**Zamawiający:**

Gmina Police

z siedzibą

przy ul. Stefana Batorego 3

72-010 Police

NIP: 851-10-00-695

**FORMULARZ OFERTY**

**Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:**

**„Kompleksowe ubezpieczenie Gminy Police”**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez (nazwa i siedziba, adres, Wykonawcy/ów)

1)

2)

Adres: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

NIP: REGON:

Nr rachunku bankowego: ……………………………………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktu - …………………………………….………….……………….

Nr telefonu: .......................................... Nr faksu: ...........................................................

e-mail: .........................................................................................................................................

Adres skrzynki ePUAP: …………………………………………………………………………………………………………..

Adres internetowy (adres www): …………………………………………………………………………….………….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby): …………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

My niżej podpisani :

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

*(imię i nazwisko)*

działając w imieniu i na rzecz

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

..................................................................................................................................................... *(pełna nazwa Wykonawcy (Wykonawców) / adres)*

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie: *(właściwe zakreślić)*:

 **zadanie nr 1 - ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej i mienia;**

 **zadanie nr 2 - ubezpieczenie Wspólnot Mieszkaniowych administrowanych przez ZGKIM;**

 **zadanie nr 3 - ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków;**

 **zadanie nr 4 *-* ubezpieczenia komunikacyjne.**

1. Oferujemy wykonanie usługi objętej zamówieniem zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SIWZ za cenę w wysokości:
	* 1. zadanie nr 1 - ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej i mienia: ........................... zł,
		słownie: ……………………..……..…..………………………………………………………………….………..…,
		zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik do oferty wg druku - załącznik nr 3A do SIWZ;
		2. zadanie nr 2 - ubezpieczenie Wspólnot Mieszkaniowych administrowanych przez ZGKIM: ................................... zł, słownie: ………..…..……………….….……………….….………
		……………...……………………….……, zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik do oferty wg druku - załącznik nr 3B do SIWZ;
		3. zadanie nr 3 - ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków: ....................... zł,
		słownie: ………..……………………………………………..……………………………………………….…………,
		zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik do oferty wg druku - załącznik nr 3C do SIWZ;
		4. zadanie nr 4 - ubezpieczenia komunikacyjne: .............................. zł, słownie: …………
		………..……………………………………………..………………………………………………………….…………,
		zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik do oferty wg druku - załącznik nr 3D do SIWZ.
2. Składki za poszczególne rodzaje ubezpieczeń płatne będą w terminach określonych
w SIWZ.
3. Usługę objętą zamówieniem zobowiązujemy się realizować w terminach określonych w SIWZ.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty; zobowiązujemy się spełnić wymienione w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wszystkie wymagania i żądania zamawiającego.
5. Oświadczamy, że zawarta w specyfikacji istotnych warunków zamówienia treść wzoru umowy (załącznik nr 4A i/lub załącznik nr 4B i/lub załącznik nr 4C i/lub załącznik nr 4D do SIWZ, odpowiednio do zadania, na które składana jest oferta) została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **60 dni** od upływu terminu składania ofert. Na potwierdzenie powyższego wnieśliśmy wadium w wysokości ..................................... zł w formie .....................................................................
7. Wadium złożone do przetargu po upływie terminów ustawowych prosimy zwrócić na konto w banku ……………………………………. nr ……………………………………………………………..…
 *(w przypadku wadium wniesionego w pieniądzu)*.
8. Oświadczamy, że oferta nie zawiera\* / zawiera\* *(niepotrzebne skreślić)* informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

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

*(jeżeli dotyczy - podać nazwę dokumentu, nr załącznika, nr strony)*

1. Oświadczamy, żezobowiązujemy się wykonać cały zakres przedmiotu zamówienia samodzielnie\* /lub przy pomocy podwykonawców\* (należy wówczas wypełnić poniższą tabelę, odrębnie w odniesieniu do każdego zadania) - \**niepotrzebne skreślić:*

Wykaz części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa Podwykonawcy** | **Część zamówienia,** **która będzie powierzona podwykonawcy)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Uwaga! W przypadku braku wskazania czy Wykonawca zamierza wykonać zamówienie samodzielnie / lub przy pomocy podwykonawców Zamawiający uzna, że Wykonawca przedmiot zamówienia zamierza wykonać samodzielnie.*

1. Oświadczamy, że jesteśmy \*\*\*:
* mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem
* dużym przedsiębiorstwem

w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. o Prawo przedsiębiorców.

 \*\*\* *(właściwe zakreślić)*

1. Oświadczamy, iż realizując zamówienie będziemy stosować przepisy 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), dalej – „RODO”).
2. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

*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 (należy wykreślić treść oświadczenia).*

1. Zgodnie z treścią art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych informujemy, że wybór naszej oferty :

- **nie będzie prowadził** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,\*

- **będzie prowadził** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (podatek będzie zobowiązany doliczyć do zaoferowanej ceny i odprowadzić Zamawiający).\*

Podatek ten dotyczy następujących pozycji wskazanych w formularzu cenowym do zadania nr …….. dla\*\*:

\_\_\_\_\_ poz \_\_\_ wartość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ poz \_\_\_ wartość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ poz \_\_\_ wartość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ poz \_\_\_ wartość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* wypełnić jeśli dotyczy – odrębnie w odniesieniu do każdego zadania, wskazując na wszystkie pozycje formularza cenowego, od których podatek od towarów i usług zobowiązany będzie doliczyć i odprowadzić Zamawiający).*

1. Ubezpieczenie będzie obsługiwać *(wskazanie placówki wykonawcy obsługującej ubezpieczenie)* ..............................................................................................................................................
..............................................................................................................................................
2. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy i upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym ze strony Wykonawcy jest *(imię nazwisko – stanowisko)*:*…………..…………,*tel. kont. ……………………..………, adres e-mail …………….………………………..………………………….
3. Do ubezpieczeń będących przedmiotem zamówienia zastosowanie będą miały wymienione ogólne warunki ubezpieczenia bądź inne wzorce umów oraz szczególne warunki ubezpieczenia, jeżeli takie występują *(należy wymienić warunki z podaniem nazwy, daty uchwalenia lub obowiązywania lub numeru uchwały, którą zostały ustalone bądź inne oznaczenie umożliwiające identyfikację warunków):*
	1. **zadanie nr 1 - ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej i mienia:**
4. ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w związku z posiadanym mieniem
i wykonywanymi zadaniami - ………………………………………………………………………………..
5. obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej zarządcy nieruchomości - zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 26 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zarządcy nieruchomości;
6. ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk - ………………………………………………………..
7. ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk - ………………………………
	1. **zadanie nr 2 - ubezpieczenie Wspólnot Mieszkaniowych administrowanych przez ZGKIM:**
8. ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej Wspólnot Mieszkaniowych administrowanych przez ZGKiM - ……………………………………………………………………..
9. ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk Wspólnot Mieszkaniowych administrowanych przez ZGKiM - ………………………………………………………..
	1. **zadanie nr 3 - ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków:**
10. ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków strażaków - ………………………
11. ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków strażaków zgodnie z wymogami ustawy o ochronie przeciwpożarowej - …………………………………………….
12. ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków sołtysów - ………………………..
13. ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków gości Burmistrza - …………….
14. ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków uczestników zawodów sportowych organizowanych przez Urząd Miejski - ……………………………………………..
15. ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków uczestników wycieczek organizowanych przez Rady Osiedli i Rady Sołectw - ………………………………………….
	1. **zadanie nr 4 *-* ubezpieczenia komunikacyjne:**
16. obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych (OC), zgodnie z ustawą z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych; w tym odpowiedzialność cywilna posiadacza pojazdów mechanicznych w ruchu zagranicznym „Zielona Karta” (ZK) - ………………………………….,
17. ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów (NNW) - …………………………………………………………………………………………………………...……….,
18. ubezpieczenie pojazdów mechanicznych od utraty, zniszczenia lub uszkodzenia - auto-casco (AC*)* - …………………………………………………………….………………………….….,
19. ubezpieczenie assistance (ASS) - …………..................................................................
20. Informujemy o zapisach ogólnych warunków ubezpieczenia bądź innych wzorców umów korzystniejszych dla Zamawiającego lub ubezpieczonych niż postanowienia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, które nie będą obowiązywać w ofercie:
	* 1. **Zadanie nr 1 - ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej i mienia**:

………………………………………………………………………………………………..………........................

…………………………………………………………………………………………………………..…………………

* 1. **zadanie** **nr 2 - ubezpieczenie Wspólnot Mieszkaniowych administrowanych przez ZGKIM:**

………………..………..…………………………………………………………..…………………………………….

……………………………..……..………………………………………………………………………………………

* 1. **zadanie nr 3 - ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków**:

……......……………………………………………………………………………………..……….……………………

……......………………………………………………………………………………………………..………………….

* 1. **zadanie nr 4 *-* ubezpieczenia komunikacyjne:**

……......……………………………………………………………………………………..……….……………………

……......………………………………………………………………………………………………..…………….……

**WARUNKI FAKULTATYWNE OCENIANE ZGODNIE Z KRYTERIUM OCENY OFERT OKREŚLONYM W SIWZ** *(Wykonawca wypełnia odpowiednio pozycje formularza do tej części zamówienia, w zakresie której składa ofertę).*

1. **Dotyczy zadania nr 1 - ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej i mienia.**

**Informujemy o akceptacji zniesienia franszyz / udziałów własnych** określonych odpowiednio dla danego rodzaju ubezpieczenia w załączniku nr 1 do SIWZ „Opis przedmiotu zamówienia”, część II SIWZ „Rodzaje ubezpieczeń”)

| **Lp.** | **Rodzaj ubezpieczenia** | **Poziom franszyzy / udziału własnego** | **Akceptacja\*** | **Liczba pkt za akceptację** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w związku z posiadanym mieniem i prowadzoną działalnością /i wykonywanymi zadaniami**  | Franszyza integralna w szkodach powstałych na skutek błędnie wydanych aktów normatywnych, orzeczeń lub decyzji bądź na skutek ich nie wydania oraz w czystych stratach finansowych - **zniesiona**  |  | 1 |
| 2 | Franszyza integralna w szkodach w środowisku - **zniesiona** |  | 1 |
| 3 | **Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk** | Franszyza redukcyjna / udział własny w szkodach materialnych (z wyłączeniem sprzętu przenośnego w ryzyku kradzieży poza miejscem ubezpieczenia oraz kradzieży zwykłej) -  **zniesione** |  | 1 |
| Franszyza redukcyjna / udział własny w szkodach materialnych dla sprzętu przenośnego w ryzyku kradzieży poza miejscem ubezpieczenia -  **zniesione** |  | 2 |
| Franszyza redukcyjna / udział własny w ryzyku kradzieży zwykłej -  **zniesione** |  | 2 |
| Franszyza redukcyjna / udział własny w ubezpieczeniu danych i oprogramowania oraz zewnętrznych nośników danych - **zniesione** |  | 1 |

*\* W odpowiedniej rubryce należy wpisać „tak” w razie akceptacji warunku lub „nie” w razie braku akceptacji. Pozostawienie pustego miejsca uznane będzie za brak akceptacji.*

1. **Dotyczy zadania nr 1 - ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej i mienia**:

Informujemy o akceptacji klauzul i zapisów dodatkowych wymienionych odpowiednio dla danego rodzaju ubezpieczenia w załączniku nr 1 do SIWZ „Opis przedmiotu zamówienia”, część II SIWZ „Rodzaje ubezpieczeń” (treść klauzul znajduje się w pkt 15).

| **Lp.** | **Rodzaj ubezpieczenia** | **Nr / nazwa klauzuli** | **Akceptacja\*** | **Liczba pkt za akceptację klauzuli** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w związku z posiadanym mieniem i prowadzoną działalnością /i wykonywanymi zadaniami** | AB03 klauzula reprezentantów (do ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej) |  | 5 |
| 2 | klauzula niskiej szkodowości |  | 20 |
| 3 | klauzula naruszenia dóbr osobistych |  | 5 |
| 4 | klauzula rozszerzenia OC pracodawcy o choroby zawodowe |  | 2 |
| 5 | klauzula wirusów komputerowych |  | 30 |
| 6 | klauzula odpowiedzialności za zalania |  | 10 |
| 7 | klauzula odpowiedzialności z tytułu naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych |  | 30 |
| 8 | klauzula przejęcia odpowiedzialności |  | 5 |
| 9 | klauzula rozszerzenia OC o szkody w dziełach artystów |  | 2 |
| 10 | klauzula dorozumianej ochrony dla kosztów dodatkowych |  | 1 |
| 11 | klauzula dedykowanego likwidatora szkód |  | 5 |
| 12 | **Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej zarządcy nieruchomości** | klauzula niskiej szkodowości |  | 1 |
| 13 | klauzula dedykowanego likwidatora szkód |  | 5 |
| 14 | klauzula braku regresu w obowiązkowym ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej |  | 10 |
| 15 | klauzula braku regresu wobec osób zatrudnionych (do ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej) |  | 5 |
| 16 | AB35 klauzula kopii/skanów dokumentów |  | 1 |
| 17 | AB39 klauzula przekazywania kopii dokumentów brokerowi |  | 1 |
| 18 | **Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk** | klauzula niskiej szkodowości |  | 30 |
| 19 | klauzula ubezpieczenia aktów terroryzmu |  | 5 |
| 20 | klauzula ubezpieczenia ryzyka uderzenia jednostki pływającej |  | 5 |
| 21 | klauzula ubezpieczenia strajków, zamieszek i rozruchów |  | 3 |
| 22 | klauzula kosztów ewakuacji |  | 2 |
| 23 | klauzula ubezpieczenia zalań przez niezabezpieczone otwory budynku |  | 2 |
| 24 | klauzula ubezpieczenia mienia w transporcie |  | 5 |
| 25 | klauzula ubezpieczenia kradzieży ze środka transportu |  | 1 |
| 26 | klauzula rozszerzonego ryzyka robót budowlano – montażowych |  | 5 |
| 27 | klauzula ubezpieczenia zwiększonych kosztów działalności |  | 4 |
| 28 | klauzula kosztów dodatkowych wynikających z braku części zamiennych |  | 2 |
| 29 | klauzula pokrycia szkód w urządzeniach i materiałach ulegających zużyciu lub podlegających okresowej wymianie |  | 4 |
| 30 | klauzula ubezpieczenia ryzyka uszkodzenia konstrukcji drewniej dachu przez szkodniki drewna |  | 1 |
| 31 | klauzula dorozumianej ochrony dla kosztów dodatkowych |  | 1 |
| 32 | klauzula dedykowanego likwidatora szkód |  | 5 |
| 33 | klauzula kosztów utraty mediów |  | 3 |
| 34 | klauzula wyłączeń z ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk |  | 50 |
| 35 | zniesienie limitu odpowiedzialności na jednego pracownika w ubezpieczeniu mienia pracowniczego |  | 5 |
| 36 | podwyższenie limitu odpowiedzialności w ryzyku katastrofy budowlanej do wysokości 10.000.000,00 zł |  | 15 |
| 37 | podwyższenie limitu odpowiedzialności w prewencyjnej sumie ubezpieczenia do wysokości 6.000.000,00 zł |  | 15 |
| 38 | **Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk** | klauzula niskiej szkodowości |  | 5 |
| 39 | klauzula ubezpieczenia aktów terroryzmu |  | 5 |
| 40 | klauzula ubezpieczenia strajków, zamieszek i rozruchów |  | 3 |
| 41 | klauzula kosztów ewakuacji |  | 2 |
| 42 | klauzula ubezpieczenia zwiększonych kosztów działalności |  | 4 |
| 43 | klauzula pokrycia szkód w urządzeniach i materiałach ulegających zużyciu lub podlegających okresowej wymianie |  | 4 |
| 44 | klauzula ubezpieczenia mienia w transporcie |  | 5 |
| 45 | klauzula kosztów dodatkowych wynikających z braku części zamiennych |  | 2 |
| 46 | klauzula dorozumianej ochrony dla kosztów dodatkowych |  | 1 |
| 47 | klauzula dedykowanego likwidatora szkód |  | 5 |
| 48 | klauzula wyłączeń z ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk |  | 50 |

*\* W odpowiedniej rubryce należy wpisać „tak” w razie akceptacji klauzuli lub „nie” w razie braku akceptacji. Pozostawienie pustego miejsca uznane będzie za brak akceptacji.*

1. **Dotyczy zadania nr 1 - ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej i mienia**:

Informujemy o przyznaniu świadczenia dodatkowego, tj. środków z funduszu prewencyjnego z przeznaczeniem na finansowanie działalności zapobiegawczej (czynności zapobiegania powstawaniu albo zmniejszeniu skutków wypadków ubezpieczeniowych) w wysokości 10% płaconych składek z umów ubezpieczenia zawartych w wyniku niniejszego postępowania (zgodnie z zapisem w Załączniku nr 1 do SIWZ „Opis przedmiotu zamówienia”, część II SIWZ „Rodzaje ubezpieczeń”, pkt 16 „Dodatkowe świadczenia oczekiwane przez Zamawiającego”)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przyznanie środków z funduszu prewencyjnego** | **Akceptacja\*** | **Liczba pkt za akceptację** |
|  | 50 |

*\*W odpowiedniej rubryce należy wpisać „tak”, jeżeli świadczenie dodatkowe zostało przyznane, jeżeli nie zostało przyznane, należy wpisać „nie”. Pozostawienie pustego miejsca uznane będzie za brak akceptacji, tj. nie przyznanie świadczenia.*

1. **Dotyczy zadania nr 2 - ubezpieczenie Wspólnot Mieszkaniowych administrowanych przez ZGKIM**:

Informujemy o akceptacji klauzul i zapisów dodatkowych wymienionych odpowiednio dla danego rodzaju ubezpieczenia w załączniku nr 1 do SIWZ „Opis przedmiotu zamówienia”, część II SIWZ „Rodzaje ubezpieczeń” (treść klauzul znajduje się w pkt 15).

| **Lp.** | **Rodzaj ubezpieczenia** | **Nr / nazwa klauzuli** | **Akceptacja\*** | **Liczba pkt za akceptację klauzuli** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej Wspólnot Mieszkaniowych administrowanych przez ZGKiM** | AB03 klauzula reprezentantów (do ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Wspólnoty Mieszkaniowej |  | 5 |
| 2 | klauzula niskiej szkodowości |  | 20 |
| 3 | klauzula naruszenia dóbr osobistych |  | 5 |
| 4 | klauzula czystych strat finansowych |  | 5 |
| 5 | klauzula dorozumianej ochrony dla kosztów dodatkowych |  | 1 |
| 6 | klauzula dedykowanego likwidatora szkód |  | 5 |
| 7 | klauzula odpowiedzialności za zalania |  | 10 |
| 8 | **Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk** **Wspólnot Mieszkaniowych administrowanych przez ZGKiM** | klauzula niskiej szkodowości |  | 30 |
| 9 | klauzula ubezpieczenia aktów terroryzmu |  | 5 |
| 10 | klauzula ubezpieczenia strajków, zamieszek i rozruchów |  | 3 |
| 11 | klauzula kosztów ewakuacji |  | 2 |
| 12 | klauzula ubezpieczenia zalań przez niezabezpieczone otwory budynku |  | 2 |
| 13 | klauzula rozszerzonego ryzyka robót budowlano – montażowych |  | 5 |
| 14 | klauzula kosztów dodatkowych wynikających z braku części zamiennych |  | 2 |
| 15 | klauzula pokrycia szkód w urządzeniach i materiałach ulegających zużyciu lub podlegających okresowej wymianie |  | 4 |
| 16 | klauzula ubezpieczenia ryzyka uszkodzenia konstrukcji drewniej dachu przez szkodniki drewna |  | 1 |
| 17 | klauzula dorozumianej ochrony dla kosztów dodatkowych |  | 1 |
| 18 | klauzula dedykowanego likwidatora szkód |  | 5 |
| 19 | klauzula kosztów utraty mediów |  | 3 |
| 20 | klauzula wyłączeń z ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk |  | 50 |
| 21 | podwyższenie limitu odpowiedzialności w klauzuli ubezpieczenia zalań przez wody gruntowe do 200.000,00 zł. |  | 5 |

*\* W odpowiedniej rubryce należy wpisać „tak” w razie akceptacji klauzuli lub „nie” w razie braku akceptacji. Pozostawienie pustego miejsca uznane będzie za brak akceptacji.*

1. **Dotyczy zadania nr 2 - ubezpieczenie Wspólnot Mieszkaniowych administrowanych przez ZGKIM**:

Informujemy o przyznaniu świadczenia dodatkowego, tj. środków z funduszu prewencyjnego z przeznaczeniem na finansowanie działalności zapobiegawczej (czynności zapobiegania powstawaniu albo zmniejszeniu skutków wypadków ubezpieczeniowych) w wysokości 10% płaconych składek z umów ubezpieczenia zawartych w wyniku niniejszego postępowania (zgodnie z zapisem w Załączniku nr 1 do SIWZ „Opis przedmiotu zamówienia”, część II SIWZ „Rodzaje ubezpieczeń”, pkt 14 „Dodatkowe świadczenia oczekiwane przez Zamawiającego”)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przyznanie środków z funduszu prewencyjnego** | **Akceptacja\*** | **Liczba pkt za akceptację** |
|  | 50 |

*\*W odpowiedniej rubryce należy wpisać „tak”, jeżeli świadczenie dodatkowe zostało przyznane, jeżeli nie zostało przyznane, należy wpisać „nie”. Pozostawienie pustego miejsca uznane będzie za brak akceptacji, tj. nie przyznanie świadczenia.*

1. **Dotyczy zadania nr 3 - ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków:**

Informujemy o akceptacji klauzul i zapisów dodatkowych wymienionych odpowiednio dla danego rodzaju ubezpieczenia w załączniku nr 1 do SIWZ „Opis przedmiotu zamówienia”, część II SIWZ „Rodzaje ubezpieczeń” (treść klauzul znajduje się w pkt 15).

| **Lp.** | **Rodzaj ubezpieczenia** | **Nr / nazwa klauzuli** | **Akceptacja\*** | **Liczba pkt za akceptację klauzuli** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków strażaków | AB30 klauzula akceptacji ryzyka |  | 1 |
| 2 | klauzula niskiej szkodowości |  | 5 |
| 3 | klauzula rozszerzenia ubezpieczenia NNW o koszty dodatkowe |  | 4 |
| 4 | klauzula rozszerzenia ubezpieczenia NNW o uszczerbek na zdrowiu nie mający charakteru uszczerbku trwałego |  | 4 |
| 5 | klauzula rozszerzenia ubezpieczenia NNW o zawał serca i udar mózgu |  | 6 |
| 6 | klauzula rozszerzenia ubezpieczenia NNW o zasiłek dzienny z tytułu czasowej niezdolności do pracy lub nauki |  | 6 |
| 7 | klauzula rozszerzenia ubezpieczenia NNW o świadczenie szpitalne |  | 6 |
| 8 | klauzula dedykowanego likwidatora szkód |  | 2 |
| 9 | klauzula wyłączeń z ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków |  | 30 |
| 10 | Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków strażaków zgodnie z wymogami ustawy o ochronie przeciwpożarowej | AB30 klauzula akceptacji ryzyka |  | 1 |
| 11 | klauzula niskiej szkodowości |  | 5 |
| 12 | klauzula rozszerzenia ubezpieczenia NNW strażaków o świadczenie w postaci renty  |  | 50 |
| 13 | klauzula dedykowanego likwidatora szkód |  | 2 |
| 14 | klauzula wyłączeń z ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków |  | 50 |
| 15 | Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków sołtysów | AB30 klauzula akceptacji ryzyka |  | 1 |
| 16 | klauzula niskiej szkodowości |  | 5 |
| 17 | klauzula rozszerzenia ubezpieczenia NNW o koszty dodatkowe |  | 4 |
| 18 | klauzula rozszerzenia ubezpieczenia NNW o uszczerbek na zdrowiu nie mający charakteru uszczerbku trwałego |  | 4 |
| 19 | klauzula rozszerzenia ubezpieczenia NNW o zawał serca i udar mózgu |  | 6 |
| 20 | klauzula rozszerzenia ubezpieczenia NNW o zasiłek dzienny z tytułu czasowej niezdolności do pracy lub nauki |  | 6 |
| 21 | klauzula rozszerzenia ubezpieczenia NNW o świadczenie szpitalne |  | 6 |
| 22 | klauzula dedykowanego likwidatora szkód |  | 2 |
| 23 | klauzula wyłączeń z ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków |  | 20 |
| 24 | Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków gości Burmistrza | AB30 klauzula akceptacji ryzyka |  | 1 |
| 25 | klauzula niskiej szkodowości |  | 3 |
| 26 | klauzula rozszerzenia ubezpieczenia NNW o koszty dodatkowe |  | 4 |
| 27 | klauzula rozszerzenia ubezpieczenia NNW o uszczerbek na zdrowiu nie mający charakteru uszczerbku trwałego |  | 4 |
| 28 | klauzula rozszerzenia ubezpieczenia NNW o zawał serca i udar mózgu |  | 6 |
| 29 | klauzula dedykowanego likwidatora szkód |  | 2 |
| 30 | klauzula wyłączeń z ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków |  | 20 |
| 31 | Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków uczestników zawodów sportowych organizowanych przez Urząd Miejski | AB30 klauzula akceptacji ryzyka |  | 1 |
| 32 | klauzula niskiej szkodowości |  | 5 |
| 33 | klauzula rozszerzenia ubezpieczenia NNW o koszty dodatkowe |  | 4 |
| 34 | klauzula rozszerzenia ubezpieczenia NNW o uszczerbek na zdrowiu nie mający charakteru uszczerbku trwałego |  | 4 |
| 35 | klauzula rozszerzenia ubezpieczenia NNW o zawał serca i udar mózgu |  | 6 |
| 36 | klauzula rozszerzenia ubezpieczenia NNW o zasiłek dzienny z tytułu czasowej niezdolności do pracy lub nauki |  | 6 |
| 37 | klauzula rozszerzenia ubezpieczenia NNW o świadczenie szpitalne |  | 6 |
| 38 | klauzula dedykowanego likwidatora szkód |  | 2 |
| 39 | klauzula wyłączeń z ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków |  | 20 |
| 40 | Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków uczestników wycieczek organizowanych przez Rady Osiedli i Rady Sołectw | AB30 klauzula akceptacji ryzyka |  | 1 |
| 41 | klauzula niskiej szkodowości |  | 3 |
| 42 | klauzula rozszerzenia ubezpieczenia NNW o koszty dodatkowe |  | 4 |
| 43 | klauzula rozszerzenia ubezpieczenia NNW o uszczerbek na zdrowiu nie mający charakteru uszczerbku trwałego |  | 4 |
| 44 | klauzula rozszerzenia ubezpieczenia NNW o zawał serca i udar mózgu |  | 6 |
| 45 | klauzula dedykowanego likwidatora szkód |  | 2 |
| 46 | klauzula wyłączeń z ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków |  | 20 |

\* *W odpowiedniej rubryce należy wpisać „tak” w razie akceptacji klauzuli lub „nie” w razie braku akceptacji. Pozostawienie pustego miejsca uznane będzie za brak akceptacji.*

1. **Dotyczy zadania nr 4 - ubezpieczenia komunikacyjne:**

**Informujemy o akceptacji zniesienia franszyz / udziałów własnych** określonych odpowiednio dla danego rodzaju ubezpieczenia w załączniku nr 1 do SIWZ „Opis przedmiotu zamówienia”, część II SIWZ „Rodzaje ubezpieczeń”)

| **Lp.** | **Rodzaj ubezpieczenia** | **Poziom franszyzy/udziału własnego** | **Akceptacja\*** | **Liczba pkt za akceptację** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Ubezpieczenie AC  | Franszyza integralna - zniesiona  |  | 1 |

\**W odpowiedniej rubryce należy wpisać „tak” w razie akceptacji warunku lub „nie”
w razie braku akceptacji. Pozostawienie pustego miejsca uznane będzie za brak akceptacji.*

1. **Dotyczy zadania nr 4 - ubezpieczenia komunikacyjne:**

Informujemy o akceptacji klauzul i zapisów dodatkowych wymienionych odpowiednio dla danego rodzaju ubezpieczenia w załączniku nr 1 do SIWZ „Opis przedmiotu zamówienia”, część II SIWZ „Rodzaje ubezpieczeń” (treść klauzul znajduje się w pkt 15).

| **Lp.** | **Rodzaj ubezpieczenia** | **Nr / nazwa klauzuli** | **Akceptacja\*** | **Liczba pkt za akceptację klauzuli** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | **Ubezpieczenie AC** | AB03 klauzula reprezentantów (do ubezpieczenia mienia) |  | 3 |
| 2 | AB29 klauzula kursów walut |  | 1 |
| 3 | AB30 klauzula akceptacji ryzyka |  | 1 |
| 4 | klauzula niskiej szkodowości |  | 20 |
| 5 | klauzula naprawy pojazdu przy szkodzie całkowitej w ubezpieczeniu AC |  | 5 |
| 6 | rozszerzona klauzula niezmiennej wartości pojazdu |  | 5 |
| 7 | klauzula zassania wody do silnika |  | 1 |
| 8 | klauzula dorozumianej ochrony dla kosztów dodatkowych |  | 1 |
| 9 | klauzula dedykowanego likwidatora szkód |  | 3 |
| 10 | klauzula wyłączeń z ubezpieczenia auto-casco |  | 50 |
| 11 | **Ubezpieczenie NNW, ASS** | AB30 klauzula akceptacji ryzyka |  | 1 |
| 12 | klauzula niskiej szkodowości |  | 1 |
| 13 | klauzula rozszerzenia ubezpieczenia NNW o koszty dodatkowe (dotyczy tylko ubezpieczenia NNW) |  | 2 |
| 14 | klauzula rozszerzenia ubezpieczenia NNW o uszczerbek na zdrowiu nie mający charakteru uszczerbku trwałego |  | 2 |
| 15 | klauzula wyłączeń z ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków |  | 5 |
| 16 | klauzula wynajmu pojazdu zastępczego na 7 dób |  | 3 |
| 17 | klauzula holowania bez limitu kilometrów |  | 3 |
| 18 | klauzula wynajmu pojazdu zastępczego bez konieczności holowania |  | 3 |
| 19 | assistance dla autobusu |  | 10 |
| 20 | klauzula dedykowanego likwidatora szkód |  | 3 |
| 21 | **Ubezpieczenie OC, ZK** | klauzula niskiej szkodowości |  | 10 |
| 22 | AB35 klauzula kopii/skanów dokumentów |  | 1 |
| 23 | AB39 klauzula przekazywania kopii dokumentów brokerowi |  | 1 |

\* *W odpowiedniej rubryce należy wpisać „tak” w razie akceptacji klauzuli lub „nie” w razie braku akceptacji. Pozostawienie pustego miejsca uznane będzie za brak akceptacji.*

1. Ofertę składamy na …………………. kolejno ponumerowanych stronach.
2. Na ofertę składają się następujące dokumenty:

1) Formularz cenowy stanowiący integralną część oferty

2) JEDZ – Jednolity Europejski Dokument Zamówienia

3) ……………………………………………………………………

4) ……………………………………………………………………

5) ……………………………………………………………………

6) …………………………………………………………..………

…………….……………………, dnia ………….……. r. ………………………………………

 *(miejscowość i data)*  *(podpis osoby uprawnionej do*

 *reprezentowania Wykonawcy)*

***UWAGA: DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM***