Załącznik Nr 2

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA**

**PRZEDSIĘBIORSTWA GOSPODARKI KOMUNALNEJ SP. Z O.O.**

**W STRZELCACH KRAJEŃSKICH**

**SWZ NR 14/2023/STRZELCE KRAJEŃSKIE**

1. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

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

1. Adres poczty elektronicznej Wykonawcy (ubezpieczyciela):

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

1. REGON

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa ryzyka**  | **Wysokość składki na okres****12 m-cy** | **Wysokość składki na okres****36 m-cy** |
| 1 | Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych |  |  |
| 2 | Ubezpieczenie Autocasco  |  |  |
| 3 | Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków |  |  |
| 4 | Ubezpieczenie Assistance |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |

1. Sumy gwarancyjne, sumy ubezpieczenia, limity, udziały własne i franszyzy zgodnie
z SWZ.

**KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ**

| **Nazwa klauzuli** | **Liczba pkt przypisana klauzuli** | **Przyjęta TAK/NIE** |
| --- | --- | --- |
| 1. Klauzula akceptacji aktualnego stanu zabezpieczeń
 | Nie dotyczy | TAK |
| 1. Klauzula zachowania ochrony ubezpieczeniowej
 | Nie dotyczy | TAK |
| 1. Klauzula ważności badań technicznych
 | Nie dotyczy | TAK |
| 1. Klauzula holowania pojazdu specjalistycznego
 | Nie dotyczy | TAK |
| 1. Klauzula kluczy
 | 5 |  |
| 1. Klauzula likwidacji szkód częściowych w wariancie serwisowym
 | 5 |  |
| 7. Klauzula automatycznego pokrycia w OC komunikacyjnym | 5 |  |
| 1. Klauzula stempla bankowego
 | 10 |  |
| 1. Klauzula rzeczoznawców
 | 10 |  |
| 1. Klauzula obiegu dokumentów
 | 10 |  |

1. Składka za ubezpieczenie zostanie rozłożona na 2 raty w każdym okresie polisowania.
2. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami postepowania, uzyskał wszystkie informacje niezbędne do oszacowania ryzyka, przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz, że nie wnosi żadnych zastrzeżeń do Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z wszystkimi załącznikami. Wykonawca oświadcza również, że zapoznał się z postanowieniami Umowy Generalnej i w pełni akceptuje jej treść.
3. Wykonawca oświadcza, że jest związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Wykonawca oświadcza, że w przypadku wyboru jego oferty w ciągu 7 dni od ogłoszenia wyników postępowania przedłoży szczegółowe rozbicie składek za wszystkie ubezpieczenia na poszczególne pojazdy.
5. Wykonawcza oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia:
6. Ubezpieczenie Autocasco

Obowiązujące OWU:……………………………………………………………,

1. Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków

Obowiązujące OWU:……………………………………………………………,

1. Ubezpieczenie Assistance

Obowiązujące OWU:……………………………………………………………,

1. Następujące części zamówienia zostaną powierzone podwykonawcom:

***(Wykonawca wypełnia – jeśli dotyczy):***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Części zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcom** | **Nazwa firmy** |
|  |  |  |

11. Wykonawca jest\*\*:

- mikroprzedsiębiorstwem [ ]  Tak

- małym przedsiębiorstwem [ ]  Tak

- średnim przedsiębiorstwem [ ]  Tak

- dużym przedsiębiorcą [ ]  Tak

 …………………………….

 (podpis)

\*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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

\*\* zaznaczyć właściwe