**Załącznik nr 1/ str. 1**

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

 (miejscowość, data)

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

 *(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)*

………………………………………………….

*Korespondencyjny adres e-mail Wykonawcy*

**Gmina Krzywda**

**ul. Żelechowska 24B**

**21-470 Krzywda**

**O F E R TA**

1. **CZĘŚĆ I ZAMÓWIENIA**

Przystępując do przetargu nieograniczonego na **ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności Zamawiającego w zakresie** ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk, ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk, ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

**Cena łączna: ……………………… zł\*** za okres ubezpieczenia tj. **od 01.10.2020 r. do 30.09.2023 r.**

*słownie* .................................................................................................................

**2. CZĘŚĆ II ZAMÓWIENIA**

Przystępując do przetargu nieograniczonego na **ubezpieczenie Zamawiającego w zakresie ubezpieczeń komunikacyjnych** zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

**Cena łączna: ……………………… zł\*** za okres ubezpieczenia tj. **od 01.10.2020 r. do 30.09.2023 r. z zastrzeżeniem, że data wygaśnięcia ostatniej polisy na pojazd upływa 11.09.20204 r.**

*słownie:* ........................................................................................................................

**3. CZĘŚĆ III ZAMÓWIENIA**

Przystępując do przetargu nieograniczonego na **ubezpieczenie Zamawiającego w zakresie następstw nieszczęśliwych wypadków członków OSP (forma bezimienna),** zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

**Cena łączna: ……………………… zł\*** za okres ubezpieczenia tj. **od 01.06.2021 r. do 30.09.2023 r.** *słownie:* ........................................................................................................................

\* zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 Ustawy z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług (Dz.U.2020.106 ze zm.) usługa ubezpieczenia zwolniona jest z podatku VAT.

**Załącznik nr 1/ str. 2**

**Dotyczy Części I zamówienia**

* **Akceptujemy wszystkie klauzule obligatoryjne od nr 1 do 29 (włącznie).**
* **Akceptujemy następujące klauzule fakultatywne:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nrklauzuli | Nazwa klauzuli | TAK/NIE |  | punktacja |
| 30 | Klauzula usunięcia pozostałości po szkodzie |  |  | 3 pkt. |
| 31 | Klauzula funduszu prewencyjnego |  |  | 6 pkt. |
| 32 | Klauzula udziału w zysku |  |  | 7 pkt. |
| 33 | Klauzula katastrofy budowlanej |  |  | 5 pkt. |
| 34 | Klauzula zniesienia franszyz/udziałów własnych |  |  | 6 pkt. |
| W przypadku braku akceptacji klauzuli, proszę podać wysokość i rodzaj proponowanej franszyzy/udziału własnego – z uwzględnieniem zapisów Załącznika nr 4 – program ubezpieczenia / Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego | - |  |  |
| 35 | Klauzula ubezpieczenia prac budowlano-montażowych |  |  | 8 pkt.  |
| 36 | Klauzula okolicznościowa |  |  | 4 pkt. |
| 37 | Klauzula 168 godzin |  |  | 4 pkt. |
| 38 | Klauzula przeoczenia  |  |  | 2 pkt. |
| 39 | Klauzula zmiany wielkości ryzyka  |  |  | 4 pkt. |
| 40 | Klauzula wyrównania sumy ubezpieczenia |  |  | 4 pkt. |
| 41 | Klauzula likwidacji drobnych szkód |  |  | 8 pkt. |
| 42 | Klauzula pokrycia kosztów naprawy uszkodzeń powstałych w mieniu otaczającym |  |  | 5 pkt. |
| 43 | Klauzula wynagrodzenia ekspertów |  | 5 pkt. |
| 44 | Klauzula zalaniowa |  | 6 pkt. |
| 45 | Klauzula aktów terroryzmu |  |  | 3 pkt. |
| 46 | Klauzula zgłaszania szkód |  |  | 8 pkt. |
| 47 | Klauzula transportowa |  |  | 4 pkt. |
| 49 | Klauzula szkód estetycznych |  |  | 8 pkt. |

**Załącznik nr 1/ str. 3**

**Dotyczy Części II zamówienia**

* **Akceptujemy wszystkie klauzule obligatoryjne o następujących numerach: 2, 4, 10, 11, 12, 13, 20, 23, 24.**
* **Akceptujemy następujące klauzule fakultatywne:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nrklauzuli | Nazwa klauzuli | TAK/NIE |  | punktacja |
| 31 | Klauzula funduszu prewencyjnego |  |  | 15 pkt. |
| 32 | Klauzula udziału w zysku |  |  | 15 pkt. |
| 36 | Klauzula okolicznościowa |  |  | 10 pkt. |
| 38 | Klauzula przeoczenia  |  |  | 10 pkt. |
| 39 | Klauzula zmiany wielkości ryzyka  |  |  | 11 pkt. |
| 41 | Klauzula likwidacji drobnych szkód |  |  | 15 pkt. |
| 46 |  Klauzula zgłaszania szkód |  |  | 13 pkt. |
| 48 | Klauzula kosztów dodatkowych po szkodzie |  |  | 11 pkt. |

**Załącznik nr 1/ str. 4**

**Dotyczy Części III zamówienia**

* **Akceptujemy wszystkie klauzule obligatoryjne o następujących numerach: 4, 10, 11, 12, 13,24.**
* **Akceptujemy następujące klauzule fakultatywne:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nrklauzuli | Nazwa klauzuli |  | TAK/NIE |  | punktacja |
| 31 | Klauzula funduszu prewencyjnego  |  |  |  | 10 pkt. |
| 32 | Klauzula udziału w zysku |  |  |  | 10 pkt.  |
| 50 | Klauzula ciągłości ochrony dla członków OSP |  |  |  | 20 pkt. |
| 51 | Klauzula automatycznego ubezpieczenia członków OSP |  |  |  | 35 pkt. |
| 52 | Klauzula rozszerzająca zakres ochrony o szkody w stanie nietrzeźwości, po spożyciu alkoholu lub innych środków odurzających |  |  |  | 25 pkt.  |

**Załącznik nr 1/ str. 5**

4. Oświadczamy, że uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz przyjmujemy warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

5. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

1. Oświadczamy, że przyjmujemy wartości podane w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia jako podstawę do ustalenia wysokości każdego odszkodowania.
2. Oświadczamy, że stawki przyjęte w ofercie są niezmienne przez cały okres trwania umowy.
3. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy sami \*/ przy udziale podwykonawców w niżej wymienionym zakresie \*/

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | nazwa | adres | Zakres powierzanych działań/ część zamówienia |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Oświadczamy, że Zamawiający (jednostki Zamawiającego) nie będzie zobowiązany do pokrywania strat Wykonawcy działającego w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych przez wnoszenie dodatkowej składki, zgodnie z art. 111 ust. 2 Ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. 2020.895)
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach jak we wzorze umowy, w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO**1**) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\*/
4. Oświadczamy, że do poszczególnych ubezpieczeń stanowiących przedmiot zamówienia będą miały zastosowanie wymienione poniżej warunki ubezpieczenia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ryzyko** | **Warunki ubezpieczenia mające zastosowanie do danego ubezpieczenia** |
| **Część I zamówienia** |
| ……………………… | OWU ….. |
| ……………………… | OWU ….. |
| ……………………… | OWU ….. |
| ……………………… | OWU ….. |
| **Część II zamówienia** |
| ……………………..  | OWU ….. |
| …………………….. | OWU ….. |
| **Część III zamówienia** |
| ……………………..  | OWU ….. |

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:

 - Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania (wzór wg zał. nr 1 do SIWZ),

 - Pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę (zał. Nr 2),

 - Kopia dokumentu potwierdzającego posiadanie uprawnień do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej potwierdzona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę (zał. Nr 3)

 - …………………………………………………………………………………………………………………………………

Na złożoną ofertę składa się ........... ponumerowanych stron z zachowaniem ciągłości numeracji.

 Podpisano:

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

(czytelny podpis lub w przypadku parafki pieczątka imienna upełnomocnionego przedstawiciela)

***Uwagi dla Wykonawcy:***

1. *\*/ - niepotrzebne skreślić*

# *\*\*/ - 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). 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. 1).*