Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

**WYKONAWCA:**

*(w przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podaćnazwy (firmy) oraz dokładne adresy wszystkich Wykonawców)*

Nazwa .................................... .…………………………………………………………….............

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

Siedziba: ……………………………………………………………………....................................

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

Numer REGON .............................................. Numer NIP .......................................................

**reprezentowany przez**: ………………………………………………………………………………

Nr telefonu/faks .........................................................................................................................

Osoba do kontaktu ........................................................................... Nr tel. ..............................

Adres poczty elektronicznej ……………..……….........................................................................

ZAMAWIAJĄCY:

**Gmina Leśna Podlaska**

**Ul. Bialska30**

**21-542 Leśna Podlaska**

Odpowiadając na ogłoszenie w zapytaniu ofertowym na**:**

**„Ubezpieczenie majątku i innych interesów Gminy Leśna Podlaska**

**wraz z jednostkami organizacyjnymi i instytucjami kultury”**

**A. Część I zamówienia - „Ubezpieczenie majątku, odpowiedzialności cywilnej i osób Gminy Leśna Podlaska wraz z jednostkami organizacyjnymi i instytucjami kultury”**

***oferujemy***

wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Zapytaniu Ofertowym , za cenę łączną:

…............................... **PLN,** słownie złotych .............................................................................

(usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług – tekst jednolity Dz. U. z 2011 r., Nr 177., poz. 1054 z późn. zm.)

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia**: od dnia 04.06.2016 r. do dnia 03.06.2019 r.**

Termin związania ofertą i warunki płatności **zgodne z postanowieniami w zapytaniu ofertowym**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY CZĘŚCI I ZAMÓWIENIA** | | | |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | | **Suma ubezpieczenia** | **Składka za cały okres zamówienia ( 36 miesięcy )** |
| **Ubezpieczenie mienia systemem od wszystkich ryzyk** | | | |
| **Urząd Gminy** | | | |
| Budynek przy przystanku autobusowym PKS | | 89.878,44 |  |
| Garaż 4-boksowy przy Ośrodku Zdrowia | | 2.321,19 |  |
| Budynek drewniany byłego UG\* | | 122 246,75 |  |
| Budynek murowany byłego UG | | 37.766,62 |  |
| Budynek wielofunkcyjny UG | | 592.524,97 |  |
| Budynek Gm. Ośr. Zdrowia z podjazdem – nowy\* | | 270 753,48 |  |
| Budynek Gm. Ośr. Zdrowia – stary\* | | 76 776,91 |  |
| Budynek remizo – świetlicy Dom Kultury | | 495.646,65 |  |
| Budynek świetlicy Zaberbecze | | 26.839,82 |  |
| Budynek świetlicy Ludwinów | | 18.502,25 |  |
| Budynek świetlicy Bukowice | | 22.301,74 |  |
| Budynek świetlicy Nosów | | 56.872,84 |  |
| Budynek świetlicy Ossówka | | 24.086,09 |  |
| Budynek remizo – świetlicy Droblin | | 192.514,17 |  |
| Budynek remizo – świetlicy Witulin Kolonia | | 36.767,61 |  |
| Budynek remizo – świetlicy Stara Bordziłówka | | 252.726,98 |  |
| Budynek remizo – świetlicy Worgule | | 514.428,56 |  |
| Budynek remizo – świetlicy Witulin | | 53.139,14 |  |
| Budynek przedszkola | | 18.732,34 |  |
| Budynek szkolny Ossówka | | 7.769,87 |  |
| Budynek szkolny Witulin | | 32.347,19 |  |
| Budynek gospodarczy przy budynku mieszk. Leśna Podl | | 5.977,23 |  |
| Budynek gosp. Przy byłym UG | | 2.258,12 |  |
| Budynek gosp. Przy byłym UG | | 4.189,11 |  |
| Budynek kotłowni olejowej z urządzeniami przy przedszkolu | | 85.319,98 |  |
| Budynek gospodarczy Witulin | | 3.225,99 |  |
| Budynek gospodarczy Leśna Podl | | 67.129,64 |  |
| Budynek mieszkalny Leśna Podl\* | | 124 541,99 |  |
| Plac zabaw przy ZPO w Leśnej Podl. | | 157 425,18 |  |
| Hala sportowa przy ZPO w Leśnej Podlaskiej wraz z wyposażeniem | | 4 498 611,25 |  |
| Wyposażenie maszyny i urządzenia | | 38 809,00 zł |  |
| Instalacje solarne (zamontowane na terenie Gminy Leśna Podlaska) | | 1 012 146,56 zł |  |
| **Zespół Placówek Oświatowych** | | | |
| Szkoła Filialna Ossówka | | 61 058,09 zł |  |
| Budynek Zespołu Placówek Oświatowych w tym:  Szkoła Podstawowa – 1 737 876,83  Gimnazjum – 668 023,44  Stołówka Szkolna – 152 780,38  Kotłownia szkolna – 817 469,85 | | 3 376 150,50 zł |  |
| Budynek Gospodarczy w Nosowie | | 1 853,77 zł |  |
| Budynek Przedszkola ul. Szkolna\* | | 400 000,00 zł |  |
| Ogrodzenie (Leśna Podl. Ossówka) | | 864,88 zł |  |
| Ogrodzenie szkoły ZPO | | 48 444,96 zł |  |
| Ogrodzenie przedszkola | | 24 402,30 zł |  |
| Ogrodzenie budynku ZPO bialska 25 | | 6 714,90 zł |  |
| **Gminny Ośrodek Kultury** | | | |
| Wyposażenie , maszyny i urządzenia | | 121 178,00 zł |  |
| **Gminny Zakład Usług Komunalnych** | | | |
| Budynek hydroforni w Leśnej Podlaskiej wraz z wyposażeniem i urządzeniami | | 159 902,00 |  |
| Budynek agregatu prądotwórczego | | 29 581,00 |  |
| Budynek stacji dmuchaw wraz z urządzeniami | | 12 735,00 |  |
| Przepompownia ścieków | | 30 000,00 |  |
| BIOBLOK | | 178 853,00 |  |
| Stacja odwadniania osadu | | 348 222,00 |  |
| Oczyszczalnia ścieków – budynek socjalny | | 46 149,00 |  |
| **Pozostały przedmiot ubezpieczenia systemem pierwszego ryzyka** | | | |
| Środki obrotowe | | 2 000,00 zł |  |
| Środki niskocenne | | 400 000,00 zł |  |
| Zbiory biblioteczne | | 180 000,00 zł |  |
| Mienie pracownicze | | 50 000,00 zł |  |
| Wyposażenie jednostek OSP | | 20 000,00 zł |  |
| Budowle , urządzenia i wyposażenie zewnętrzne nieujęte w ubezpieczeniu systemem sum | | 30 000,00 zł |  |
| Limity kradzieżowe i przedmiotów szklanych | | | |
| Maszyny, urządzenia i wyposażenie, zbiory biblioteczne, środki niskocenne, | | 50 000,00 zł |  |
| Przedmioty szklane od stłuczenia | | 5 000,00 zł |  |
| **Składka razem za ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk** | | |  |
| **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, w tym OC pracodawcy** | | | |
| Odpowiedzialność cywilna deliktowa i kontraktowa | 100 000,00 zł | |  |
| **Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego** | | | |
| **Urząd Gminy** | | | |
| Sprzęt elektroniczny stacjonarny | | 69 040,00 zł |  |
| Sprzęt elektroniczny stacjonarny Szkoła w Witulinie | | 20 000,00 zł |  |
| Sprzęt elektroniczny przenośny | | 5 000,00 zł |  |
| **Zespół Placówek Oświatowych** | | | |
| Sprzęt elektroniczny stacjonarny | | 58 779,92 zł |  |
| Sprzęt elektroniczny przenośny | | 26 137,04 zł |  |
| Zestaw nagłaśniający | | 1 650,00 zł |  |
| Waga specjalistyczna/ gabinet pielęgniarki | | 1 998,00 zł |  |
| **Gminna Biblioteka Publiczna** | | | |
| Sprzęt elektroniczny stacjonarny | | 15 000,00 zł |  |
| **Gminny Ośrodek Kultury** | | | |
| Sprzęt elektroniczny stacjonarny | | 17 600,00 zł |  |
| Sprzęt elektroniczny przenośny | | 1 000,00 zł |  |
| Zestaw nagłaśniający | | 15 987,99 zł |  |
| **Gminny Zakład Usług Komunalnych** | | | |
| Sprzęt elektroniczny stacjonarny | | 4 517,44 zł |  |
| Sprzęt elektroniczny przenośny | | 4 161,91 zł |  |
| **Rozszerzenia ubezpieczenia sprzętu elektronicznego systemem pierwszego ryzyka** | | | |
| Koszt odtworzenia danych i oprogramowania | | 10 000,00 zł |  |
| **Składka razem za ubezpieczenie sprzętu elektronicznego** | | |  |
| * 1. **Ubezpieczenie NNW sołtysów** | | | |
| Następstwa nieszczęśliwych wypadów (17 osób) | | 6 000,00 zł / 1 osobę |  |
| **Składka łączna za wszystkie ubezpieczenia** | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części I zamówienia** | **Akceptacja** |
| **Ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych** | |
| Podwyższenie limitu odszkodowawczego na ryzyko katastrofy budowlanej wg podanej definicji do 3 400 000,- zł na jedno i wszystkie zdarzenia |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli aktów terroryzmu z limitem odszkodowawczym 200 000,- zł |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli wyrównania sumy ubezpieczenia |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli przezornej sumy ubezpieczenia |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli zmiany lokalizacji odbudowy |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli pokrycia kosztów naprawy uszkodzeń w mieniu otaczającym |  |
| Przyjęcia podanej klauzuli pokrycia strat dodatkowych |  |
| Zniesienie franszyzy integralnej |  |
| **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej** | |
| Przyjęcie podanej klauzuli 168 godzin |  |
| Zwiększenie obligatoryjnego limitu odpowiedzialności w ubezpieczeniu czystych strat finansowych (m.in. w związku z wydaniem lub niewydaniem decyzji administracyjnych lub aktów normatywnych) z 50 000,00 zł do sumy 100 000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe |  |
| Przyznanie ubezpieczającemu prawa do uzupełniania sumy gwarancyjnej po wypłacie odszkodowania, według stawki zgodnej ze złożoną ofertą |  |
| Zniesienie franszyzy integralnej w szkodach rzeczowych |  |
| **Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego systemem ryzyk nienazwanych** | |
| Przyjęcie podanej klauzuli szybkiej likwidacji szkód |  |
| **Pozostałe klauzule dodatkowe** | |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego w wysokości 5% płaconej składki |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli okolicznościowej |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli uznania okoliczności |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli zmiany wielkości ryzyka |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli wypłaty bezspornej części odszkodowania (nie dotyczy ubezpieczeń obowiązkowych i OC – dotyczy ubezpieczeń mienia) |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli automatycznego pokrycia bez naliczania dodatkowej składki przy wzroście łącznej sumy ubezpieczenia do 10% we wszystkich jednostkach organizacyjnych *(ubezpieczenie od wszystkich ryzyk i ubezpieczenie sprzętu elektronicznego)* |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli automatycznego pokrycia konsumpcji sumy ubezpieczenia w ubezpieczeniu mienia systemem pierwszego ryzyka |  |

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

*UWAGA:*

*W przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego, lecz w innej wersji niż podana w niniejszej specyfikacji, Zamawiający nie przyzna punktów dodatkowych.*

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

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych, lub we właściwym upoważnieniu)*

.………………, dnia ………………………..

*(miejscowość i data)*

**B. Część II zamówienia - „Ubezpieczenie pojazdów mechanicznych Gminy Leśna Podlaska ”**

***oferujemy***

wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Zapytaniu ofertowym , za cenę łączną:

…............................... **PLN,** słownie złotych .............................................................................

(usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług – tekst jednolity Dz. U. z 2011 r., Nr 177., poz. 1054 z późn. zm.)

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia**: 04.06.2016 r. do dnia 03.06.2019 r.**

Termin związania ofertą i warunki płatności **zgodne z postanowieniami zapytaniu ofertowym**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY CZĘŚCI II ZAMÓWIENIA** | | | | | | |
| ***Ubezpieczenia pojazdów mechanicznych: obowiązkowe OC posiadaczy pojazdów mechanicznych, Auto Casco, NNW kierowcy i pasażerów, Assistance*** | | | | | | |
| **Numer rej.** | **Marka/Typ** | | **Składka za cały okres zamówienia (36 miesięcy)** | | | |
| **Ubezpieczenia Assistance i Zielona Karta bezskładkowe** | | | |
| **OC** | **AC** | **NNW** | **Łączna składka za OC/AC/NNW** |
| LBI00603 | MERCEDES-BENZ | 1124 |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| LBI99KS | MERCEDES |  |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| LBI4G68 | VOLVO |  |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| LBIP772 | FORD TRANSIT | FURGON 330M |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| LBI1L18\* | TOYOTA AVENSIS | SEDAN 2,0 D-4D SOL |  |  |  |  |
| LBI53AJ | ŻUK | A-15 |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| LBI99K3 | STAR | 266 |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| BPB5034 | JELCZ | 326 |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| LBI 99E2 | JELCZ | 326 |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| LBI48E3 | MAGIRUS-DEUTZ | FM192 D11 FA |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| LBIK901 | ŻUK |  |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| LBIK156 | FS LUBLIN | LUBLIN 35 |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| **Razem składka za ubezpieczenia komunikacyjne OC/AC/NNW/Assistance/Zielona karta** | | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części II zamówienia** | **Akceptacja** |
| Uznanie za szkodę częściową uszkodzenie ubezpieczonego pojazdu w takim zakresie, że koszt jego naprawy nie przekracza 80% jego wartości rynkowej na dzień ustalania odszkodowania |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli szkody całkowitej |  |
| Przyjęcie odpowiedzialności za szkody z ubezpieczenia Auto Casco powstałe podczas kierowania pojazdem w stanie nietrzeźwości albo po spożyciu alkoholu, lub pod wpływem środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii |  |
| Przy szkodach częściowych niepomniejszanie sumy ubezpieczenia o wypłacone odszkodowanie (zniesienie konsumpcji sumy ubezpieczenia) |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli ubezpieczenia pojazdu niezabezpieczonego |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego |  |

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

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych, lub we właściwym upoważnieniu)*

.………………, dnia ………………………..

*(miejscowość i data)*

**C. Część III zamówienia - „Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków Ochotniczych Straży Pożarnych Gminy Leśna Podlaska ”**

***oferujemy***

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

…............................... **PLN,** słownie złotych .............................................................................

(usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług – tekst jednolity Dz. U. z 2011 r., Nr 177., poz. 1054 z późn. zm.)

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia**:04.06.2016 r. do dnia 03.06.2019 r.**

Termin związania ofertą i warunki płatności **zgodne z postanowieniami w zapytaniu ofertowym**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY CZĘŚCI III ZAMÓWIENIA** | | |
| ***Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków OSP*** | | |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia** | **Składka za cały okres zamówienia**  **(36miesięcy )** |
| 5 jednostek OSP (200 osób) | 10 000,- zł / 1 os. |  |
| **Składka łącznie** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części III zamówienia** | **Akceptacja** |
| W zakresie I ubezpieczenia, przy doznaniu przez Ubezpieczonego trwałego uszczerbku na zdrowiu przekraczającego 25%, wypłata odszkodowania w procencie sumy ubezpieczenia odpowiadającym dwukrotności doznanego uszczerbku na zdrowiu (progresywne ustalanie odszkodowania |  |
| Rozszerzenie zakresu I ubezpieczenia o zasiłek dzienny z tytułu niezdolności do pracy spowodowanej zdarzeniem objętym umową ubezpieczenia w wysokości 50,00 zł za każdy dzień (przy leczeniu ambulatoryjnym od 7 dnia od wypadku) przez maksymalny okres 60 dni |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego |  |

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

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych, lub we właściwym upoważnieniu)*

.………………, dnia ………………………..

*(miejscowość i data)*

**Oświadczamy, że:**

1. zapoznaliśmy się z Zapytaniem Ofertowym 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 Zapytaniu Ofertowym
4. przedstawione w Zapytaniu warunki zawarcia umowy oraz projekt umowy zostały przez nas zaakceptowane, zaakceptowane i wyrażamy gotowość realizacji zamówienia zgodnie z zapytaniem i umową,
5. wyrażamy zgodę na:
6. ratalną (kwartalną) płatność składki,
7. przyjęcie do ochrony wszystkich miejsc prowadzenia działalności
8. przyjęcie wszystkich warunków wymaganych przez Zamawiającego dla poszczególnych rodzajów ubezpieczeń i ryzyk wymienionych w załącznikach do zapytania ofertowego ,
9. na wystawianie polis na okres krótszy niż 1 rok; w takim przypadku składka roczna rozliczana będzie „co do dnia” za faktyczny okres ochrony - nie będzie miała zastosowania składka minimalna z polisy ubezpieczeniowej.

**Oświadczamy, że** *(dotyczy wyłącznie Wykonawcy – towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych)*

* + 1. statut reprezentowanego przez nas Wykonawcy – towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych przewiduje, że towarzystwo ubezpiecza także osoby niebędące członkami towarzystwa;
    2. w przypadku wyboru oferty reprezentowanego przez nas Wykonawcy – towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych, towarzystwo udzieli ochrony ubezpieczeniowej Zamawiającemu, jako osobie niebędącej członkiem towarzystwa;
    3. zgodnie z art. 111 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej(Dz.U. z 2015 r., poz. 1844) Zamawiający nie będzie zobowiązany do pokrywania strat towarzystwa przez wnoszenie dodatkowej składki ubezpieczeniowej.

W sprawach nieuregulowanych w zapytaniu ofertowym i w ofercie mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia i szczególne warunki ubezpieczenia: *(należy wpisać wszystkie ogólne i szczególne warunki z datami zatwierdzenia przez Zarząd Wykonawcy i wszystkie aneksy do tych warunków obowiązujące na dzień składania oferty)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Sposób reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (Pełnomocnik) na potrzeby niniejszego zamówienia jest następujący:

Imię i nazwisko: ……………………………………………………..

Stanowisko:…………………………………………………………..

Telefon: ………………………………… Faks: ……………………………..

Zakres:

* + - 1. do reprezentowania w postępowaniu\*
      2. do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy\*

*\* niepotrzebne skreślić*

*(wypełniają jedynie Wykonawcy składający ofertę wspólną)*

Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Nr strony** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Zastrzeżenie:

Załączniki nr …………………………………………………. nie mogą być udostępnione,

ponieważ zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

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

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych, lub we właściwym upoważnieniu)*

.………………, dnia ………………………..

*(miejscowość i data)*