Załącznik nr 2

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA**

**MIASTA I GMINY ZĄBKOWICE ŚLĄSKIE**

**PAKIET I**

I. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

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

II. Adres poczty elektronicznej Wykonawcy (ubezpieczyciela):

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

III. Cena ostateczna oferty (słownie) w całym okresie ubezpieczenia

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

**UBEZPIECZENIE WSPÓLNE DLA WSZYSTKICH JEDNOSTEK**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nawa ryzyka** | **Wysokość składki za okres pełnych 12 miesięcy** | **Wysokość składki za okres pełnych 24 miesięcy** |
| 1. | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tyt. Prowadzonej działalności i posiadanego mienia |   |   |
| 2. | Ubezpieczenie mienia w systemie od wszystkich ryzyk |   |   |
| 3. | Ubezpieczenie szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia |   |   |
| 4. | Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |

**UBEZPIECZENIE DLA POSZCZEGÓLNYCH JEDNOSTEK**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nawa ryzyka** | **Wysokość składki za okres pełnych 12 miesięcy** | **Wysokość składki za okres pełnych 24 miesięcy** |
| 1. | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tyt. Administrowania drogami |   |   |
|  | **RAZEM** |  |  |

**UBEZPIECZENIE DLA CZŁONKÓW OSP**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nawa ryzyka** | **Wysokość składki w I okresie polisowania** | **Wysokość składki za okres pełnych 12 miesięcy** | **Wysokość składki za okres umowy (24 miesięcy)** |
| 1. | Ubezpieczenie następstw wypadków członków OSP |   |   |   |
|  | **RAZEM** |  |  |  |

IV. Sumy gwarancyjne, sumy ubezpieczenia, limity i udziały własne i franszyzy zgodnie z SIWZ.

**KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nawa klauzuli** | **Liczba punktów przypisana klauzuli** | **Przyjęta [Tak/Nie]** |
| 1. | Klauzula przepięć | Obligatoryjna |   |
| 2. | Klauzula reprezentantów | Obligatoryjna |   |
| 3. | Klauzula automatycznego pokrycia | Obligatoryjna |   |
| 4. | Klauzula stempla bankowego | Obligatoryjna |   |
| 5. | Klauzula ograniczenia zasady proporcji | Obligatoryjna |   |
| 6. | Klauzula Leeway'a | Obligatoryjna |   |
| 7. | Klauzula podatku VAT | Obligatoryjna |   |
| 8. | Klauzula szkód powstałych w wyniku prac budowlanych, remontowych i modernizacyjnych | Obligatoryjna |   |
| 9. | Klauzula dewastacji | Obligatoryjna |   |
| 10. | Klauzula rozliczenia składki | Obligatoryjna |   |
| 11. | Klauzula wartości mienia | Obligatoryjna |   |
| 12. | Klauzula nadwyżkowa do mienia ubezpieczanego w wartości księgowej brutto | Obligatoryjna |   |
| 13. | Klauzula automatycznego pokrycia majątku nabytego po zebraniu danych do SIWZ | Obligatoryjna |   |
| 14. | Klauzula samolikwidacji małych szkód | Obligatoryjna |   |
| 15. | Klauzula szkód elektrycznych | Obligatoryjna |   |
| 16. | Klauzula rzeczoznawców | Obligatoryjna |   |
| 17. | Klauzula obiegu dokumentów | Obligatoryjna |   |
| 18. | Klauzula nowych miejsc ubezpieczenia | 5 |   |
| 19. | Klauzula wznowienia limitów po powstaniu szkody | 10 |   |
| 20. | klauzula przetężenia | 10 |   |
| 21. | Klauzula płatności rat | 5 |   |
| 22. | Klauzula zniesienia zasady proporcji | 20 |   |
| 23. | Klauzula zabezpieczeń przeciwpożarowych | 5 |   |
| 24. | Klauzula zabezpieczeń przeciwkradzieżowych | 10 |   |
| 25. | Klauzula uderzenia pojazdu własnego | 5 |   |
| 26. | Klauzula przeniesienia mienia | 5 |   |
| 27. | Klauzula niezawiadomienia w terminie o szkodzie | 10 |   |
| 28. | Klauzula szybkiej likwidacji szkód | 20 |   |
| 29. | Klauzula katastrofy budowlanej | 10 |   |
| 30. | Klauzula zniszczenia przez obiekty sąsiadujące | 20 |   |
| 31. | Klauzula likwidatora szkód | 20 |   |

V. Składka za ubezpieczenie zostanie zapłacona jednorazowo w każdym okresie polisowania.

VI. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami przetargu, uzyskał wszystkie informacje niezbędne do oszacowania ryzyka, przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz, że nie wnosi żadnych zastrzeżeń do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z wszystkimi załącznikami. Wykonawca oświadcza również, że zapoznał się z zapisami Umowy Generalnej i w pełni akceptuje jej treść.

VII. Wykonawca oświadcza, że jest związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

VIII Wykonawca oświadcza, że w przypadku wyboru jego oferty w ciągu 5 dni od ogłoszenia wyników postępowania przedłoży szczegółowe rozbicie składek za wszystkie ubezpieczenia na poszczególne jednostki.

IX. Wykonawcza oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia:

1. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tyt. prowadzonej działalności i posiadanego mienia

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

1. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk

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

1. Ubezpieczenie szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia

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

1. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tyt. administrowania drogami

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

1. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk

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

1. Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków OSP

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(miejscowość, data) podpis i pieczęć Wykonawcy