|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy (Wykonawców) |  |
| adres Wykonawcy (Wykonawców) |  |
| Adres skrzynki ePUAP |  |
| Email |  |
| NIP |  |
| REGON |  |

**FORMULARZ OFERTOWY do Części 2**

**Oświadczenia Wykonawcy:**

1. Zapoznaliśmy się z warunkami udzielenia zamówienia publicznego na **USŁUGĘ UBEZPIECZENIA GMINY WIELUŃ (2 CZĘŚCI) w zakresie ubezpieczeń komunikacyjnych – Część 2,** zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia i **nie wnosimy do nich zastrzeżeń.**
2. **Oferujemy ubezpieczenia** ryzyk komunikacyjnych **Gminy Wieluń, zgodnie z warunkami określonymi w Załączniku nr 2 do SWZ jako ZAKRES MINIMALNY** (obligatoryjny) **oraz dodatkowo w zakresie preferowanym** zgodnie z wypełnionymi przez nas tabelami w części „PREFEROWANY ZAKRES UBEZPIECZENIA” niniejszego Formularza ofertowego.
3. Termin realizacji zamówienia: **12 miesięcy**.

*Przez pojęcie „termin realizacji zamówienia” rozumie się przedział czasowy, w którym przypada początek okresu ubezpieczenia dla poszczególnych pojazdów.*

1. Wskazane w niniejszym Formularzu ofertowym **OWU lub inne wzorce umowy** będą mieć **zastosowanie do zawartej umowy** **tylko w kwestiach nieuregulowanych** **w SWZ**, a w odniesieniu do zakresu preferowanego w kwestiach nieokreślonych w niniejszym Formularzu ofertowym. **W przypadku sprzeczności** treści OWU lub innych wzorców umowy z postanowieniami określonymi w SWZ lub w Formularzu ofertowym **strony związane są postanowieniami określonymi w SWZ lub w Formularzu ofertowym**.
2. Jeżeli w treści OWU znajdują się postanowienia dotyczące szerszego zakresu ochrony niż opisany w SWZ i w złożonej ofercie, to automatycznie zostają one włączone do ochrony ubezpieczeniowej.

*Uregulowanie to nie dotyczy rozszerzeń podstawowego zakresu ochrony, wynikającego z OWU (o dodatkowe klauzule), które nie zostały przez Zamawiającego wymienione jako ryzyka objęte zakresem ubezpieczenia.*

1. **Wszystkie** podane **sumy ubezpieczenia, sumy gwarancyjne, limity** i podlimity (o ile inaczej nie wynika z przepisów prawa lub nie zostało to inaczej opisane) stanowią limit odpowiedzialności Ubezpieczyciela odnoszący się do **rocznego** okresu ubezpieczenia **na jedno i wszystkie zdarzenia**/wypadki ubezpieczeniowe.
2. Stawki i składki (gdy brak stawki), określone w niniejszym Formularzu ofertowym pozostaną bez zmian przez cały okres obowiązywania umowy. W przypadku ubezpieczenia o innym niż podany w SWZ okresie ubezpieczenia składka zostanie wyliczona proporcjonalnie do ilości dni udzielonej ochrony bez stosowania składki minimalnej.
3. Uznajemy za wystarczające istniejące zabezpieczenia przeciwkradzieżowe.
4. Informujemy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą w okresie wskazanym w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
5. Akceptujemy treść wzoru umowy stanowiącą **Załącznik nr 3b do SWZ** i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Wybór naszej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

*Uwaga: jeżeli wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego należy skreślić powyższe oświadczenie i przedłożyć wykaz zawierający nazwę usługi, której świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz jej wartość bez kwoty podatku.*

1. Wypełniliśmy 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), dalej „RODO”, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO.
2. **Wykonawca**

jest mikroprzedsiębiorstwem

jest małym przedsiębiorstwem,

jest średnim przedsiębiorstwem,

nie jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.

Do grupy tej zaliczane są przedsiębiorstwa: które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

1. **Oferta nie zawiera informacji/zawiera informacje\*** stanowiące/ych **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

zawiera,

nie zawiera.

*\*(Jeżeli Wykonawca nie zakreśli żadnej z powyższych opcji, Zamawiający przyjmie, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa).*

1. **Oświadczenie** Wykonawcy o powierzeniu części zamówienia podwykonawcom:

*(jeśli dotyczy uzupełnić tabelkę).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Nazwa firmy podwykonawcy*** | ***Rodzaj części zamówienia, której wykonanie wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom*** | ***Wartość lub procentowa część, jaka ewentualnie zostanie zlecona*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Osobą uprawnioną do kontaktu z Zamawiającym jest:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| nr telefonu/e-mail |  |
| adres do korespondencji  Adres skrzynki ePUAP |  |

I KRYTERIUM: CENA / SKŁADKA

**Łączna cena/składka przedstawionej oferty dla CZĘŚCI 2,** za wskazany w SWZ **12 miesięczny** okres realizacji zamówienia wynosi:

PLN

słownie:

**brutto**, w tym VAT zwolniony.

Składka płatna przelewem, jednorazowo, przy czym termin płatności winien przypadać nie wcześniej niż 15 dni po dniu wystawienia polisy.

**Łączna cena/składka jest sumą składek w odniesieniu do każdego pojazdu, za poszczególne rodzaje ubezpieczeń:**

1. **Obowiązkowe UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ POSIADACZY POJAZDÓW MECHANICZNYCH ZA SZKODY POWSTAŁE W ZWIĄZKU Z RUCHEM TYCH POJAZDÓW**

Składka za **12 miesięczny** **okres ubezpieczenia** OC ppm wynosi: zł

*Składki podane w formularzu ofertowym, w każdej pozycji formularza ofertowego należy wskazać w złotych,* ***z dokładnością do pełnych złotych****, zgodnie z zasadą, że końcówki kwot wynoszące mniej niż 50 groszy pomija się, a końcówki kwot wynoszące 50 i więcej groszy podwyższa do pełnych złotych.*

1. **UBEZPIECZENIE AUTO- CASCO**

Składka za **12 miesięczny** **okres ubezpieczenia** AC wynosi: zł

*Składki podane w formularzu ofertowym, w każdej pozycji formularza ofertowego należy wskazać w złotych,* ***z dokładnością do pełnych złotych****, zgodnie z zasadą, że końcówki kwot wynoszące mniej niż 50 groszy pomija się, a końcówki kwot wynoszące 50 i więcej groszy podwyższa do pełnych złotych.*

1. **UBEZPIECZENIE NNW KIEROWCY I PASAŻERÓW**

Składka za **12 miesięczny** **okres ubezpieczenia** NNW wynosi: zł

*Składki podane w formularzu ofertowym, w każdej pozycji formularza ofertowego należy wskazać w złotych,* ***z dokładnością do pełnych złotych****, zgodnie z zasadą, że końcówki kwot wynoszące mniej niż 50 groszy pomija się, a końcówki kwot wynoszące 50 i więcej groszy podwyższa do pełnych złotych.*

1. **UBEZPIECZENIE ASSISTANCE**

*Zakres ubezpieczenia Assistance* ***nie jest objęty wymogami minimalnymi*** *oraz nie podlega ocenie zgodności warunków z treścią SWZ.*

*Jeżeli do ubezpieczeń opisanych w punkcie D i/lub E Części 2 niniejszego Załącznika Wykonawca standardowo bez naliczania dodatkowej składki (z zastrzeżeniem, że zależy to od kategorii ubezpieczanego pojazdu), oferuje pakiety usług Assistance, to będą one uwzględnione w przypadku złożenia oferty w niniejszym postępowaniu i zawarciu umowy ubezpieczenia na jego podstawie.*

*Oczekiwane jest zaoferowanie niniejszego ubezpieczenia wyłącznie dla rodzajów i kategorii pojazdów, dla których Wykonawca oferuje standardowo ubezpieczenie Assistance.*

**Szczegółowe zestawienie wysokości składki za ryzyka komunikacyjne w skali roku w rozbiciu na poszczególne pojazdy:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Numer rejestracyjny | Rodzaj pojazdu | Marka, typ, model pojazdu | Składka roczna OC  (zł) | Składka  roczna NNW  (zł) | Suma  Ubezpieczenia AC.KR  (zł) | Stawka roczna AC  (%) | Składka roczna AC  (zł) |
| 1 | EWI1C60 | osobowy | Fiat |  |  |  |  |  |
| 2 | EWIGJ55 | osobowy | Fiat |  |  | 26 000 |  |  |
| 3 | Nie podlega rejestracji | wolnobieżny traktorek ogrodn. | Kubota |  |  |  |  |  |
| 4 | EWITS50 | Specjalny pożarniczy | Star |  |  |  |  |  |
| 5 | EWI10L9 | specialny Straż Miejska | Ford |  |  | 48 000 |  |  |
| 6 | EWIWY32 | Specjalny pożarniczy | Mercedes |  |  |  |  |  |
| 7 | EWI9U33 | osobowy | Ford |  |  | 33 000 |  |  |
| 8 | EWI5SL2 | przyczepa estrada | ALSPAW |  |  | 125 000 |  |  |
| 9 | EWI2ES5 | Ciągnik rolniczy | NEW Holland |  |  |  |  |  |
| 10 | EWI8VL2 | przyczepa rozdrabniacz | Pronar |  |  |  |  |  |
| 11 | EWI30A7 | osobowy | Ford |  |  | 35 000 |  |  |
| 12 | EWIAH30 | osobowy | Citroen |  |  | 34 000 |  |  |
| 13 | EWIJN12 | osobowy - przewóz osób niepełnospr. | VW |  |  | 100 000 |  |  |
| 14 | EWISK98 | Specjalny pożarniczy | Volvo |  |  |  |  |  |
| 15 | EWI3A16 | osobowy | Fiat |  |  | 6 500 |  |  |
| 16 | E1 OSP1 | Specjalny pożarniczy | Iveco |  |  |  |  |  |
| 17 | EWI13EJ | Autobus | Autosan |  |  |  |  |  |
| 18 | EWI13EK | Autobus | Autosan |  |  |  |  |  |
| 19 | EWI73HS | Autobus | Autosan |  |  |  |  |  |
| 20 | EWIP012 | P-pa | SAM |  |  |  |  |  |
| 21 | EWI7VS3 | P-pa | Pronar |  |  |  |  |  |
| 22 | EWI1M91 | Specjalny pożarniczy | Opel |  |  |  |  |  |
| 23 | EWI1M90 | Specjalny pożarniczy | Ford |  |  |  |  |  |
| 24 | EWI66UV | Specjalny pożarniczy | Nissan |  |  |  |  |  |
| 25 | EWI80WT | Specjalny pożarniczy | Ford |  |  |  |  |  |
| 26 | EWI98TN | Specjalny pożarniczy | Citroen |  |  |  |  |  |
| 27 | EWI2G59 | Specjalny pożarniczy | Mercedes |  |  |  |  |  |
| 28 | EWI13TS | Specjalny pożarniczy | Jelcz |  |  |  |  |  |
| 29 | SIW094C | Specjalny pożarniczy | Star |  |  |  |  |  |
| 30 | EWI35FA | Specjalny pożarniczy | VW |  |  |  |  |  |
| 31 | EWI17HL | Specjalny pożarniczy | Lublin |  |  |  |  |  |
| 32 | EWI58KS | Specjalny pożarniczy | Lublin |  |  |  |  |  |
| 33 | EWI88VK | Specjalny pożarniczy | Ford |  |  |  |  |  |
| 34 | EWI2F57 | Specjalny pożarniczy | Opel |  |  |  |  |  |
| 35 | EWI98S2 | Specjalny pożarniczy | Ford |  |  |  |  |  |
| 36 | EWI60F9 | Specjalny pożarniczy | Opel |  |  |  |  |  |
| 37 | EWI9V98 | Specjalny pożarniczy | MAN |  |  |  |  |  |
| **Łączna składka roczna** | | | |  |  |  |  |  |



II. KRYTERIUM: PREFEROWANY ZAKRES UBEZPIECZENIA

* 1. **KLAUZULE / RYZYKA**

*Instrukcja wypełniania tabeli preferowanego zakresu ubezpieczenia – klauzule/ryzyka:*

* *Wykonawca obowiązany jest* ***wypełnić kolumnę „2”****,* ***wpisując słowo*** *„****TAK****” albo „****NIE****”.*
* *W przypadku* ***akceptacji*** *Klauzuli /Ryzyka z zakresu preferowanego w treści opisanej w SWZ prosimy o wpisanie słowa „****TAK****” w kolumnie „2”.*
* *W przypadku* ***odrzucenia*** *Klauzuli /Ryzyka z zakresu preferowanego w treści opisanej w SWZ prosimy o wpisanie słowa „****NIE****” w kolumnie „2”.*
* *Klauzula zaakceptowana w treści opisanej w SWZ otrzyma liczbę punktów wskazaną w kolumnie „3” poniższej tabeli dla danej klauzuli.*
* *Brak akceptacji klauzuli/ryzyka w treści SWZ spowoduje nieprzyznanie punktów*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ryzyko lub klauzule** | **Akceptujemy w treści opisanej w SWZ**  **(TAK / NIE)** | **Liczba punktów możliwych do uzyskania** |
| **1** | **2** | **3** |
| ***Klauzule/ryzyka dotyczące ubezpieczenia AC (zakres D części 2)*** | | |
| 1. ochrona w oparciu o formułę „wszystkich ryzyk” (tzw. all risks), udzielana na podstawie (ogólnych) warunków ubezpieczenia lub klauzuli „wszystkich ryzyk” |  | 40 |
| 1. Klauzula przeoczenia   Jeżeli Ubezpieczony lub Ubezpieczający na skutek błędu lub przeoczenia nie przekaże Ubezpieczycielowi lub brokerowi istotnych informacji mających związek z umową ubezpieczenia, a działanie takie nie będzie skutkiem winy umyślnej, to fakt nieprzekazania informacji nie będzie powodem odmowy wypłaty odszkodowania przez Ubezpieczyciela ani jego redukcji, pod warunkiem uzupełnienia brakującej informacji w terminie do 3 dni roboczych od powiadomienia Ubezpieczającego przez Ubezpieczyciela o stwierdzonym fakcie przeoczenia. |  | 10 |
| **Razem** | | **50** |

W kwestiach **nieuregulowanych** w SWZ lub niniejszym Formularzu ofertowym do umowy **będą mieć zastosowanie**:

*(OWU lub inne wzorce umowy Wykonawcy nie są częścią oferty, a Zamawiający nie będzie badał ich zgodności z treścią SWZ, nawet jeśli Wykonawca dołączy je do oferty.)*



**Załączniki do Formularza ofertowego *(uzupełnić jeśli dotyczy):***



*(****Wymagane oświadczenia lub dokumenty,*** *wymienione w rozdziale VIII SWZ, nie są przez Zamawiającego uważane za Załączniki do Formularza ofertowego)*

**Formularz ofertowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania firmy – podpisem zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym zgodnie z Rozdziałem XIII SWZ i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę lub osoby podpisujące ofertę zgodnie z zapisami Rozdziału XI SWZ.**

Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w/w podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.