*Załącznik Nr 2*

…………………………………………………………………………………….

*Nazwa (pieczęć adresowa Wykonawcy/ Wykonawców)*

*W przypadku ofert wspólnych (konsorcjum) należy podać*

*dane Wykonawców tworzących konsorcjum.*

##### **O F E R T A W Y K O N A W C Y**

 Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na

 „Ubezpieczenie majątku własnego i powierzonego oraz odpowiedzialności cywilnej Siedleckiego „TBS” Sp. z o.o.”

oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę ………………………………………….zł,słownie:………………………………………………………………………………………………………………………... …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

( usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust.1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług ( tj.Dz.U. z 2016 r, poz. 710 z późniejszymi zmianami )

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego zawartego poniżej .

Termin wykonania zamówienia : 01.01.2021 roku – 31.12.2023 roku ( 36 miesięcy)

Termin związania ofertą i warunki płatności : zgodne z postanowieniami SIWZ

|  |
| --- |
| Formularz cenowy |
| L.P. | Zakres zamówienia  | Stawka za roczny okres ubezpieczenia  | Składka za 12 miesięcy | Składka za 36 miesięcy |
| 1 | Budynki mieszkalne i budowle od wszystkich ryzyk – własność STBS - Załącznik nr 1 a |  |  |  |
| 2 | Pozostałe budynki i budowle |  |  |  |
| 3 | WyposażenieŚrodki niskocenneGotówka  | Nie dotyczy |  |  |
| ~~4~~ | Kradzież z włamaniem i rabunekw tym gotówka :kradzież z włamaniem z lokalurabunek w lokalurabunek w transporcie | Nie dotyczy |  |  |
| 5 | Kradzież zwykła | Nie dotyczy |  |  |
| 6 | Dewastacja, grafitti | Nie dotyczy |  |  |
| 7 | Szyby i inne przedmioty szklane od stłuczenia | Nie dotyczy |  |  |
| 8 | Sprzęt elektroniczny stacjonarny  |  |  |  |
| 9 | Sprzęt elektroniczny przenośny |  |  |  |
| 10 | Oprogramowanie i nośniki danych | Nie dotyczy |  |  |
| 11 | Budynki komunalne – Załącznik nr 1 b |  |  |  |
| 12 | Lokale komunalne – Załącznik nr 1 c |  |  |  |
| 13 | Budynki prywatne – Załącznik nr 1 d |  |  |  |
| 14 | Budynki - Załącznik nr 1e |  |  |  |
| 15 | Budynki – Załącznik nr 1 f |  |  |  |
| 16 | Odpowiedzialność cywilna z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia oraz zarządzania i administrowania  | Nie dotyczy |  |  |
| 17 | Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej zarządcy | Nie dotyczy |  |  |
| Składka łączna ( suma pozycji 1-17) : |  |  |

|  |
| --- |
| **Klauzule dodatkowe punktowane** |
| Klauzule dotyczące ubezpieczenia mienia odwszystkich ryzyk ( z wyłączeniem mieniakomunalnego) | Punktacja | Akceptacja ( prosimy o wpisanie tak – w przypadku akceptacji lub nie – w przypadku braku akceptacji – pola nie uzupełnione zostaną uznane jako brak akceptacji |
| Klauzula katastrofy budowlanej  | 5 pkt |  |
| Przyjęcie treści klauzuli przezornej sumy ubezpieczenia | 10 pkt |  |
| Przyjęcie klauzuli zniesienia zasady proporcji  | 10 pkt |  |
| Przyjęcie klauzuli automatycznego pokrycia konsumpcji sumy ubezpieczenia | 5 pkt |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli aktu terroryzmu | 5 pkt |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli okolicznościowej  | 5 pkt |  |
| Przyjęcie klauzuli uznania okoliczności | 5 pkt |  |
| Przyjęcie klauzuli szybkiej likwidacji szkód | 10 pkt |  |
| Klauzule dotyczące ubezpieczenia mienia komunalnego | Punktacja | Akceptacja ( prosimy o wpisanie tak – w przypadku akceptacji lub nie – w przypadku braku akceptacji – pola nie uzupełnione zostaną uznane jako brak akceptacji |
| Przyjęcie klauzuli zniesienia proporcji dla budynków komunalnych  | 30 pkt |  |
| Klauzule dotyczące odpowiedzialności cywilnej zwyłączeniem ubezpieczenia obowiązkowego | Punktacja | Akceptacja ( prosimy o wpisanie tak – w przypadku akceptacji lub nie – w przypadku braku akceptacji – pola nie uzupełnione zostaną uznane jako brak akceptacji |
| Przyjęcie klauzuli 168 godzin | 10 pkt |  |
| Zwiększenie limitu w klauzuli czystych strat finansowych do wysokości 200.000 zł  | 5 pkt |  |
| Punkty razem za wszystkie klauzule  | 100 pkt |  |

Oświadczamy że :

- zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.

- zdobyliśmy konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty

- uważamy się związani niniejszą ofertą przez cały okres wskazany przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych

 Warunków Zamówienia

- akceptujemy zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia warunki zawarcia umowy oraz wzór umowy

- powierzamy/ nie powierzamy podwykonawcom następujący zakres usług objęty przedmiotem zamówienia :

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podwykonawcy | Zakres usług |
|  |  |

Wyrażamy zgodę na :

1/ ratalną płatność składki

2/ przyjęcie wszystkich warunków wymaganych przez Zamawiającego dla poszczególnych ryzyk ubezpieczeniowych wymienionych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

3/ w przypadku polis zawieranych na okres krótszy niż 12 m-cy składka roczna będzie rozliczana pro rata temporis

Oświadczamy, że (oświadczenie dotyczy Wykonawcy, który działa w formie TUW) :

Statut reprezentowanego przez na jako Wykonawcy - Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych – przewiduje możliwość ubezpieczenia osób nie będących członkami towarzystwa

W przypadku wyboru oferty reprezentowanego przez nas Wykonawcy - Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych- TUW udzieli ochrony ubezpieczeniowej Zamawiającemu jako osobie nie będącej członkiem towarzystwa

Zgodnie z art. 11 ust.2 z dnia 11 września 2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej zamawiający nie będzie zobowiązany do pokrywania strat towarzystwa poprzez wnoszenie dodatkowej składki ubezpieczeniowej.

Sposób reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia na potrzeby niniejszego zamówienia jest następujący : …………………………………………………………………………………………( dotyczy tylko wykonawcy składającego ofertę wspólną)

Oświadczam, że wypełniłem 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

*\* 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).*

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną z art. 13 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), przedstawioną przez zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.

W sprawach nieuregulowanych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i w ofercie mają zastosowanie następujące ogólne lub/i szczególne warunki ubezpieczenia oraz aneksy do tych warunków *(należy wpisać wszystkie ogólne i szczególne warunki z datami zatwierdzenia przez zarząd wykonawcy i wszystkie aneksy do tych warunków obowiązujące na dzień składania oferty):*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oferta zawiera ………… kolejno ponumerowanych stron.

Oferta składa się z niniejszego formularza ofertowego oraz następujących dokumentów i oświadczeń:

1. Dokument nr 1. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu (Załącznik Nr 3 do SIWZ).

\*Niepotrzebne skreślić.

…………………………………………………………

*(Miejscowość, data)*

 ………………………………………………………………………………….

*Imię i nazwisko, podpis i pieczęć imienna lub*

*czytelny podpis osoby uprawnionej (osób uprawnionych)*

*do reprezentowania Wykonawcy (Wykonawców*

*wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*