# Załącznik Nr 1

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

 (miejscowość, data)

 Wykonawca/ Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia\*

\* (w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w formularzu Oferty należy wpisać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

Nazwa:…………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

Województwo:……………………………………………………………………….

Miejscowość:…………………………………………………………………………

Kod pocztowy:………………………………………………………………………

Kraj:……………………………………………………………………………………..

Adres pocztowy (ulic, nr domu i lokalu): ……………………………………………

Tel.:………………………………………..

Fax:………………………………………..

e-mail: ………………………………...

**Gmina Złotów
ul. Leśna 7**

**77-400 Złotów**

**O F E R TA**

 Przystępując do przetargu na ***UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAMAWIAJĄCEGO*** zgodnie ze SIWZ, oferujemy wykonanie zamówienia:

**w części I Zamówienia\***

**w części II Zamówienia\***

**w części III Zamówienia\***

na następujących warunkach:

**Część I Zamówienia**

Oferta obejmuje okres ubezpieczenia wskazany w SIWZ to jest:

* ubezpieczenia majątkowe: od 01.01.2020 do 31.12.2022

**Cena łączna: ……………………… zł**

\*niepotrzebne skreślić

**Akceptujemy wszystkie klauzule obligatoryjne od nr 1 do 36 oraz następujące klauzule fakultatywne (w części I zamówienia):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr****klauzuli** | **Nazwa klauzuli** | **TAK/NIE\*** | **Liczba punktów** |
| 37 | Klauzula automatycznego wyrównania sumy ubezpieczenia |  | 8 pkt |
| 38 | Klauzula aktów terroryzmu |  | 4 pkt |
| 39 | Klauzula strajków, rozruchów, zamieszek społecznych |  | 4 pkt |
| 40 | Klauzula zaliczki na poczet odszkodowania |  | 4 pkt |
| 41 | Klauzula funduszu prewencyjnego I \*\* |  | 8 pkt |
| 42 | Klauzula funduszu prewencyjnego II \*\* |  | 16 pkt |
| 43 | Klauzula zniesienia limitów odpowiedzialności dla klauzul automatycznego pokrycia |  | 4 pkt |
| 44 | Klauzula zniżki z tytułu niskiej szkodowości |  | 8 pkt |
| 45 | Klauzula kompensacji sum ubezpieczenia |  | 4 pkt |
| 46 | Klauzula uznania kosztów dodatkowych wynikających z braku części zamiennych |  | 4 pkt |
| 47 | Klauzula 168 godzin |  | 8 pkt |
| 48 | Klauzula odpowiedzialności za długotrwałe oddziaływanie czynników |  | 8 pkt |
| 49 | Klauzula odpowiedzialności w związku z naruszeniem przepisów o ochronie danych osobowych |  | 20 pkt |
| 50 | Klauzula wężykowa |  | 8 pkt |

\*W przypadku braku zapisu „TAK” lub „NIE” przy danej klauzuli Zamawiający uzna, że dana klauzula nie została zaakceptowana w ofercie przez Wykonawcę.

\*\*Wykonawca w ofercie zaakceptuje albo klauzulę nr 41 albo klauzulę nr 42. W przypadku zaakceptowania w ofercie zarówno klauzuli nr 44 jak i klauzuli nr 45, Zamawiający uzna, że do oferty ma zastosowanie klauzula korzystniejsza dla Zamawiającego (klauzula nr 45) i za tę klauzulę przyzna punkty w trakcie oceny oferty Wykonawcy.

**Wprowadzamy następujące postanowienia dodatkowe do oferty dotyczące zwiększenia limitów:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr** | **Opis postanowienia dodatkowego** | **Zmiany limitów wprowadzone w ofercie przez Wykonawcę** | **TAK/NIE**(prosimy wypełnić tylko jedną opcję dla zwiększenia limitu w danym ryzyku\*) |
| C1 | Zwiększenie limitu odpowiedzialności dla ryzyka przepięcia/przetężenia z przyczyn innych niż wyładowania atmosferyczne  | Zwiększenie limitu o 50% |  |
| Zwiększenie limitu o 100% |  |
| C2 | Zwiększenie limitu odpowiedzialności dla ryzyka dewastacji | Zwiększenie limitu o 50% |  |
| Zwiększenie limitu o 100% |  |
| C3 | Zwiększenie limitu odpowiedzialności (sumy ubezpieczenia) dla ryzyka kradzieży zwykłej | Zwiększenie limitu o 50% |  |
| Zwiększenie limitu o 100% |  |
| C4 | Zwiększenie limitu odpowiedzialności dla kosztów odtworzenia dokumentów (w klauzuli kosztów odtworzenia dokumentów) | Zwiększenie limitu o 50% |  |
| Zwiększenie limitu o 100% |  |
| C5 | Zwiększenie limitu odpowiedzialności dla ryzyka zalania przez nieszczelny dach, okna i złącza (klauzula zalaniowa) | Zwiększenie limitu o 50% |  |
| Zwiększenie limitu o 100% |  |
| C6 | Zwiększenie limitu odpowiedzialności dla przezornej sumy ubezpieczenia (w klauzuli przezornej sumy ubezpieczenia) | Zwiększenie limitu o 50% |  |
| Zwiększenie limitu o 100% |  |
| C7 | Zwiększenie limitu odpowiedzialności dla szkód mechanicznych (w klauzuli szkód mechanicznych) | Zwiększenie limitu o 50% |  |
| Zwiększenie limitu o 100% |  |
| C8 | Zwiększenie limitu odpowiedzialności dla szkód elektrycznych (w klauzuli szkód elektrycznych) | Zwiększenie limitu o 50% |  |
| Zwiększenie limitu o 100% |  |
| C9 | Zwiększenie sumy gwarancyjnej w ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej deliktowej i kontraktowej | Zwiększenie SG o 25% |  |
| Zwiększenie SG o 50% |  |
| C10 | Zwiększenie sumy gwarancyjnej w ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej zarządcy drogi | Zwiększenie SG o 25% |  |
| Zwiększenie SG o 50% |  |

\*Wykonawca w ofercie w przypadku akceptacji danego postanowienia dodatkowego wpisuje „TAK” przy tym postanowieniu dodatkowym. W przypadku akceptacji jednocześnie dwóch opcji przy danym postanowieniu dodatkowym Zamawiający przyzna punkty tylko za to postanowienie dodatkowe, które jest korzystniejsze dla Zamawiającego (jest wyżej punktowane). W przypadku braku zapisu „TAK” lub „NIE” przy danym postanowieniu dodatkowym Zamawiający uzna, że nie zostało ono zaakceptowane w ofercie przez Wykonawcę.

**Część II Zamówienia**

Oferta obejmuje okres ubezpieczenia wskazany w SIWZ to jest: 3 okresy roczne, maksymalnie okres ubezpieczeń komunikacyjnych zakończy się 30.12.2023 r.

**Cena łączna: ……………………… zł**

**Akceptujemy wszystkie klauzule obligatoryjne od nr 1 do 3 oraz następujące klauzule fakultatywne w części II zamówienia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr****klauzuli** | **Nazwa klauzuli** | **TAK/NIE\*** | **Liczba punktów** |
| 4 | Klauzula zaliczki na poczet odszkodowania |  | 10 pkt |
| 5 | Klauzula funduszu prewencyjnego |  | 20 pkt |
| 6 | Klauzula gwarantowanej sumy ubezpieczenia |  | 10 pkt |
| 7 | Klauzula pokrycia kosztów wymiany zamków i zabezpieczeń |  | 10 pkt |
| 8 | Klauzula zassania wody do silnika |  | 10 pkt |
| 9 | Klauzula zmiany definicji szkody całkowitej |  | 10 pkt |
| 10 | Klauzula odpowiedzialności dla szkód kradzieżowych |  | 10 pkt |
| 11 | Klauzula zabezpieczeń dla nowo nabytych pojazdów |  | 10 pkt |
| 12 | Klauzula wynajmu pojazdu zastępczego |  | 10 pkt |

\*W przypadku braku zapisu „TAK” lub „NIE” przy danej klauzuli Zamawiający uzna, że dana klauzula nie została zaakceptowana w ofercie przez Wykonawcę.

**Akceptujemy postanowienia dodatkowe do umowy ubezpieczenia dotyczące zniżki za niską szkodowość**

|  |  |
| --- | --- |
| **Opis postanowienia dodatkowego do umowy ubezpieczenia** | **TAK/NIE** |
| Ubezpieczyciel wyraża zgodę na wprowadzenie następujących postanowień dodatkowych do umów ubezpieczenia komunikacyjnego. W przypadku kiedy wskaźnik szkodowości (**Ws**) Ubezpieczającego/Ubezpieczonego po 10 miesiącach w pierwszym rocznym okresie rozliczeniowym nie przekroczy 30%, Ubezpieczyciel udzieli zniżki w składce na kolejne okresy ubezpieczenia w wysokości 10% dla wszystkich pojazdów, których okres ubezpieczenia będzie rozpoczynał się w kolejnym rocznym okresie rozliczeniowym. Pierwszy roczny okres rozliczeniowy to okres od 01.01.2020 do 31.12.2020 . Dotyczy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych oraz ubezpieczenia autocasco. |  |

**Część III Zamówienia**

Oferta obejmuje okres ubezpieczenia wskazany w SIWZ to jest: od 01.01.2020 do 31.12.2022

**Cena łączna: ……………………… zł**

**Akceptujemy wszystkie klauzule obligatoryjne od nr 1 do 3 oraz następujące klauzule fakultatywne w części III zamówienia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr****klauzuli** | **Nazwa klauzuli** | **TAK/NIE\*** | **Liczba punktów** |
| 4 | Klauzula zaliczki na poczet odszkodowania |  | 10 pkt |
| 5 | Klauzula funduszu prewencyjnego |  | 20 pkt |
| 6 | Klauzula zasiłku dziennego |  | 10 pkt |
| 7 | Klauzula rozszerzenia zakresu o zawał serca i udar mózgu |  | 15 pkt |
| 8 | Klauzula automatycznego pokrycia w NNW OSP |  | 20 pkt |
| 9 | Klauzula zwrotu kosztów badań lekarskich |  | 10 pkt |
| 10 | Klauzula zwiększenia sumy ubezpieczenia w ubezpieczeniu bezimiennym |  | 15 pkt |

\*W przypadku braku zapisu „TAK” lub „NIE” przy danej klauzuli Zamawiający uzna, że dana klauzula nie została zaakceptowana w ofercie przez Wykonawcę.

Oświadczenie dotyczące wszystkich części Zamówienia:

1. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do przedstawienia Zamawiającemu rozbicia składki na poszczególne jednostki Zamawiającego i inne podmioty podlegające wspólnemu ubezpieczeniu oraz na poszczególne ryzyka, przed podpisaniem umowy o udzielenie zamówienia publicznego (dotyczy to również ubezpieczeń wspólnych).
2. Oświadczamy, że uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz przyjmujemy warunki określone w SIWZ.
3. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczamy, że przyjmujemy wartości podane w SIWZ jako podstawę do ustalenia wysokości każdego odszkodowania bez odnoszenia ich do wartości nowej danego środka trwałego.
5. Oświadczamy, że zawarte w warunkach umownych SIWZ zaproponowane przez Zamawiającego warunki płatności zostały przez naszą firmę zaakceptowane.
6. Oświadczamy, że usługa ubezpieczenia zwolniona jest z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 Ustawy z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2018 r. poz. 2174 z późn. zm.).
7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się i akceptujemy istotne postanowienia umowy określone w SIWZ
i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umów zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Zamierzamy powierzyć niżej wymienionym podwykonawcom następujący zakres czynności ubezpieczeniowych związanych z przedmiotem zamówienia *(wypełniają Wykonawcy, którzy deklarują taki zamiar)*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres czynności ubezpieczeniowych powierzonych podwykonawcom** | **Firma podwykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Oświadczamy, że Zamawiający (Ubezpieczający/Ubezpieczony) nie będzie zobowiązany do pokrywania strat Wykonawcy działającego w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych przez wnoszenie dodatkowej składki, zgodnie z art. 111 ust. 2 Ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 381 z późn. zm).
2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
3. Oświadczamy, że do poszczególnych ubezpieczeń stanowiących przedmiot zamówienia będą miały zastosowanie wymienione poniżej warunki ubezpieczenia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ryzyko** | **Warunki ubezpieczenia mające zastosowanie do danego ubezpieczenia** |
| **Część I zamówienia** |
| ……………………… | OWU ….. |
| ……………………… | OWU ….. |
| ……………………… | OWU ….. |
| **Część II zamówienia** |
| ……………………..  | OWU ….. |
| …………………….. | OWU ….. |
| **Część III zamówienia** |
| ………………………. | OWU ….. |

1. Zobowiązujemy się, w przypadku oceny naszej oferty jako najkorzystniejszej, do dostarczenia Zamawiającemu ustandaryzowanego dokumentu zawierającego informacje o produkcie ubezpieczeniowym oraz ww. OWU przed podpisaniem umowy o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z postanowieniami pkt. 3.3 SIWZ.
2. Oświadczamy, że Wykonawca którego reprezentujemy jest:

☐ małym przedsiębiorcą (małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR)

☐ średnim przedsiębiorcą (średnie przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR)

☐ dużym przedsiębiorstwem

 Załącznikami do niniejszej oferty są:

* Oświadczenie nr 1,
* Pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę (jeśli umocowanie nie wynika z KRS bądź dokumentu równorzędnego),

W sprawach nieuregulowanych w ofercie oraz SIWZ, zastosowanie mają OWU. W przypadku wystąpienia sprzecznych zapisów z OWU pierwszeństwo mają zapisy SIWZ i oferty.

Na złożoną ofertę składa się........... ponumerowanych stron z zachowaniem ciągłości numeracji.

 Podpisano:

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

(czytelny podpis lub w przypadku parafki pieczątka imienna upełnomocnionego/ych przedstawiciela/li