# 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 Tomaszów Mazowiecki**

**ul. Prezydenta Ignacego Mościckiego 4**

**97-200 Tomaszów Mazowiecki**

**NIP: 7232282071**

**REGON: 590648333**

**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 01.01.2018 r. do 31.12.2020 r.

**Cena łączna: ……………………………… zł**

*\*niepotrzebne skreślić*

**Akceptujemy wszystkie klauzule obligatoryjne od nr 1 do 38 oraz następujące klauzule fakultatywne w części I zamówienia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr**  **klauzuli** | **Nazwa klauzuli** | **TAK/NIE\*** | **Liczba punktów** |
| 39 | Klauzula automatycznego wyrównania sumy ubezpieczenia |  | 6 pkt |
| 40 | Klauzula aktów terroryzmu |  | 6 pkt |
| 41 | Klauzula strajków, rozruchów, zamieszek społecznych |  | 6 pkt |
| 42 | Klauzula zaliczki na poczet odszkodowania |  | 4 pkt |
| 43 | Klauzula funduszu prewencyjnego |  | 12 pkt |
| 44 | Klauzula zniesienia limitów odpowiedzialności dla klauzul automatycznego pokrycia |  | 4 pkt |
| 45 | Klauzula zniżki z tytułu niskiej szkodowości |  | 10 pkt |
| 46 | Klauzula kompensacji sum ubezpieczenia |  | 4 pkt |
| 47 | Klauzula uznania kosztów dodatkowych wynikających z braku części zamiennych |  | 6 pkt |
| 48 | Klauzula ryzyk nienazwanych |  | 10 pkt |
| 49 | Klauzula 168 godzin |  | 4 pkt |
| 50 | Klauzula odpowiedzialności za zdarzenia powiązane przyczynowo |  | 6 pkt |
| 51 | Klauzula odpowiedzialności za długotrwałe oddziaływanie czynników |  | 6 pkt |
| 52 | Klauzula naruszenia dóbr osobistych |  | 10 pkt |
| 53 | Klauzula wężykowa |  | 6 pkt |

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

**Część II Zamówienia**

Oferta obejmuje okres ubezpieczenia wskazany w SIWZ to jest: trzy okresy roczne, maksymalnie okres ubezpieczeń komunikacyjnych zakończy się 30.12.2021 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 |  | 6 pkt |
| 5 | Klauzula funduszu prewencyjnego |  | 20 pkt |
| 6 | Klauzula gwarantowanej sumy ubezpieczenia |  | 8 pkt |
| 7 | Klauzula pokrycia kosztów wymiany zamków i zabezpieczeń |  | 6 pkt |
| 8 | Klauzula zassania wody do silnika |  | 8 pkt |
| 9 | Klauzula zmiany definicji szkody całkowitej |  | 8 pkt |
| 10 | Klauzula okolicznościowa w AC |  | 8 pkt |
| 11 | Klauzula odpowiedzialności dla szkód kradzieżowych |  | 10 pkt |
| 12 | Klauzula zabezpieczeń dla nowo nabytych pojazdów |  | 8 pkt |
| 13 | \*\*Klauzula holowania 300 |  | 6 pkt |
| 14 | \*\*Klauzula holowania bez limitu kilometrów |  | 10 pkt |
| 15 | Klauzula wynajmu pojazdu zastępczego |  | 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 13 albo klauzulę nr 14. W przypadku zaakceptowania w ofercie zarówno klauzuli nr 13 jak i klauzuli nr 14, Zamawiający uzna, że do oferty ma zastosowanie klauzula korzystniejsza dla Zamawiającego (klauzula nr 14) i za tę klauzulę przyzna punkty w trakcie oceny oferty Wykonawcy.

**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 w pierwszym rocznym okresie rozliczeniowych 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 01.01.2018 r. do 31.12.2018 r. Dotyczy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych oraz ubezpieczenia autocasco. |  |

**Część III Zamówienia**

Oferta obejmuje okres ubezpieczenia wskazany w SIWZ to jest: od 01.01.2018 r. do 31.12.2020 r.

**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 |  | 5 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 czasowego zakresu ochrony |  | 15 pkt |
| 9 | Klauzula automatycznego pokrycia w NNW OSP |  | 10 pkt |
| 10 | Klauzula zwrotu kosztów badań lekarskich |  | 10 pkt |
| 11 | 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 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 2017 r. poz. 1221).
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. Oświadczamy, że Zamawiający (jednostki Zamawiającego) 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 2017 r. poz. 1170),
9. Oświadczamy, że osoby wykonujące czynności administracyjne w trakcie realizacji zamówienia związane z wystawianiem umów ubezpieczenia i rozliczaniem płatności będą zatrudnione na podstawie umowy o pracę.
10. 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** | |
| Ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych | OWU ….. |
| Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz od kradzieży zwykłej | OWU ….. |
| Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk | OWU ….. |
| Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej | OWU ….. |
| Ubezpieczenie szyb od stłuczenia | OWU ….. |
| Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków | OWU ….. |
| **Część II zamówienia** | |
| Ubezpieczenie AutoCasco | OWU ….. |
| Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków | OWU ….. |
| Ubezpieczenie Assistance | OWU ….. |
| **Część III zamówienia** | |
| Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków | OWU ….. |

1. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do dostarczenia Zamawiającemu ww. OWU przed podpisaniem umowy o udzielenie zamówienia publicznego.
2. Zamówienie zamierzamy zrealizować *(zaznaczyć właściwą opcję)*:

sami

przy udziale podwykonawców *(w takim przypadku należy wypełnić poniższą tabelę)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wskazać roboty, które mają być powierzone podwykonawcom | Nazwa i adres podwykonawcy | Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

13.Zamówienie zamierzam zrealizować przy udziale podmiotów trzecich *(zaznaczyć właściwą opcję)*:

nie

tak *(w takim przypadku należy wypełnić poniższą tabelę)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wskazać zasoby na których dysponowanie powołuje się Wykonawca | Nazwa i adres podwykonawcy | Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podmiotowi lub podmiotom trzecim |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

14. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca *(zaznaczyć właściwą opcję)*:

Mikroprzedsiębiorstwo

Małe przedsiębiorstwo

Średnie przedsiębiorstwo

Duże przedsiębiorstwo

***Mikroprzedsiębiorstwo:***

przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO,

***Małe przedsiębiorstwo:***

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

***Średnie przedsiębiorstwo:***

Przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób oraz których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EURO lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO.

***Duże przedsiębiorstwo:***

Przedsiębiorstwa, które nie należy do przedsiębiorstw wyżej wymienionych

**Załącznikami do niniejszej oferty są:**

1. ……………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………………………

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)