

FORMULARZ OFERTY

Dane dotyczące wykonawcy:

Pełna nazwa wykonawcy:

.....

Adres (kod, miejscowość, ulica):

.....

NIP:

.....

Regon:

.....

Tel/fax, e-mail

.....

Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym:

.....email.....

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:

**UBEZPIECZENIE MAJĄTKU ORAZ ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ
MIĘDZYGMINNEGO SKŁADOWISKA ODPADÓW KOMUNALNYCH SP. Z O.O.
Dotyczy części I zamówienia – Ubezpieczenia mienia**

Oferujemy:

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

składka brutto:.....zł, słownie złotych

.....

Akceptujemy następujące klauzule dodatkowe:

Nazwa klauzuli	AKCEPTACJA TAK/NIE	Pkt.
Klauzula wzrostu limitu pożarowego i ryzyk pokrewnych		50
Modyfikacja franszyzy		20
Klauzula szkód mechanicznych		10
Klauzula udziału w zysku		20
SUMA PUNKTÓW:		

W kolumnie „Akceptacja” w wierszu dotyczącym akceptowanej klauzuli dodatkowej proszę wpisać słowo „**Tak**” w przypadku przyjęcia danej klauzuli lub słowo „**Nie**” w przypadku braku akceptacji. Brak słowa „**Tak**” lub „**Nie**” uznany zostanie jako niezaakceptowanie danej klauzuli dodatkowej.

Termin wykonania zamówienia: **01.07.2018 r. – 30.06.2019 r.**

Dotyczy części II zamówienia – Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej i floty

Oferujemy:

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

składka brutto:.....zł, słownie złotych

.....

Akceptujemy następujące klauzule dodatkowe:

Nazwa klauzuli	AKCEPTACJA TAK/NIE	Pkt.
Podniesienie limitu dla przeniesienia chorób zakaźnych i zakażeń (do ubezpieczenia OC)		20
Podniesienie limitu dla szkód w mieniu, w pieczy, pod kontrolą/nadzorem Ubezpieczonego (do ubezpieczenia OC)		20
Klauzula szkód stopniowych (do ubezpieczenia OC)		40
Klauzula przetwarzania danych osobowych (do ubezpieczenia OC)		20
SUMA PUNKTÓW:		

W kolumnie „Akceptacja” w wierszu dotyczącym akceptowanej klauzuli dodatkowej proszę wpisać słowo „**Tak**” w przypadku przyjęcia danej klauzuli lub słowo „**Nie**” w przypadku braku akceptacji. Brak słowa „**Tak**” lub „**Nie**” uznany zostanie jako niezaakceptowanie danej klauzuli dodatkowej.

Termin wykonania zamówienia: **01.07.2018 r. – 30.06.2019 r.**
Maksymalny okres ubezpieczenia dla floty do 29.06.2020 r.

Dotyczy części III zamówienia – Ubezpieczenie maszyn i urządzeń od uszkodzeń wskutek awarii

Oferujemy:

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

składka brutto:.....zł, słownie złotych

.....

Akceptujemy następujące klauzule dodatkowe:

Nazwa klauzuli	AKCEPTACJA TAK/NIE	Pkt.
Modyfikacja franszyzy		50
Klauzula udziału w zysku		50
SUMA PUNKTÓW:		

W kolumnie „Akceptacja” w wierszu dotyczącym akceptowanej klauzuli dodatkowej proszę wpisać słowo „**Tak**” przypadku przyjęcia danej klauzuli lub słowo „**Nie**” w przypadku braku akceptacji. Brak słowa „**Tak**” lub „**Nie**” uznany zostanie jako niezaakceptowanie danej klauzuli lub postanowienia szczególnego.

Termin wykonania zamówienia: **01.07.2018 r. – 30.06.2019 r.**

Dotyczy wszystkich części

I. 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) W przypadku wybrania naszej oferty umowa ubezpieczenia zostanie zawarta na warunkach ubezpieczenia określonych w Załączniku nr 1 do SIWZ „Opis Przedmiotu Zamówienia” zgodnie z wypełnionym Formularzem Oferty i Załącznikami do Formularza Oferty oraz „wzorzec umowy” w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego. W pozostałych kwestiach będą miały zastosowanie Ogólne Warunki Ubezpieczenia, które przedłożymy przed podpisaniem umowy: (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie)

Część I:

1. OWU
2. OWU

Część II:

1. OWU
2. OWU

Część III:

1. OWU
2. OWU

- 5) wyrażamy zgodę na:
 - a) ratałną płatność składki,
 - b) przyjęcie do ochrony wszystkich miejsc prowadzenia działalności,
 - c) przyjęcie wszystkich warunków wymaganych przez zamawiającego dla poszczególnych ryzyk ubezpieczeniowych wymienionych w załącznikach do specyfikacji,
 - d) na wystawianie polis na okres krótszy niż 1 rok. W takim przypadku składka roczna rozliczana będzie „co do dnia ” za faktyczny okres ochrony. Nie ma zastosowania składka minimalna z polisy ubezpieczeniowej.
- 6) powierzmy/nie powierzmy* wykonanie zamówienia podwykonawcy. W zakresie
- 7) Dotyczy wykonawców działających w formie Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych*.

Składając ofertę ubezpieczenia w niniejszym postępowaniu oświadczam/-y, że:

 - w naszym statucie przewidujemy możliwość ubezpieczania osób nie będących członkami towarzystwa;
 - Zamawiający nie będzie zobowiązany do udziału w pokrywaniu straty towarzystwa przez wnoszenie dodatkowej składki ubezpieczeniowej w całym okresie realizacji zamówienia, zgodnie z art. 111 ust. 2 Ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej;
 - składka przypisana Zamawiającemu w okresie realizacji zamówienia mieści się w 10% składki przypisanej towarzystwu przypadającej na osoby nie będące członkami towarzystwa, zgodnie z art. 111ust. 3 Ustawy o działalności ubezpieczeniowej.

II. Informacja na temat podwykonawstwa (jeżeli dotyczy):

Wykonawca przewiduje powierzenie części zamówienia podwykonawcy - tak/nie*

* zaznaczyć właściwe

Wykonawca przewiduje powierzenie części zamówienia podwykonawcy w zakresie:

.....

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy

III. informacja dla celów statystycznych

Oświadczam, że *:

- Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem
- Wykonawca jest z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej
- Wykonawca jest z państwa niebędącego członkiem Unii Europejskiej

* zaznaczyć właściwe

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

* - niepotrzebne skreślić

Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty:

Lp.	Wyszczególnienie	Nr strony
1	pełnomocnictwo	
2	oświadczenie wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu – zał. Nr 3 do SIWZ	
3	oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – zał. Nr 4 do SIWZ	

Zastrzeżenie:

Załączniki nr nie mogą być udostępnione, ponieważ zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

(.....)
Podpis(podpisy) osoby(osób) upoważnionej(ych)
do reprezentowania wykonawcy

....., dnia 2018 r.