

Załącznik nr 2b do SIWZ - FORMULARZ OFERTOWY I CENOWY DO CZĘŚCI II

Pieczęć Wykonawcy i nr tel./faxu oraz adres poczty elektronicznej
--

FORMULARZ OFERTOWY

My, niżej podpisani:

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

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy/ wykonawców występujących wspólnie*:

.....
(Zarejestrowana nazwa Wykonawcy/ pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o
zamówienie*)

.....
(Numer telefonu/ numer faxu/ oraz adres poczty elektronicznej)

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Ubezpieczenie mienia i innych interesów Gminy Choroszcz wraz z jednostkami
organizacyjnymi, instytucjami kultury, Zakładem Energetyki Ciepłej, Wodociągów i
Kanalizacji w Choroszczy Sp. z o.o.**

CZĘŚĆ II

1.6. Ubezpieczenie pojazdów Gminy Choroszcz wraz z jednostkami organizacyjnymi i instytucjami kultury:

- a) Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych,
- b) Ubezpieczenie autocasco,
- c) Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów,

d) Ubezpieczenie Assistance

składamy niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia i:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Wybór niniejszej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (proszę zaznaczyć właściwą opcję):

☐ **NIE**

☐ TAK – w takim przypadku należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku.

3. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, za łączną kwotę:
..... **PLN,**

słownie PLN

(składka za trzyletni okres ochrony ubezpieczeniowej – planowany od dnia 01.01.2016 r. do 31.12.2019 r., usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 – Dz. U. z 2004 r., Nr 54., poz. 535 z późn. zm.) w rozbiciu na:

- 1) I okres ubezpieczenia: 12 miesięcy - zł.
- 2) II okres ubezpieczenia: 12 miesięcy - zł
- 3) III okres ubezpieczenia: 12 miesięcy -zł

Składka będzie płatna w czterech równych ratach.

3. Termin wykonania zamówienia: **36 miesięcy od daty zawarcia umowy (planowany od dnia 01.01.2019 r do dnia 31.12.2021 r.)**

4. W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do podpisania umowy w sprawie zamówienia na warunkach określonych w Projekcie umowy, stanowiącym załącznik nr 3 b do SIWZ.
5. Zarejestrowane nazwy i adresy wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

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

6. Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom*

Lp.	Część zamówienia powierzona do realizacji podwykonawcom	Firma (nazwa) podwykonawcy	powołuję się na zasoby podwykonawcy w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy. TAK / NIE

7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**

8. Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty, są:

- 1) Formularz cenowy
- 2)
- 3)
- 4)

.....
Miejscowość, data, podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy

*Skreślić niepotrzebne

¹⁾ rozporządzenie 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.

**) 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 wykonawcy nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)

FORMULARZ CENOWY

KLAUZULE MAJĄCE ZASTOSOWANIE DO CAŁEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

LP	NAZWA KLAUZULI OBLIGATORYJNEJ	Deklaracja przyjęcia TAK/NIE
1.	Klauzula warunków i taryf- dotyczy 36 miesięcy	
2.	Klauzula wyłączenia regresu	
3.	Klauzula rozstrzygania sporów	
4.	Klauzula płatności rat	
5.	Klauzula gwarancji niezmienności stawek	

LP	NAZWA KLAUZULI FAKULTATYWNEJ	Deklaracja przyjęcia TAK/NIE	LICZBA PKT
1.	Klauzula zapłaty składki		
2.	Klauzula opóźnienia w płatności składki lub jej pierwszej raty		
3.	Klauzula umów krótkoterminowych		
4.	Klauzula wypłaty zaliczki		

KLAUZULE MAJĄCE ZASTOSOWANIE DO CZĘŚCI II

LP	NAZWA KLAUZULI OBLIGATORYJNEJ	Deklaracja przyjęcia TAK/NIE
1.	Klauzula uproszczonej likwidacji szkody	
2.	Klauzula reprezentantów	
3.	Klauzula bezzwłocznej naprawy szkody	
4.	Klauzula włączenia ryzyka dewastacji / wandalizmu	
5.	Klauzula terminu zawiadomienia o szkodzie	

LP	NAZWA KLAUZULI FAKULTATYWNEJ	Deklaracja przyjęcia TAK/NIE	LICZBA PKT
-----------	---	---	-------------------

1.	Klauzula przewłaszczenia na zabezpieczenie		
2.	Klauzula automatycznego pokrycia majątku nabytego po zebraniu danych		

VII. UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNE

LP.	ZAKRES UBEZPIECZENIA	STAWKA UBEZPIECZENIOWA	SKŁADKA ZA 1 ROK ZA WSZYSTKIE POJAZDY	SKŁADKA ZA 3 LATA ZA WSZYSTKIE POJAZDY
1.	OC			
	Pojazd osobowy			
	Pojazd ciężarowy o ładowności do 2,5 t			
	Pojazd specjalny pożarniczy			
	Autobus			
	Ciągnik rolniczy			
	Przyczepka lekka			
	Przyczepa			
	Ładowarka			
	Motorower			
	Koparka			
	2.	AC		
Pojazd osobowy				
Pojazd specjalny pożarniczy				
Pojazd ciężarowy o ładowności do 2,5 t				
Autobus				
Ładowarka				
Przyczepa				
Ciągnik rolniczy				
3.	NNW			
4.	ASSISTANCE			
	SKŁADKA ŁĄCZNIE			
Franszyza, udział własny		Wysokość		
Franszyza redukcyjna				
Franszyza integralna				
Udział własny				

LP	NAZWA KLAUZULI OBLIGATORYJNEJ RYZYKO AC	Deklaracja przyjęcia TAK/NIE
1.	Klauzula automatycznego pokrycia wartości	

	wyposażenia dodatkowego/specjalistycznego w ryzyku AC	
2.	Klauzula uznania kosztów dodatkowych wynikających z braku części zamiennych	

W kolumnie „Deklaracja przyjęcia” w wierszu dotyczącym akceptowanej klauzuli dodatkowej lub postanowień szczególnych proszę wpisać słowo „**Tak**” przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego, słowo „**Nie**” w przypadku nie przyjęcia, lub „proponowaną treść klauzuli”. Punktacja zgodnie z kryterium oceny.

Ogólne warunki ubezpieczenia, które mają zastosowanie do ww. ryzyk

.....

Zastrzeżenie:

Załączniki nr nie mogą być udostępnione, ponieważ zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

.....
 (data)

.....