# 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: ………………………………...

**Powiat Cieszyński**

**Ul. Bobrecka 29**

**43-400 Cieszyn**

**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\***

na następujących warunkach:

**Część I Zamówienia**

Oferta obejmuje okres ubezpieczenia wskazany w SIWZ to jest:

* ubezpieczenia majątkowe: od 01.01.2019 r. do 31.12.2020 r.

**Cena łączna: ……………………… zł**

Ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych – cena: ……………….

Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz od kradzieży zwykłej – cena: ……….

Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk – cena: ……………….

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej – cena: ……………….

Ubezpieczenie szyb od stłuczenia – cena: ……………….

Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków – cena: ……………….

Ubezpieczenie maszyn od uszkodzeń od wszystkich ryzyk.

Ubezpieczenie maszyn i urządzeń drogowych od wszystkich ryzyk (casco maszyn)

**Akceptujemy wszystkie klauzule obligatoryjne od nr 1 do 39 oraz następujące klauzule fakultatywne w części I zamówienia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr**  **klauzuli** | **Nazwa klauzuli** | **TAK/NIE\*** | **Liczba punktów** |
| 40 | Klauzula automatycznego wyrównania sumy ubezpieczenia |  | 6 pkt |
| 41 | Klauzula aktów terroryzmu |  | 6 pkt |
| 42 | Klauzula strajków, rozruchów, zamieszek społecznych |  | 6 pkt |
| 43 | Klauzula zaliczki na poczet odszkodowania |  | 4 pkt |
| 44 | Klauzula funduszu prewencyjnego I \*\* |  | 8 pkt |
| 45 | Klauzula funduszu prewencyjnego II \*\* |  | 16 pkt |
| 46 | Klauzula zniesienia limitów odpowiedzialności dla klauzul automatycznego pokrycia |  | 4 pkt |
| 47 | Klauzula zniżki z tytułu niskiej szkodowości |  | 8 pkt |
| 48 | Klauzula kompensacji sum ubezpieczenia |  | 4 pkt |
| 49 | Klauzula uznania kosztów dodatkowych wynikających z braku części zamiennych |  | 6 pkt |
| 50 | Klauzula ryzyk nienazwanych |  | 10 pkt |
| 51 | Klauzula 168 godzin |  | 4 pkt |
| 52 | Klauzula odpowiedzialności za długotrwałe oddziaływanie czynników |  | 6 pkt |
| 53 | Klauzula odpowiedzialności w związku z naruszeniem przepisów o ochronie danych osobowych |  | 12 pkt |
| 54 | 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 45 albo klauzulę nr 46. W przypadku zaakceptowania w ofercie zarówno klauzuli nr 45 jak i klauzuli nr 46, Zamawiający uzna, że do oferty ma zastosowanie klauzula korzystniejsza dla Zamawiającego (klauzula nr 46) i za tę klauzulę przyzna punkty w trakcie oceny oferty Wykonawcy.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Opis postanowienia dodatkowego** | **Zmiany limitów wprowadzone w ofercie przez Wykonawcę** | **TAK/NIE**  (prosimy wypełnić tylko jedną opcję dla zwiększenia limitu w danym ryzyku\*) |
| Zwiększenie limitu odpowiedzialności dla ryzyka przepięcia/przetężenia (w klauzuli przepięcia) | Zwiększenie limitu o 50% |  |
| Zwiększenie limitu o 100% |  |
| Zwiększenie limitu odpowiedzialności dla ryzyka dewastacji | Zwiększenie limitu o 50% |  |
| Zwiększenie limitu o 100% |  |
| Zwiększenie limitu odpowiedzialności (sumy ubezpieczenia) dla ryzyka kradzieży zwykłej | Zwiększenie limitu o 50% |  |
| Zwiększenie limitu o 100% |  |
| Zwiększenie limitu odpowiedzialności dla kosztów odtworzenia dokumentów (w klauzuli kosztów odtworzenia dokumentów) | Zwiększenie limitu o 50% |  |
| Zwiększenie limitu o 100% |  |
| Zwiększenie limitu odpowiedzialności dla ryzyka zalania przez nieszczelny dach, okna i złącza (klauzula zalaniowa) | Zwiększenie limitu o 50% |  |
| Zwiększenie limitu o 100% |  |
| Zwiększenie limitu odpowiedzialności dla przezornej sumy ubezpieczenia (w klauzuli przezornej sumy ubezpieczenia) | Zwiększenie limitu o 50% |  |
| Zwiększenie limitu o 100% |  |
| Zwiększenie limitu odpowiedzialności dla szkód mechanicznych (w klauzuli szkód mechanicznych) | Zwiększenie limitu o 50% |  |
| Zwiększenie limitu o 100% |  |
| Zwiększenie limitu odpowiedzialności dla szkód elektrycznych (w klauzuli szkód elektrycznych) | Zwiększenie limitu o 50% |  |
| Zwiększenie limitu o 100% |  |
| Zwiększenie sumy gwarancyjnej w ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej deliktowej i kontraktowej | Zwiększenie SG o 25% |  |
| Zwiększenie SG o 50% |  |
| 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: 2 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 odpowiedzialności dla szkód kradzieżowych |  | 10 pkt |
| 11 | Klauzula zabezpieczeń dla nowo nabytych pojazdów |  | 8 pkt |
| 12 | Klauzula holowania 300 |  | 6 pkt |
| 13 | Klauzula holowania bez limitu kilometrów |  | 6 pkt |
| 14 | Klauzula wynajmu pojazdu zastępczego |  | 6 pkt |
| 15 | Klauzula wynajmu pojazdu zastępczego plus |  | 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 12 albo klauzulę nr 13. W przypadku zaakceptowania w ofercie zarówno klauzuli nr 12 jak i klauzuli nr 13, Zamawiający uzna, że do oferty ma zastosowanie klauzula korzystniejsza dla Zamawiającego (klauzula nr 13) 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 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 01.01.2019 r. do 31.12.2019 r. Dotyczy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych oraz ubezpieczenia autocasco. |  |

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 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. Następujące części niniejszego zamówienia powierzamy podwykonawcom:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa części zamówienia** | **Firma podwykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Uwaga: wypełniają tylko Wykonawcy, którzy powierzą wykonanie części zamówienia podwykonawcom

1. 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 2018 r. poz. 999 z późn. zm.).
2. 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.
3. 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.
4. 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 ….. |

1. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do dostarczenia Zamawiającemu ww. OWU przed podpisaniem umowy o udzielenie zamówienia publicznego.
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

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

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)

# Załącznik Nr 2

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

(miejscowość, data)

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

Nazwa i adres Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY nr 1**

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na

***OCHRONĘ UBEZPIECZENIOWĄ ZAMAWIAJĄCEGO***

***- w części I Zamówienia\****

***- w części II Zamówienia\****

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 *pkt 12-23 oraz ust. 5 pkt. 1* i mogę ubiegać się o udzielenie zamówienia oraz spełniamwarunki określone w art. 22 ust. *1b pkt 1* ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. 2017 poz. 1579 z późn. zm.), tj. posiadam zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej.

\*Ponadto oświadczam, że wymienieni w ofercie podwykonawcy, którym zamierzam powierzyć wykonanie części zamówienia nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-22 oraz ust. 5 pkt. 1.

Podpisano:

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

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

\*niepotrzebne skreślić

# Załącznik Nr 3

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

(miejscowość, data)

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

Nazwa i adres Wykonawcy

**Powiat Cieszyński**

**Ul. Bobrecka 29**

**43-400 Cieszyn**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY nr 2 DO OFERTY Z dn. …………………..**

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na

***OCHRONĘ UBEZPIECZENIOWĄ ZAMAWIAJĄCEGO***

***- w części I Zamówienia\****

***- w części II Zamówienia\****

Na podstawie art. 24 ust. 11 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. 2017 poz. 1579 z późn. zm.), zwanej dalej Ustawą, w związku z zamieszczoną przez Zamawiającego na stronie internetowej informacją o firmach Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie informuję, że

* 1. nie należę do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. *1 pkt. 23* Ustawy z żadnym z pozostałych Wykonawców,\*
  2. należę do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. *1 pkt. 23* Ustawy wraz z Wykonawcą:

………………………………………….,\*

Podpisano:

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

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

\*niepotrzebne skreślić

*UWAGA:*

*Zgodnie z Ustawą z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2018 r. poz. 798) przez grupę kapitałową należy rozumieć wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.*