Załącznik nr 2

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA**

**POWIATU OŁAWSKIEGO**

**SWZ NR 82/2021/OŁAWA**

**PAKIET I**

1. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

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

1. Adres poczty elektronicznej Wykonawcy (ubezpieczyciela):

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

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa ryzyka**  | **Wysokość składki na okres****12 m-cy** | **Wysokość składki na okres****36 m-cy** |
|  | **UBEZPIECZENIA WSPÓLNE DLA WSZYSTKICH JEDNOSTEK** |
| 1 | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej tyt. prowadzonej działalności i posiadanego mienia |  |  |
| 2 | Ubezpieczenie szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia |  |  |
| 3 | Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz ryzyka dewastacji |  |  |
|  | **UBEZPIECZENIA DLA POSZCZEGÓLNYCH JEDNOSTEK** |
| 4 | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tyt. administrowania drogami |  |  |
| 5 | Ubezpieczenie mienia od ognia i innych żywiołów |  |  |
| 6 | Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk |  |  |
|  | **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 przepięć
 | obligatoryjna | nie dotyczy |
| 1. Klauzula reprezentantów
 | obligatoryjna | nie dotyczy |
| 1. Klauzula automatycznego pokrycia
 | obligatoryjna | nie dotyczy |
| 1. Klauzula stempla bankowego
 | obligatoryjna | nie dotyczy |
| 1. Klauzula ograniczenia zasady proporcji
 | obligatoryjna | nie dotyczy |
| 1. Klauzula Leeway’a
 | obligatoryjna | nie dotyczy |
| 1. Klauzula podatku VAT
 | obligatoryjna | nie dotyczy |
| 1. Klauzula szkód powstałych w wyniku prac budowlanych, remontowych i modernizacyjnych
 | obligatoryjna | nie dotyczy |
| 1. Klauzula dewastacji
 | obligatoryjna | nie dotyczy |
| 1. Klauzula rozliczenia składki
 | obligatoryjna | nie dotyczy |
| 1. Klauzula wartości mienia
 | obligatoryjna | nie dotyczy |
| 1. Klauzula nadwyżkowa do mienia ubezpieczanego w wartości księgowej brutto
 | obligatoryjna | nie dotyczy |
| 1. Klauzula samolikwidacji małych szkód
 | obligatoryjna | nie dotyczy |
| 1. Klauzula szkód elektrycznych
 | obligatoryjna | nie dotyczy |
| 1. Klauzula rzeczoznawców
 | obligatoryjna | nie dotyczy |
| 1. Klauzula obiegu dokumentów
 | obligatoryjna | nie dotyczy |
| 1. Klauzula niezawiadomienia w terminie o szkodzie
 | obligatoryjna | nie dotyczy |
| 1. Klauzula automatycznego pokrycia majątku nabytego po zebraniu danych do SWZ
 | obligatoryjna | nie dotyczy |
| 1. Klauzula braku składki minimalnej
 | obligatoryjna | nie dotyczy |
| 1. Klauzula technologiczna
 | obligatoryjna | nie dotyczy |
| 1. Klauzula ubezpieczenia aktów terroryzmu
 | obligatoryjna | nie dotyczy |
| 1. Klauzula ewakuacji
 | obligatoryjna | nie dotyczy |
| 1. Klauzula przetężenia
 | obligatoryjna | nie dotyczy |
| 1. Klauzula składowania
 | obligatoryjna | nie dotyczy |
| 1. Klauzula uderzenia pojazdu własnego
 | obligatoryjna | nie dotyczy |
| 1. Klauzula katastrofy budowlanej
 | obligatoryjna | nie dotyczy |
| 1. Klauzula likwidatora szkód
 | obligatoryjna | nie dotyczy |
| 1. Klauzula nowych miejsc ubezpieczenia
 | 5 |  |
| 1. Klauzula odstąpienia od obowiązku odtworzenia mienia
 | 10 |  |
| 1. Klauzula płatności rat
 | 5 |  |
| 1. Klauzula zniesienia zasady proporcji
 | 20 |  |
| 1. Klauzula zabezpieczeń przeciwpożarowych
 | 5 |  |
| 1. Klauzula zabezpieczeń przeciwkradzieżowych
 | 10 |  |
| 1. Klauzula przeniesienia mienia
 | 5 |  |
| 1. Klauzula szybkiej likwidacji szkód
 | 20 |  |
| 1. Klauzula badania okoliczności
 | 10 |  |
| 1. Klauzula 72 godzin
 | 10 |  |
| 1. Klauzula zniszczenia przez obiekty sąsiadujące
 | 20 |  |

1. Składka za ubezpieczenie zostanie rozłożona na 2 raty 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 tyt. prowadzonej działalności i posiadanego mienia

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

1. Ubezpieczenie szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia

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

1. Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz ryzyka dewastacji

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

1. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tyt. administrowania drogami

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

1. Ubezpieczenie mienia od ognia i innych żywiołów

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

1. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk

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

1. Następujące części zamówienia zostaną powierzone podwykonawcom:

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

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

1. Oświadczam\*, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w rt. 13 lub rt. 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 rt. 13 ust. 4 lub rt. 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 OŁAWSKIEGO**

**SWZ NR 82/2021/OŁAWA**

**PAKIET II**

1. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

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

1. Adres poczty elektronicznej Wykonawcy (ubezpieczyciela):

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

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 | bezskładkowo | bezskładkowo |
|  | **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. 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:……………………………………………………………,

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).

Załącznik Nr 6

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

Nazwa Wykonawcy

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

Imię i nazwisko składającego oświadczenie

# OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Składane na podstawie z art. 125 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r. ze zm.) dalej ustawy Pzp oświadczam, że:

1. spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ;
2. nie podlegam/podlegam\* wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek zawartych
w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp;

\*\*Podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 ustawy Pzp. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone na podstawie art. 112 ust. 2 pkt 2 Pzp wskazane przez Zamawiającego w SWZ w zakresie posiadania uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej.\* tj. posiadam zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej w zakresie wszystkich grup ryzyk objętych przedmiotem zamówienia, o których mowa w Ustawie z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. z 2020 r. ze zm.). \*\*\*

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*\*niewłaściwe skreślić*

*\*\*wypełnić jeśli podlega*

*\*\*\* W przypadku gdy Wykonawca rozpoczął działalność przed wejściem w życie Ustawy z dnia 28 lipca 1990 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. Nr 59, poz. 344 ze zm.) składa na wezwanie Zamawiającego jeżeli jego oferta została najwyżej oceniona zaświadczenie wydane przez Ministra Finansów o posiadaniu zgody na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ........................................., | ............................ | ......................................................... |
| miejscowość | data | podpis Wykonawcy |

Załącznik Nr 10

Nazwa Wykonawcy:

…………………………………

Adres siedziby:

………………………………..

**WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE CZĘŚCI POUFNEJ SWZ**

Zwracam się z wnioskiem o udostępnienie części SWZ objętej poufnością w celu przygotowania oferty udzielenia zamówienia publicznego dla postępowania SWZ nr 82/2021/Oława na usługę ubezpieczenia Powiatu Oławskiego na adres poczty elektronicznej ………………………. .

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

 (podpis osoby składającej wniosek)