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

CZĘŚĆ 02 – UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNE

Łączna cena **CZĘŚCI 02** zamówienia za okres realizacji **12 miesięcznego** zamówienia wynosi:

.....zł.....gr.

Warunki fakultatywne przewidziane do **Części 02**:

Jeżeli przedstawione poniżej warunki fakultatywne modyfikują warunki minimalne, to w przypadku ich akceptacji jako wiążące do oceny oferty i zawarcia umowy przyjmuje się zaakceptowane warunki fakultatywne. Każdorazowo Wykonawca powinien jednoznacznie ustosunkować się do poniższych warunków fakultatywnych (akceptacja, brak akceptacji).

Brak ustosunkowania się Wykonawcy/-ów do warunków fakultatywnych określonych w poszczególnych zadaniach poczytuje się jako ich niezaakceptowanie.

Treść warunku fakultatywnego	Punktacja	Akceptacja (TAK)	Brak akceptacji (NIE)
FAKULTATYWNA KLAUZULA POJAZDU ZASTĘPCZEGO DO UBEZPIECZENIA AUTOCASCO	100 pkt	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

CZĘŚCI 03 - UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW STRAŻNIKÓW MIEJSKICH

Łączna cena **CZĘŚCI 03** zamówienia za okres realizacji **12 miesięcznego** zamówienia wynosi:

.....zł.....gr.

CZĘŚCI 04 - NADWYŻKOWE UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ Z TYTUŁU PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI ORAZ POSIADANEGO MIENIA

Łączna cena **CZĘŚCI 04** zamówienia za okres realizacji **12 miesięcznego** zamówienia wynosi:

.....zł.....gr.

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

CZEŚĆ D – ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZA OFERTY

Załącznikami do niniejszego Formularza są:

W zakresie CZEŚCI 01:

Załącznik nr 1 – Informacje dotyczące ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk,

Załącznik nr 2 – Informacje dotyczące ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności oraz posiadanego mienia,

W zakresie CZEŚCI 02:

Załącznik nr 3 - Informacje dotyczące ubezpieczeń komunikacyjnych,

W zakresie CZEŚCI 03:

Załącznik nr 4 - Informacje dotyczące ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków strażników miejskich

W zakresie CZEŚCI 04:

Załącznik nr 5 - Informacje dotyczące nadwyżkowego ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności oraz posiadanego mienia

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/ limity w PLN	Stawka za 12 miesięczny okres ubezpieczenia (w %)	Składka za 12 miesięczny okres ubezpieczenia (w PLN)
1	Budynki, lokale (Grupa 1 KŚT)	194.035.020,60		
2	Budowle (Grupa 2 KŚT)	6.444.305,50		
3	Pozostałe środki trwałe (Grupa 3-9 KŚT)	9.571.864,16		
4	Wiaty przystankowe i rowerowe	1.012.436,31		
5	Ekspozyty, dzieła sztuki, zbiory muzealne	642.598,23		
6	Mienie pozaewidencyjne/ niskocenne składniki majątku/ konto 013	1.000.000,00		
7	Środki obrotowe	50.000,00		
8	Wartości pieniężne, gotówka, bilety	200.000,00		
9	Nakłady adaptacyjne, nakłady inwestycyjne	500.000,00		
10	Mienie pracownicze	100.000,00		
11	Mienie osób trzecich i mienie powierzone	300.000,00		
12	Archiwa, dokumenty, akta, zbiory biblioteczne, księgozbiory	100.000,00		
13	Pozostałe mienie niesklasyfikowane w par § 1 części 01 OPZ należące/ będące w posiadaniu ubezpieczonych jednostek Miasta Pabianice.	200.000,00		
			RAZEM	

Z uwzględnieniem limitów wskazanych w Opisie Przedmiotu Zamówienia.

3. Łączna składka za 12 miesięczny okres realizacji zamówienia wynosi:

.....zł.....gr.

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

ZAŁĄCZNIK NR 2
(do Formularza Oferty)

Informacje dotyczące ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności oraz posiadanego mienia

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 1.000.000,00PLN na jeden i wszystkie wypadki w okresie ubezpieczeniowym z uwzględnieniem limitów wskazanych w Opisie Przedmiotu Zamówienia.

3. Składka za 12 miesięczny okres realizacji zamówienia wynosi:

.....zł.....gr.

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

ZAŁĄCZNIK NR 3
(do Formularza Oferty)
Informacje dotyczące ubezpieczeń komunikacyjnych (OC, AC, NNW, ASS)

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

a) Podstawa zawarcia ubezpieczenia:

Ustawie z dn. 22 maja 2003 o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 2214 ze zm.).

b) 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 (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 2214 ze zm.)

c) Składka za 12-miesięczny okres ubezpieczeniowym 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 5 do Opisu Przedmiotu Zamówienia. Składka łączna = ilość * składka za pojazd)

Grupy pojazdów do ubezpieczenia (zgodnie z wykazem w załączniku 5 do Opisu Przedmiotu Zamówienia)*	Składka za pojazd (PLN)	Ilość	Składka łączna (PLN) za 12 miesięcy
osobowy		7	
specjalny		7	
specjalny pożarniczy		1	
ciągnik rolniczy		2	
przyczepa ciężarowa		8	
wolnobieżny		8	
ciężarowy pow. 3,5 t		2	
ciężarowy do 3,5 t		3	
autobus		7	
		Razem	

Podział pojazdów na poszczególne kategorie dokonany został przez Zamawiającego. W przypadku, jeśli Wykonawca w inny sposób klasyfikuje pojazdy na poszczególne grupy może zmienić w formularzu oferty liczbę pojazdów poszczególnych grupach – jednak w takim w przypadku jest zobowiązany dołączyć do oferty Załącznik - Wykaz pojazdów - zmiany w klasyfikacji ze względu na rodzaj pojazdów w sposób wyraźny wskazujący jakie pojazdy zostały przypisane jakim kategoriom pojazdów. **Brak dołączenia zestawienia Wykaz pojazdów - zmiany w klasyfikacji ze względu na rodzaj pojazdów w przypadku dokonania zmian w formularzu oferty skutkowało będzie odrzuceniem oferty.*

d) Łączna składka za 12-miesięczny okres realizacji zamówienia w odniesieniu do ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych wynosi:

.....zł.....gr.

2. 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 5 do Opisu Przedmiotu Zamówienia

c) Składka za 12-miesięczny okres ubezpieczeniowym 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 5 do Opisu Przedmiotu Zamówienia. Składka łączna = suma ubezpieczenia

* stawka/poj.)

Grupy pojazdów do ubezpieczenia (zgodnie z wykazem w załączniku 5 do Opisu Przedmiotu Zamówienia)*	Ilość	Suma ubezpieczenia (PLN)	Stawka/poj. (%)	Składka łączna (PLN) za 12 miesięcy
osobowy	6	288 606,04		
specjalny	5	287 220,02		
specjalny pożarniczy	1	1 099 000,00		
ciągnik rolniczy	1	37 132,47		
ciężarowy do 3,5 t	2	190 332,83		
autobus	6	2 043 096,45		
			Razem	

Podział pojazdów na poszczególne kategorie dokonany został przez Zamawiającego. W przypadku, jeśli Wykonawca w inny sposób klasyfikuje pojazdy na poszczególne grupy może zmienić w formularzu oferty liczbę pojazdów poszczególnych grupach – jednak w takim w przypadku jest zobowiązany dołączyć do oferty Załącznik - Wykaz pojazdów - zmiany w klasyfikacji ze względu na rodzaj pojazdów w sposób wyraźny wskazujący jakie pojazdy zostały przypisane jakim kategoriom pojazdów. **Brak dołączenia zestawienia Wykaz pojazdów - zmiany w klasyfikacji ze względu na rodzaj pojazdów w przypadku dokonania zmian w formularzu oferty skutkował będzie odrzuceniem oferty.*

d) Składka za 12-miesięczny okres realizacji zamówienia w odniesieniu do ubezpieczenia autocasco wynosi:

.....zł.....gr.

3. UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW POWSTAŁYCH W ZWIĄZKU Z RUCHEM POJAZDÓW MECHANICZNYCH (NNW)

a) Podstawa zawarcia ubezpieczenia:

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

.....
.....

b) Suma ubezpieczenia:

10.000,00PLN na miejsce w pojeździe.

c) Składka za 12-miesięczny okres ubezpieczeniowym dla ubezpieczenia NNW wynosi:

(w tabeli należy wpisać składkę łączną za ubezpieczenie wszystkich pojazdów z danej grupy zgodnie z wykazem w załączniku 5 do Opisu Przedmiotu Zamówienia. Składka łączna = ilość poj. do ubezpieczenia * składka za pojazd)

Grupy pojazdów do ubezpieczenia (zgodnie z wykazem w załączniku 5 do Opisu Przedmiotu Zamówienia)*	Składka za pojazd (PLN)	Ilość	Składka łączna (PLN) za 12 miesięcy
osobowy		6	
specjalny		5	
specjalny pożarniczy		1	
ciągnik rolniczy		1	
ciężarowy do 3,5 t		2	
autobus		1	
		Razem	

Podział pojazdów na poszczególne kategorie dokonany został przez Zamawiającego. W przypadku, jeśli Wykonawca w inny sposób klasyfikuje pojazdy na poszczególne grupy może zmienić w formularzu oferty liczbę pojazdów poszczególnych grupach – jednak w takim w przypadku jest zobowiązany dołączyć do oferty Załącznik - Wykaz pojazdów - zmiany w klasyfikacji ze względu na rodzaj pojazdów w sposób wyraźny wskazujący jakie pojazdy zostały przypisane jakim kategoriom pojazdów. **Brak dołączenia zestawienia Wykaz pojazdów - zmiany w klasyfikacji ze względu na rodzaj pojazdów w przypadku dokonania zmian w formularzu oferty skutkował będzie odrzuceniem oferty.*

d) Składka za 12-miesięczny okres realizacji zamówienia w odniesieniu do ubezpieczenia NNW wynosi:

.....zł.....gr.

4. UBEZPIECZENIE ASSISTANCE (ASS)

a) Podstawa zawarcia ubezpieczenia:

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

.....

.....

b) Składka za 12-miesięczny okres ubezpieczeniowym dla ubezpieczenia assistance wynosi:

(w tabeli należy wpisać składkę łączną za ubezpieczenie wszystkich pojazdów z danej grupy zgodnie z wykazem w załączniku 5 do Opisu Przedmiotu Zamówienia. Składka łączna = ilość * składka za pojazd)

Grupy pojazdów do ubezpieczenia (zgodnie z wykazem w załączniku 5 do Opisu Przedmiotu Zamówienia)*	Składka za pojazd (PLN)	Ilość	Składka łączna (PLN) za 12 miesięcy
Osobowy		4	
Specjalny		1	
		Razem	

Podział pojazdów na poszczególne kategorie dokonany został przez Zamawiającego. W przypadku, jeśli Wykonawca w inny sposób klasyfikuje pojazdy na poszczególne grupy może zmienić w formularzu oferty liczbę pojazdów poszczególnych grupach – jednak w takim w przypadku jest zobowiązany dołączyć do oferty Załącznik - Wykaz pojazdów - zmiany w klasyfikacji ze względu na rodzaj pojazdów w sposób wyraźny wskazujący jakie pojazdy zostały przypisane jakim kategoriom pojazdów. **Brak dołączenia zestawienia Wykaz pojazdów - zmiany w klasyfikacji ze względu na rodzaj pojazdów w przypadku dokonania zmian w formularzu oferty skutkował będzie odrzuceniem oferty.*

c) Składka za 12-miesięczny okres realizacji zamówienia w odniesieniu do ubezpieczenia ASS wynosi:

.....zł.....gr.

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

ZAŁĄCZNIK NR 4
(do Formularza Oferty)

**Informacje dotyczące ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków strażników
miejskich**

1. Podstawa zawarcia ubezpieczenia:

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

.....
.....

2. Składka:

Łączna składka za 12 miesięczny okres ubezpieczeniowym, za **30 osoby** w ubezpieczeniu NNW strażników miejskich wynosi zł.

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

ZAŁĄCZNIK NR 5
(do Formularza Oferty)

Informacje dotyczące nadwyżkowego ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności oraz posiadanego mienia

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 3.000.000,00PLN na jeden i wszystkie wypadki w okresie ubezpieczeniowym.

3. Składka za 12 miesięczny okres realizacji zamówienia wynosi:

.....zł.....gr.

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