**ROZDZIAŁ III**

**FORMULARZ OFERTOWY Z ZAŁĄCZNIKAMI**

**WZORY DOKUMENTÓW SKŁADANE NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU I BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA**

**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

*(Wykonawca wypełnia niniejszy formularz w zakresie tej Części zamówienia, na którą składa ofertę)*

Do:

**Gmina Sulmierzyce**

**98-338 Sulmierzyce, ul. Urzędowa 1**

**tel. 044 684 60 56; fax 044 684 60 57**

[http://](http://www.bip.radomsko.pl/) [www.sulmierzyce.biuletyn.net](http://www.bip.kobiele-wielkie.akcessnet.net/)

Ofertę przetargową składa:

Nazwa Wykonawcy:........................................................................................................................

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

Województwo:............................................................. Powiat:......................................................

Tel./Fax. ................................................................ adres e-mail …………………………………

REGON: ............................................................... NIP:...................................................................

Osoba upoważniona do kontaktów...............................................................................................

Wykonawca jest małym □, średnim □, dużym □ przedsiębiorcą *(zaznaczyć właściwe)*

**Wszelką korespondencję należy kierować na adres:**

Nazwa Wykonawcy:.....................................................................................................................

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

Województwo:............................................................. Powiat:....................................................

1. Odpowiadając na publiczne ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pod nazwą: „*Usługa ubezpieczenia gminy Sulmierzyce”* przedkładam(-y) niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ).

**FORMULARZ OFERTOWY dla Pakietu 1 (Część 1 zamówienia)**

 **Oświadczenia Wykonawcy**

1. Zapoznaliśmy się z warunkami udzielenia zamówienia publicznego na **usługę ubezpieczenia Gminy Sulmierzyce** w zakresie Pakietu 1**,** zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i **nie wnosimy do nich zastrzeżeń.**
2. **Oferujemy ubezpieczenie** **Gminy Sulmierzyce** **zgodnie z warunkami określonymi w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia 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: **24 miesiące**.
4. Informujemy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą w okresie wskazanym w SIWZ.
5. Akceptujemy treść wzoru umowy (Rozdział IV SIWZ dla Części 1 zamówienia) i zobowiązujemy się w przypadku wybrania przez Zamawiającego 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. Osobą uprawnioną do kontaktu z Zamawiającym jest: ...........................................................................................

nr telefonu/ faxu /e-mail ........................................................................................................................................

adres do korespondencji …………………………………………………..……………………….………………………….…………………………..….

**UWAGA: Prosimy o wypełnienie wszystkich wykropkowanych miejsc.**

1. **KRYTERIUM - CENA**

**Łączna cena/składka** za **24 miesięczny** okres realizacji zamówienia **dla PAKIETU 1** wynosi: …............................ PLN
w tym VAT zwolniony

**Łączna cena/składka jest sumą cen/składek za poszczególne rodzaje ubezpieczeń:**

**A. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk**

cena za **24 miesięczny** okres realizacji zamówienia ...................................................... PLN ,

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot ubezpieczenia | Suma ubezpieczeniaw PLN | Stawka za roczny okres ubezpieczenia(%) | Składka za roczny okres ubezpieczenia (PLN) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5 (= 3 x 4)* |
| 1 | Budynki (własne i powierzone) | 33 581 175,27 | **……………** | **……………** |
| 2 | Budowle (własne i powierzone): w tym: altany, boiska, stadion, place zabaw, ogrodzenia, wiaty, kanalizacja deszczowa, z wyłączeniem placy, chodników, dróg | 7 879 710,58  | **……………** | **……………** |
| 3 | Pozostałe budowle (własne i powierzone): place, chodniki i drogi | 1 624 384,70 | **……………** | **……………** |
| 4 | Oświetlenie, przyłącza, linie energetyczne, sieci telefoniczne, telekomunikacyjne, światłowodowe, optyczne /na terenie Gminy Sulmierzyce/ wraz z infrastrukturą/ w tym min wpusty, studzienki, kratki, skrzynki, instalacje nawadniające i podgrzewające, itp. | 1 773 570,34 | **……………** | **……………** |
| 5 | Własne i powierzone środki trwałe: maszyny i urządzenia, wyposażenie, w tym sprzęt elektroniczny nie objęty ubezpieczeniem sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk, środki dydaktyczne | 2 491 915,56 | **……………** | **……………** |
| 6 | Pozostałe Własne i powierzone środki trwałe wyposażenie deptaków, parków strefy aktywnego wypoczynku , otoczenie zbiorników wody, iluminacje świąteczne  | 603 390,90 | **……………** | **……………** |
| 7 | Kolektory słoneczne na budynkach mieszkalnych oraz budynkach użyteczności publicznej na terenie gminy Sulmierzyce oddane mieszkańcom w umowę użyczenia - 1084 sztuk | 16 423 434,12 |  |  |
| 8 | Wyposażenie i przedmioty poza ewidencją środków trwałych, w tym sprzęt elektroniczny nie objęty ubezpieczeniem sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk, środki dydaktyczne, zbiory biblioteczne | 30 000,00  | **……………** | **……………** |
| **Łączna składka roczna** | **……………** |
| **Łączna składka za okres 24 miesięcy (łączna składka roczna x 2)** | **……………** |

**Składki za ubezpieczenie ryzyk/klauzul, które nie zostały uwzględnione w składkach w powyższej tabeli.**

*Poniższą**tabelę prosimy* ***wypełnić tylko wówczas****, jeśli* ***nie wszystkie składki*** *zostały uwzględnione w składkach w powyższej tabeli*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp | Rodzaj ubezpieczonego mienia/ryzyko/klauzula | Składka za roczny okres ubezpieczenia (PLN) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| **Łączna składka roczna** |  |
| **Łączna składka za okres 24 miesięcy (łączna składka roczna x 2)** |  |

**B. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk**

cena za **24 miesięczny** okres realizacji zamówienia......................................................PLN ,

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot ubezpieczenia | Suma ubezpieczeniaw PLN | Stawka za roczny okres ubezpieczenia(%) | Składka za roczny okres ubezpieczenia (PLN) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5 (= 3 x 4)* |
| 1 | Sprzęt stacjonarny - serwery, macierz dyskowa, oprogramowanie. | 455 833,08 | **……………** | **……………** |
| 2 | Sprzęt stacjonarny / komputery, drukarki, kserokopiarki, urządzenia wielofunkcyjne, telewizory, kina domowe/. | 283 032,96 | **……………** | **……………** |
| 3 | Sprzęt przenośny / laptopy, notebooki, tablety, macbooki, telefony komórkowe, palmtopy etc./. | 219 818,14  | **……………** | **……………** |
| 4 | Monitoring, telewizja przemysłowa systemy sterowania i nadzoru. | 101 314,18 | **……………** | **……………** |
| 5 | Urządzenia centrali telefonicznej Gminy Sulmierzyce: siłownia i koncentratory, wyposażenie, komputery, węzły internetowe, klimatyzatory. | 5 795,00 | **……………** | **……………** |
| 6 | Sprzęt komputerowy (szt. 228) oraz urządzenia wielofunkcyjne (szt. 4) zakupione w ramach projektu pn.: „Rozwój społeczeństwa informacyjnego poprzez przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Gminie Sulmierzyce” – oddane mieszkańcom, szkołom, przedszkolu oraz świetlicom wiejskim w umowy użyczenia | 900 478,08 | **……………** | **……………** |
| **Łączna składka roczna** | **……………** |
| **Łączna składka za okres 24 miesięcy (łączna składka roczna x 2)** | **……………** |

**Składki za ubezpieczenie ryzyk/klauzul, które nie zostały uwzględnione w składkach w powyższej tabeli.**

*Poniższą**tabelę prosimy* ***wypełnić tylko wówczas****, jeśli* ***nie wszystkie składki*** *zostały uwzględnione w składkach w powyższej tabeli*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp | Rodzaj ubezpieczonego mienia/ryzyko/klauzula | Składka za roczny okres ubezpieczenia (PLN) |
| 1 |   |   |
| 2 |   |   |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| **Łączna składka roczna** |  |
| **Łączna składka za okres 24 miesięcy (łączna składka roczna x 2)** |  |

**C. Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków Sołtysów i Inkasentów**

cena za **24 miesięczny** okres realizacji zamówienia ....................................................... PLN,

**D. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej**

cena za **24 miesięczny** okres realizacji zamówienia ....................................................... PLN,

**E. Ubezpieczenie maszyn i sprzętu budowlanego**

cena za **24 miesięczny** okres realizacji zamówienia ....................................................... PLN,

**F. Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków Ochotniczej Straży Pożarnej**

cena za **24 miesięczny** okres realizacji zamówienia ....................................................... PLN,

1. **KRYTERIUM – PREFEROWANY ZAKRES UBEZPIECZENIA – DODATKOWY PUNKTOWANY W RAMACH KRYTERIÓW OCENY OFERT**

**KLAUZULE**

Wykonawca obowiązany jest **wypełnić tylko jedną z kolumn** „2” lub „3”, wpisując słowo **„TAK”** w odpowiedniej kolumnie.

* Klauzula przyjęta w całości w treści opisanej w SIWZ otrzyma ilość punktów wskazaną w poniższej **tabeli**  dla danej klauzuli (zaznaczona odpowiedź „tak” w kolumnie „2” „akceptujemy w treści opisanej w SIWZ”).
* Każda klauzula odrzucona nie otrzyma punktów (zaznaczona odpowiedź „tak” w kolumnie „3” „odrzucamy klauzulę”).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Klauzule | Akceptujemy w treści opisanej w SIWZ | Odrzucamy klauzulę | Ilość możliwychpunktów  |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| **A. UBEZPIECZENIE MIENIA OD WSZYSTKICH RYZYK** |
| Klauzula restytucji mienia |  |  | 5 |
| Klauzula samolikwidacji |  |  | 5 |
| Klauzula terminu dokonania oględzin |  |  | 5 |
| Klauzula mienia wystawowego |  |  | 5 |
| Klauzula ubezpieczenia od ryzyka stłuczenia kolektorów słonecznych |  |  | 10 |
| Klauzula ubezpieczenia od ryzyka wandalizmu kolektorów słonecznych |  |  | 10 |
| Klauzula ubezpieczenia mienia zewnętrznego od kradzieży – kolektorów słonecznych |  |  | 20 |
| **B. UBEZPIECZENIE SPRZĘTU ELEKTRONICZNEGO OD WSZYSTKICH RYZYK** |
| Klauzula restytucji mienia |  |  | 5 |
| Klauzula samolikwidacji |  |  | 5 |
| Klauzula ataku elektronicznego |  |  | 15 |
| **E. UBEZPIECZENIE MASZYN I SPRZĘTU BUDOWLANEGO** |
| Klauzula dotycząca środków zabezpieczenia przed uszkodzeniem, zniszczenie i kradzieżą maszyn i urządzeń budowlanych znajdujących się poza ogrodzonym placem/zapleczem budowy  |  |  | 5 |
| Klauzula ubezpieczania maszyn i urządzeń budowlanych w wartościach rzeczywistych i/lub w wieku powyżej 10 lat  |  |  | 5 |
| Klauzula ubezpieczenia kosztów usunięcia pozostałości po szkodzie  |  |  | 5 |
| **Razem** | **100** |

W kwestiach nieuregulowanych w SIWZ lub niniejszym Formularzu ofertowym do umowy będą mieć zastosowanie poniżej wymienione OWU lub inne wzorce umowy

*(Należy podać symbol lub inne oznaczenie OWU lub innego wzorca umowy)*

a.       …………………………………………….…………………………………………….

b.       …………………………………………….…………………………………………….

c.       …………………………………………….…………………………………………….

d.       …………………………………………….…………………………………………….

e.       …………………………………………….…………………………………………….

f.       …………………………………………….…………………………………………….

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

*(****Wymagane oświadczenia lub dokumenty,*** *wymienione w Rozdziale III SIWZ, nie są przez Zamawiającego uważane za Załączniki do Formularza ofertowego)*

…………………………………………….…………………………………………….

…………………………………………….…………………………………………….

…………………………………………….…………………………………………….

.........................., dnia .................... ..................................................................................

 Miejscowość Podpis Wykonawcy lub osoby (osób) upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy[[1]](#footnote-1)

**FORMULARZ OFERTOWY dla Pakietu 2 (Część 2 zamówienia)**

 **Oświadczenia Wykonawcy**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami udzielenia zamówienia publicznego na **usługę ubezpieczenia Gminy Sulmierzyce** w zakresie Pakietu 2**,** zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i **nie wnosimy do nich zastrzeżeń.**
2. **Oferujemy ubezpieczenie** **Gminy Sulmierzyce** **zgodnie z warunkami określonymi w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia 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: **24 miesięcy**.
4. Informujemy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą w okresie wskazanym w SIWZ.
5. Akceptujemy treść wzoru umowy (Rozdział IV SIWZ dla Części 2 zamówienia) i zobowiązujemy się w przypadku wybrania przez Zamawiającego 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. Osobą uprawnioną do kontaktu z Zamawiającym jest: ...........................................................................................

nr telefonu/ faxu /e-mail ........................................................................................................................................

adres do korespondencji …………………………………………………..……………………….………………………….…………………………..….

**UWAGA: Prosimy o wypełnienie wszystkich wykropkowanych miejsc.**

1. **KRYTERIUM - CENA**

**Łączna cena/składka** za 24 miesięczny okres realizacji zamówienia **dla PAKIETU 2** wynosi: …............................ PLN
w tym VAT zwolniony

**Łączna cena/składka jest sumą cen/składek za poszczególne rodzaje ubezpieczeń:**

**G.1. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej**

cena łącznie za **24 miesięczny** okres realizacji zamówienia ............................................. PLN,

**G.2. Ubezpieczenie autocasco**

cena łącznie za **24 miesięczny** okres realizacji zamówienia ............................................. PLN,

**G.3. Ubezpieczenie NNW kierowcy i pasażerów**

cena łącznie za **24 miesięczny** okres realizacji zamówienia ............................................. PLN,

**G.4. Ubezpieczenie ASSISTANCE**

cena łącznie za **24 miesięczny** okres realizacji zamówienia ............................................. PLN,

*nie jest objęta wymogami minimalnymi – obligatoryjnymi nie podlega ocenie zgodności warunków z treścią SIWZ i nie jest objęty zakresem preferowanym - dodatkowym punktowanym w ramach kryterium oceny ryzyka, stanowi wyłącznie element informacyjny dla Zamawiającego.*

Składki za ryzyka komunikacyjne w rozbiciu na poszczególne pojazdy:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Numer rejestracyjny | Rodzaj pojazdu | Marka, typ, model pojazdu | Składka za roczna OC (PLN) | Składka roczna NNW (PLN) | Składkaza roczny okres ubezpieczenia Assistance (PLN)*nie jest objęta wymogami minimalnymi – obligatoryjnymi nie podlega ocenie zgodności warunków z treścią SIWZ i nie jest objęty zakresem preferowanym - dodatkowym punktowanym w ramach kryterium oceny ryzyka, stanowi wyłącznie element informacyjny dla Zamawiającego*. | SumaUbezpieczenia AC(PLN) | Stawka roczna AC (PLN) | Składka roczna AC (PLN)  |
| 1 | **EPJ33AS** | OSOBOWY | SKODA, 6Y, FABIA SEDAN |  |  |  | 7450,00 |  |  |
| 2 | **EPJ55YM** | OSOBOWY | SUBARU, SI, FORESTER |  |  |  | 77980,00 |  |  |
| 3 | **EPJ41UU** | CIĘŻAROWY | VOLKSWAGEN CRAFTER 2,5 TDI |  |  |  | 28610,00 |  |  |
| 4 | **EPJ28YH** | CIĘŻAROWY | VOLKSWAGEN LT35 |  |  |  | 23370,00 |  |  |
| 5 | **EPJ00992** | CIĘŻAROWY | DACIA, SD, DOKKER |  |  |  | 48 585,00 |  |  |
| 6 | **EPJS696** | AUTOBUS | AUTOSAN, A0909L.03.S |  |  |  | 58500,00 |  |  |
| 7 | **EPJHK98** | AUTOBUS | AUTOSAN A1010T, LIDER MIDI |  |  |  | 50000,00 |  |  |
| 8 | **EPJ11PY** | CIĄGNIK ROLNICZY | NEW HOLLAND BD, T6070 |  |  |  | 114600,00 |  |  |
| 9 | **EPJCE22** | CIAGNIK ROLNICZY | NEW HOLLAND LA, TD5.85 |  |  |  | 79100,00 |  |  |
| 10 | **EPJGF02** | CIĄGNIK RONICZY | NEW HOLLAND LB, BOOMER 35 |  |  |  | 71303,00 |  |  |
| 11 | **EPJ44FL** | SAMOCHÓD SPECJALNY POŻARNICZY | MERCEDES- BENZ ATEGO 1326 AF 4X4 |  |  |  | 60000,00 |  |  |
| 12 | **EPJAA98** | SAMOCHÓD SPECJALNYPOŻARNICZY | VOLVO FM 6XR |  |  |  | 300 000,00 |  |  |
| 13 | **EPJGV98** | SAMOCHÓD SPECJALNY POŻARNICZY | IVECO ML140E24W |  |  |  | 400 000,00 |  |  |
| 14 | **PKV6209** | SAMOCHÓD SPECJALNYPOŻARNICZY | JELCZ 5 |  |  |  | X | ---- | ---- |
| 15 | **EPJKP98** | SAMOCHÓD SPECJALNY POŻARNICZY | VOLVO FL |  |  |  | 700 000,00 |  |  |
| 16 | **EPJ77NJ** | PRZYCZEPA CIĘŻAROWA | WNP SUSKI |  |  |  | 4500,00 |  |  |
| 17 | **SCZ7C76** | MOTOCYKL | WSK 125 M06B3 |  |  |  | X | ---- | ---- |
| 18 | **SB3232** | MOTOCYKL | JUNAK M10 |  |  |  | X | ---- | ---- |
| 19 | **EPJ07XH** | PRZYCZEPA CIĘŻAROWA ROLNICZA ASENIZACYJNA | MEPROZET PN-70, PN-70/1 |  |  |  | 31000,00 | ---- | ---- |
| 20 | **EPJ86RL** | PRZYCZEPA CIĘŻAROWA ROLNICZA | PRONAR T130/T130 |  |  |  | 17436,00 | ---- | ---- |
| 21 | **EPJCN01** | PRZYCZEPA CIŻAROWA ROLNICZA ASENIZACYJNA | POMOT UPR/UPR7 |  |  |  | 55100,00 | ---- | ---- |
| 22 | **EPJAJ22** | PRZYCZEPA CIĘŻAROWA ROLNICZA | AGROMET PILMET TAS4,TAS4/3 |  |  |  | 34000,00 |  |  |
| 23 | **EPJP312** | PRZYCZEPA ROLNICZA | AUTOSAN D – 732 04 |  |  |  | X |  |  |
| 24 | **BRAK** | MOTOCYKL | OSA M52 |  |  |  | X |  |  |
| 25 | **BRAK** | MOTOCYKL | WFM125 |  |  |  | X |  |  |
| 26 | **BRAK** | MOTOCYKL | SHL M11 LUX |  |  |  | X | ---- | ---- |
| 27 | **BRAK** | WOLNOBIEŻNY | ROZDRABNIACZ KORNIK VARIO 1,9- KOSIARKA BIJAKOWA |  |  |  | X | ---- | ---- |
| 28 | **BRAK** | WOLNOBIEŻNY | SPYCHACZ CZOŁOWY UNIWERSALNY T201 |  |  |  | X | ---- | ---- |
| 29 | **BRAK** | WOLNOBIEŻNY | KOPARKO – ŁADOWARKA NEW HOLLAND B 100 C |  |  |  | X | ---- | ---- |
| 30 | **BRAK** | WOLNOBIEŻNY | KOSIARKA WYSIĘGNIKOWA KUHN, MULTI – LONGER 4844 P |  |  |  | X | ---- | ---- |
| 31 | **BRAK** | WOLNOBIEŻNY | ROZDRABNIACZ DO GAŁĘZI |  |  |  | X | ---- | ---- |
| 32 | **BRAK** | WOLNOBIEŻNY | SPYCHACZ CZOŁOWY T-217/3 |  |  |  | X | ---- | ---- |
| 33 | **BRAK** | WOLNOBIEŻNY | POSYPYWARKA PIASKU I SOLI PS-250 PRONAR |  |  |  | X | ---- | ---- |
| 34 | **BRAK** | WOLNOBIEŻNY | ZAMIATARKA T-811/1 |  |  |  | X | ---- | ---- |
| 35 | **BRAK** | WOLNOBIEŻNY | TRAKTOR M200-107 TC B&S 107 – KOSIARKA SAMOJEZDNA |  |  |  | X | ---- | ---- |
| 36 | **BRAK** | WOLNOBIEŻNY | KOSIARKA BIJAKOWA MBPL 200 LW |  |  |  | X | ---- | ---- |
| 37 | **BRAK** | WOLNOBIEŻNY | PŁUG DO ODŚNIEŻANIA KACPER PUV - 3300 |  |  |  | X | ---- | ---- |
| 38 | **BRAK** | WOLNOBIEŻNY | TRAKTOR 200107HRB PARTNER |  |  |  | X | ---- | ---- |
| 39 | **BRAK** | WOLNOBIEŻNY | PŁUG DO ODŚNIEŻANIA PRONAR PUV - 2800 |  |  |  | X | ---- | ---- |
| **Łączna składka za I okres ubezpieczenia**  |  |  |  |  |  |  |
| **Łączna składka za dwa okresy ubezpieczenia (łączna składka za I i II okres ubezpieczenia )** |  |  |  |  |  |  |

*Sumy ubezpieczenia dla ryzyka autocasco podane w zestawieniu pojazdów mają tylko znaczenie porównawcze dla oceny złożonych ofert i nie są zobowiązujące dla Wykonawcy w momencie rzeczywistego zawierania ubezpieczenia. Uprzejmie prosimy o przygotowanie oferty na bazie podanych sum ubezpieczenia – tylko ten sposób pozwoli na rzetelne porównanie ofert w kryterium „cena”. Wykonawca zobowiązany jest podać stawki efektywne oraz obliczyć i podać składki dla poszczególnych pojazdów.*

1. **KRYTERIUM – PREFEROWANY ZAKRES UBEZPIECZENIA – DODATKOWY PUNKTOWANY W RAMACH KRYTERIÓW OCENY OFERT**

**RYZYKA i KLAUZULE**

Wykonawca obowiązany jest **wypełnić tylko jedną z kolumn** „2” lub „3”, wpisując słowo **„TAK”** w odpowiedniej kolumnie.

* Ryzyko lub klauzula przyjęta w całości w treści opisanej w SIWZ otrzyma ilość punktów wskazaną w **tabeli** dla danej klauzuli lub ryzyka (zaznaczona odpowiedź „tak” w kolumnie „2” „akceptujemy w treści opisanej w SIWZ”).
* Każde ryzyko lub klauzula odrzucona nie otrzyma punktów (zaznaczona odpowiedź „tak” w kolumnie „3” „odrzucamy ryzyko/ klauzulę”).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ryzyka lub klauzule | Akceptujemy w treści opisanej w SIWZ | Odrzucamy ryzyko/ klauzulę | Ilość możliwychpunktów  |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| **G.2. UBEZPIECZENIE AUTOCASCO** |
| Ochrona w oparciu o formułę „wszystkich ryzyk” (tzw. all risks), obejmująca wszystkie ryzyka z wyjątkiem wyraźnie wyłączonych, udzielana na podstawie (ogólnych) warunków ubezpieczenia lub klauzuli „wszystkich ryzyk”. |  |  | 50 |
| 1. **Klauzula samolikwidacji szkód drobnych**

Ubezpieczyciel wypłaci odszkodowanie na podstawie faktury lub kosztorysu przedstawionego przez Ubezpieczającego, jeśli całkowity koszt naprawy nie przekroczy kwoty 10 000 PLN netto (bez dokonywania oględzin uszkodzonego pojazdu). |  |  | 10 |
| 1. **Klauzula odstąpienia od wyłączeń odpowiedzialności 1**

Ubezpieczyciel odstępuje od stosowania postanowień OWU ograniczających lub wyłączających odpowiedzialność za szkody:- wyrządzone przez kierowcę, który kierował pojazdem w stanie nietrzeźwości, pod wpływem narkotyków lub innych podobnie działających środków,- w sytuacjach, w których kierujący pojazdem oddalił się z miejsca wypadku bez uzasadnionej przyczyny. |  |  | 10 |
| 1. **Klauzula odstąpienia od wyłączeń odpowiedzialności 2**

Ubezpieczyciel odstępuje od stosowania postanowień OWU ograniczających lub wyłączających odpowiedzialność za szkody powstałe w pojazdach w trakcie ćwiczeń, pokazów, zabezpieczania imprez.  |  |  | 5 |
| 1. **Klauzula odstąpienia od wyłączeń odpowiedzialności 3**

Ubezpieczyciel odstępuje od stosowania postanowień OWU ograniczających lub wyłączających odpowiedzialność za szkody powstałe podczas zamieszek społecznych i wszelkiego rodzaju akcji protestacyjnych.  |  |  | 5 |
| 1. **Klauzula osobowego pojazdu zastępczego (7 dni)**

W przypadku szkody z ubezpieczenia autocasco pojazdu osobowego Ubezpieczonemu przysługuje pojazd zastępczy na czas naprawy, ale nie dłużej niż na okres 7 dni. Pojazd zastępczy będzie o zbliżonych parametrach technicznych do ubezpieczonego pojazdu. |  |  | 20 |
| **Razem** | 100 |

**G.3. Ubezpieczenie Assistance**

Prosimy o zaoferowanie ubezpieczenia assistance, poprzez wypełnienie poniższej tabeli, wyłącznie dla rodzajów
i kategorii pojazdów, dla których Wykonawca oferuje standardowo bezpłatne ubezpieczenie assistance.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Numer rejestracyjny | Rodzaj pojazdu | Marka, typ, model pojazdu | ASSISTANCE BEZSKŁADKOWY |
| w zakresie OC | w zakresie AC |
| 1 |  |  |  | **TAK / NIE\*** | **TAK / NIE\*** |
| 2 |  |  |  | **TAK / NIE\*** | **TAK / NIE\*** |
| 3 |  |  |  | **TAK / NIE\*** | **TAK / NIE\*** |
| 4 |  |  |  | **TAK / NIE\*** | **TAK / NIE\*** |
| 5 |  |  |  | **TAK / NIE\*** | **TAK / NIE\*** |

\* - niewłaściwe skreślić

W kwestiach nieuregulowanych w SIWZ lub niniejszym Formularzu ofertowym do umowy będą mieć zastosowanie poniżej wymienione OWU lub inne wzorce umowy.

*(należy podać symbol lub inne oznaczenie OWU lub innego wzorca umowy)*

G.1.       …………………………………………….…………………………………………….

G.2.       …………………………………………….…………………………………………….

G.3.       …………………………………………….…………………………………………….

G.4.       …………………………………………….…………………………………………….

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

*(****Wymagane oświadczenia lub dokumenty,*** *wymienione w Rozdziale III SIWZ, nie są przez Zamawiającego uważane za Załączniki do Formularza ofertowego)*

…………………………………………….…………………………………………….

…………………………………………….…………………………………………….

…………………………………………….…………………………………………….

.........................., dnia .................... ..................................................................................

 Miejscowość Podpis Wykonawcy lub osoby (osób) upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy[[2]](#footnote-2)

**Załącznik nr 2 – składany wraz z ofertą**

|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczęć Wykonawcy)* | **WSKAZANIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, KTÓRYCH WYKONANIE WYKONAWCA ZAMIERZA POWIERZYĆ PODWYKONAWCOM****i PODANIE PRZEZ WYKONAWCĘ FIRM PODWYKONAWCÓW** |

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn:

„*Usługa ubezpieczenia gminy Sulmierzyce”*

Oświadczam, iż wykonanie poniższych części zamówienia zamierzam powierzyć następującym podwykonawcom:

**Część 1 zamówienia:**

1. Nazwa części zamówienia ………………………………………………………………….

Nazwa podwykonawcy……………………………………………………………….……

1. Nazwa części zamówienia ………………………………………………………………….

Nazwa podwykonawcy……………………………………………………………….……

1. …………………………………………………………………………………………………

**Część 2 zamówienia:**

1. Nazwa części zamówienia ………………………………………………………………….

Nazwa podwykonawcy……………………………………………………………….……

1. Nazwa części zamówienia ………………………………………………………………….

Nazwa podwykonawcy……………………………………………………………….……

…………………………………………………………………………………………………

......................................., dnia ....................

(Miejscowość)

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

Podpis wykonawcy lub osoby (osób) upoważnionej do występowania w imieniu wykonawcy[[3]](#footnote-3)

**Załącznik nr 3- przekazywany Zamawiającemu w oryginale w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji o której mowa w art. 86 ust 5 Ustawy Pzp.**

|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczęć Wykonawcy)* | **OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI , LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ, O KTÓREJ MOWA W ART. 24 UST. 1 PKT 23 Pzp****(podstawa art. 24 ust. 11 Pzp)** |

**Po zapoznaniu się z informacją podaną przez zamawiającego na stronie internetowej** [**www.sulmierzyce.biuletyn.net**](http://www.sulmierzyce.biuletyn.net) **z otwarcia ofert** w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn:

„*Usługa ubezpieczenia gminy Sulmierzyce”*

**1.\***

**Oświadczam, że**  należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. z 2019r., poz. 369 ze zm.) z poniższymi wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe w niniejszym postępowaniu:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu** |
|  |  |
|  |  |

.........................., dnia .................... ..................................................................................

 Miejscowość Podpis Wykonawcy lub osoby (osób) upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy[[4]](#footnote-4)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2.\***

**Oświadczam, że** nie należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. z 2019r., poz. 369 ze zm.) z wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe w niniejszym postępowaniu.

.........................., dnia .................... ...................................................................

 Miejscowość Podpis wykonawcy lub osoby (osób) upoważnionej do występowania w imieniu wykonawcy4

**\*Należy wypełnić pkt 1 albo pkt 2. W przypadku złożenia oświadczenia o treści z pkt 1 Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.**

1. Pożądany czytelny podpis albo podpis i pieczątka z imieniem i nazwiskiem [↑](#footnote-ref-1)
2. Pożądany czytelny podpis albo podpis i pieczątka z imieniem i nazwiskiem [↑](#footnote-ref-2)
3. Pożądany czytelny podpis albo podpis i pieczątka z imieniem i nazwiskiem [↑](#footnote-ref-3)
4. Pożądany czytelny podpis albo podpis i pieczątka z imieniem i nazwiskiem [↑](#footnote-ref-4)