# Załącznik Nr 1/str. 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 Papowo Biskupie**

**Papowo Biskupie 128**

**86-221 Papowo Biskupie**

**O F E R TA**

 Przystępując do przetargu na ***UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAMAWIAJĄCEGO*** zgodnie ze SIWZ, oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

**Część I Zamówienia**

Oferta obejmuje okres ubezpieczenia wskazany w SIWZ to jest:

* ubezpieczenia majątkowe: od 23.09.2015r. do 22.09.2018r.

**Cena łączna: ……………………… zł**

# Załącznik Nr 1/str. 2

**Akceptujemy wszystkie klauzule obligatoryjne od nr 1 do 36 oraz następujące klauzule fakultatywne (w części I zamówienia):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr****klauzuli** | **Nazwa klauzuli** | **TAK/NIE** | **Liczba punków/****uwagi** |
| 37 | Klauzula automatycznego wyrównania sumy ubezpieczenia |  | 15 pkt |
| 38 | Klauzula aktów terroryzmu |  | 5 pkt |
| 39 | Klauzula strajków, zamieszek, rozruchów społecznych |  | 5 pkt |
| 40 | Klauzula zaliczki na poczet odszkodowania |  | 8 pkt |
| 41 | Klauzula funduszu prewencyjnego |  | 15 pkt |
| 42 | Klauzula katastrofy budowlanej |  | 8 pkt |
| 43 | Klauzula ubezpieczenia prac budowlano-montażowych |  | 10 pkt |
| 44 | Klauzula zwiększenia limitu odpowiedzialności dla kosztów odtworzenia dokumentów |  | 8 pkt |
| 45 | Klauzula zwiększenia limitu odpowiedzialności dla przezornej sumy ubezpieczenia |  | 15 pkt |
| 46 | Klauzula zniesienia limitów odpowiedzialności dla klauzul automatycznego pokrycia |  | 10 pkt |
| 47 | Klauzula udziału w zysku |  | 15 pkt |
| 48 | Klauzula kompensacji sum ubezpieczenia |  | 10 pkt |
| 49 | Klauzula uznania kosztów dodatkowych wynikających z braku części zamiennych |  | 10 pkt |
| 50 | Klauzula 168 godzin |  | 8 pkt |
| 51 | Klauzula zwiększenia limitu odpowiedzialności dla szkód mechanicznych |  | 15 pkt |
| 52 | Klauzula ryzyk nienazwanych |  | 15 pkt |
| 53 | Klauzula wężykowa |  | 10 pkt |
| 54 | Klauzula zasiłku dziennego |  | 10 pkt |
| 55 | Klauzula rozszerzenia zakresu o zawał serca i udar mózgu |  | 10 pkt |
| 56 | Klauzula czasowego zakresu ochrony |  | 10 pkt |
| 57 | Klauzula automatycznego pokrycia w NNW OSP |  | 10 pkt |

# Załącznik Nr 1/str. 3

**Część II Zamówienia**

Oferta obejmuje okres ubezpieczenia wskazany w SIWZ to jest: 3 okresy roczne, maksymalnie okres ubezpieczeń komunikacyjnych zakończy się 21.09.2019r.

**Cena łączna: ……………………… zł**

**Akceptujemy wszystkie klauzule obligatoryjne od nr 1 do 4 oraz następujące klauzule fakultatywne (w części II zamówienia):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr****klauzuli** | **Nazwa klauzuli** | **TAK/NIE** | **Liczba punktów** |
| 5 | Klauzula zaliczki na poczet odszkodowania |  | 8 pkt |
| 6 | Klauzula funduszu prewencyjnego |  | 15 pkt |
| 7 | Klauzula gwarantowanej sumy ubezpieczenia |  | 10 pkt |
| 8 | Klauzula pokrycia kosztów wymiany zamków i zabezpieczeń |  | 10 pkt |
| 9 | Klauzula zassania wody do silnika |  | 10 pkt |
| 10 | Klauzula zmiany definicji szkody całkowitej |  | 15 pkt |
| 11 | Klauzula okolicznościowa w AC |  | 10 pkt |

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 akceptujemy treść wzoru umowy o udzielenie zmówienia publicznego.
7. Następujące części niniejszego zamówienia powierzamy podwykonawcom:

|  |  |
| --- | --- |
| L.p. | Nazwa części zamówienia |
|  |  |
|  |  |

 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. 44 ust. 2 Ustawy o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. z 2013 r. poz. 950.),

# Załącznik Nr 1/str. 4

1. 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 ….. |
| ……………………… | 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.

 Załącznikami do niniejszej oferty są:

* Oświadczenie nr 1,
* Oświadczenie nr 2,
* Oświadczenie nr 3,
* Pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę (jeśli umocowanie nie wynika z KRS bądź dokumentu równorzędnego),
* Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu do składania ofert,
* Kopia dokumentu potwierdzającego posiadanie uprawnień do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej.

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 1/str. 5

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

 (miejscowość, data)

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

Nazwa i adres Wykonawcy/ów

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/ÓW nr 1**

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na

***OCHRONĘ UBEZPIECZENIOWĄ ZAMAWIAJĄCEGO***

***- w części I Zamówienia\****

***- w części II Zamówienia\****

**Oświadczam/y, że mogę/możemy ubiegać się o udzielenie zamówienia i spełniam/y warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2013 r. poz. 907 z późn.zm.**) **dotyczące:**

1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

2) posiadania wiedzy i doświadczenia;

3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

4) sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej realizację zamówienia.

 Podpisano:

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

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

\*niepotrzebne skreślić

# Załącznik Nr 1/str. 6

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

 (miejscowość, data)

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

 Nazwa i adres Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY nr 2**

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 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2013 r. poz. 907 z późn.zm.)**

 Podpisano:

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

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

\*niepotrzebne skreślić

# Załącznik Nr 1/str. 7

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

 (miejscowość, data)

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

 Nazwa i adres Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY nr 3**

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na

***OCHRONĘ UBEZPIECZENIOWĄ ZAMAWIAJĄCEGO***

***- w części I Zamówienia\****

***- w części II Zamówienia\****

**Informuję, że**

* 1. **Nie należę do grupy kapitałowej\***
	2. **Należę do grupy kapitałowej i załączam do oferty listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2013 r. poz. 907 z późn.zm.) \***

 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 2007 r., Nr 50, poz. 331 z późn. zm.) przez grupę kapitałową należy rozumieć wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.*