

Załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz Oferty

FORMULARZ OFERTY

Oznaczenie Wykonawcy* – pełne nazwy wykonawcy/ów składających ofertę

[illegible]**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 RODO¹⁾ 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 zaoferowanej 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 PRÓWADZONEJ 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)

CZĘŚĆ D – 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 odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności oraz posiadanego mienia,

W zakresie CZĘŚCI 02:

Załącznik nr 3 - Informacje dotyczące ubezpieczeń komunikacyjnych,

W zakresie CZĘŚCI 03:

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

W zakresie CZĘŚCI 04:

Załącznik nr 5 - Informacje dotyczące nadwyżkowego ubezpieczenia 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)	7.952.626,62		
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 pieczęć 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 ubezpieczeniowy 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 ubezpieczeniowy 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 skutkowań 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 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 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)