Załącznik nr 2

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA**

**POWIATU ŚREMSKIEGO WRAZ Z JEDNOSTKAMI**

**ORGANIZACYJNYMI**

**SWZ NR 177/2022/Śrem**

**PAKIET I**

1. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

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

1. Adres poczty elektronicznej Wykonawcy (ubezpieczyciela):

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

1. REGON

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

1. Cena ostateczna oferty (słownie) w całym okresie ubezpieczenia:

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa ryzyka**  | **Wysokość składki na okres****12 m-cy** | **Wysokość składki na okres****24 m-cy** |
|  | **UBEZPIECZENIA WSPÓLNE DLA WSZYSTKICH JEDNOSTEK** |
| 1 | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej tyt. prowadzonej działalności i posiadanego mienia |  |  |
|  | **UBEZPIECZENIA DLA POSZCZEGÓLNYCH JEDNOSTEK** |
| 2 | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tyt. administrowania drogami |  |  |
| 3 | Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk |  |  |
| 4 | Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk |  |  |
| 5 | Ubezpieczenie maszyn od uszkodzeń |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |

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

**KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **Liczba pkt przypisana klauzuli** | **Przyjęta TAK/NIE** |
| 1. Klauzula reprezentantów
 | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 1. Klauzula automatycznego pokrycia
 | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 1. Klauzula stempla bankowego
 | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 1. Klauzula ograniczenia zasady proporcji
 | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 1. Klauzula Leeway’a
 | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 1. Klauzula podatku VAT
 | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 1. Klauzula szkód powstałych w wyniku prac budowlanych, remontowych i modernizacyjnych
 | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 1. Klauzula rozliczenia składki
 | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 1. Klauzula wartości mienia
 | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 1. Klauzula nadwyżkowa do mienia ubezpieczanego w wartości księgowej brutto
 | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 1. Klauzula ubezpieczenia przezornej sumy ubezpieczenia
 | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 1. Klauzula samolikwidacji małych szkód
 | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 1. Klauzula rzeczoznawców
 | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 1. Klauzula obiegu dokumentów
 | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 1. Klauzula niezawiadomienia w terminie o szkodzie
 | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 1. Klauzula automatycznego pokrycia majątku nabytego po zebraniu danych do SWZ
 | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 1. Klauzula braku składki minimalnej
 | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 1. Klauzula technologiczna
 | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 1. Klauzula nowych miejsc ubezpieczenia
 | 5 |  |
| 1. Klauzula wznowienia limitów po powstaniu szkody
 | 10 |  |
| 1. Klauzula odstąpienia od obowiązku odtworzenia mienia
 | 10 |  |
| 1. Klauzula elementów nieuszkodzonych
 | 5 |  |
| 1. Klauzula zastąpienia i części zamiennych
 | 10 |  |
| 1. Klauzula płatności rat
 | 5 |  |
| 1. Klauzula zniesienia zasady proporcji
 | 20 |  |
| 1. Klauzula zabezpieczeń przeciwpożarowych
 | 5 |  |
| 1. Klauzula zabezpieczeń przeciwkradzieżowych
 | 10 |  |
| 1. Klauzula uderzenia pojazdu własnego
 | 5 |  |
| 1. Klauzula przeniesienia mienia
 | 5 |  |
| 1. Klauzula szybkiej likwidacji szkód
 | 20 |  |
| 1. Klauzula badania okoliczności
 | 10 |  |
| 1. Klauzula 72 godzin
 | 10 |  |
| 1. Klauzula katastrofy budowlanej
 | 10 |  |
| 1. Klauzula pokrycia dodatkowych kosztów odbudowy budynków zabytkowych
 | 5 |  |
| 1. Klauzula usunięcia pozostałości po szkodzie – limit ponad sumę ubezpieczenia
 | 5 |  |
| 1. Klauzula zabezpieczenia przed szkodą – limit ponad sumę ubezpieczenia
 | 10 |  |
| 1. Klauzula kosztów poszukiwania przyczyny szkody
 | 10 |  |
| 1. Klauzula likwidatora szkód
 | 20 |  |
| 1. Klauzula zniesienia regresu w stosunku do pracowników
 | 5 |  |
| 1. Klauzula zniesienia regresu w stosunku do podmiotów powiązanych kapitałowo lub osobowo
 | 5 |  |

1. Składka za ubezpieczenie płatna jednorazowo w każdym okresie polisowania.
2. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami postępowania, 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 jednostki.
5. Wykonawcza oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia:
6. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia

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

1. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu administrowania drogami

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

1. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk

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

1. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk

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

1. Ubezpieczenie maszyn od uszkodzeń

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

11.Następujące części zamówienia zostaną powierzone podwykonawcom:

***(Wykonawca wypełnia – o ile dotyczy):***

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

12.Oświadczam\*, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …......................................, | …......................... | …...................................................... |
| Miejscowość | Data | Podpis i pieczęć Wykonawcy |

\*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).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

Załącznik Nr 3

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA**

**POWIATU ŚREMSKIEGO WRAZ Z JEDNOSTKAMI**

**ORGANIZACYJNYMI**

**SWZ NR 177/2022/Śrem**

**PAKIET II**

1. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

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

1. Adres poczty elektronicznej Wykonawcy (ubezpieczyciela):

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

1. REGON

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

1. Cena ostateczna oferty (słownie) w całym okresie ubezpieczenia:

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa ryzyka**  | **Wysokość składki na okres****12 m-cy** | **Wysokość składki na okres****24 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**

| **Lp.** | **Nazwa klauzuli** | **Liczba pkt przypisana klauzuli** | **Przyjęta TAK/NIE** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Klauzula rzeczoznawców | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 2. | Klauzula obiegu dokumentów | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 3. | Klauzula akceptacji aktualnego stanu zabezpieczeń | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 4. | Klauzula zachowania ochrony ubezpieczeniowej | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 5. | Klauzula ważności badań technicznych | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 6. | Klauzula stempla bankowego | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 7. | Klauzula trwałych następstw zawału serca i udaru mózgu | 5 |  |
| * + - 1. 8.
 | * + - 1. Klauzula współdziałania przy zbyciu pojazdu po szkodzie całkowitej
 | 5 |  |
| * + - 1. 9.
 | * + - 1. Klauzula likwidatora szkód
 | 10 |  |
| * + - 1. 10.
 | * + - 1. Klauzula złamania przepisów ruchu drogowego
 | 5 |  |
| * + - 1. 11.
 | * + - 1. Klauzula ładunkowa
 | 5 |  |
| * + - 1. 12.
 | * + - 1. Klauzula kluczy
 | 5 |  |
| * + - 1. 13.
 | * + - 1. Klauzula likwidacji szkód częściowych w wariancie serwisowym
 | 5 |  |
| * + - 1. 14.
 | * + - 1. Klauzula automatycznego pokrycia w OC komunikacyjnym
 | 10 |  |

1. Składka za ubezpieczenie płatna jednorazowo 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:……………………………………………………………,

10. Następujące części zamówienia zostaną powierzone podwykonawcom:

***(Wykonawca wypełnia – o ile dotyczy):***

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

11. Oświadczam\*, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ........................................., | ............................ | ......................................................... |
| Miejscowość | Data | Podpis i pieczęć Wykonawcy |

\*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).