|  |
| --- |
|  |

pieczęć Wykonawcy

# FORMULARZ OFERTOWY

1. **My niżej podpisani w imieniu** …………………………………………..……………………………………………… ………………………………….. (nazwa Wykonawcy) oferujemy **usługę ubezpieczenia Miejskiego Zakładu Oczyszczania w Wołominie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością** w terminie wskazanym w SIWZ i zgodnie z warunkami zawartymi w SIWZ oraz w treści oferty - niniejszego **Załącznika nr 4 do SIWZ**.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami udzielenia zamówienia publicznego na **usługę ubezpieczenia Miejskiego Zakładu Oczyszczania w Wołominie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością** zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i **nie wnosimy do nich zastrzeżeń.**
3. Oferujemy ubezpieczenie w terminie wskazanym w SIWZ oraz zgodnie z warunkami zawartymi w części „Zakres ubezpieczenia” - niniejszego **Załącznika nr 4 do SIWZ**, w zakresie:

* ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk,
* ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk,
* ubezpieczenia maszyn i urządzeń,
* ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej.

1. Podane sumy ubezpieczenia, limity i podlimity odnoszą się do rocznych okresów ubezpieczenia.
2. Klauzule i warunki szczególne zawarte w ofercie mają pierwszeństwo nad ogólnymi warunkami ubezpieczenia.
3. Wskazane w niniejszym Formularzu ofertowym **OWU lub inne wzorce umowy** będą mieć **zastosowanie do zawartej umowy** **tylko w kwestiach nieuregulowanych** **w SIWZ**, a w odniesieniu do zakresu preferowanego w kwestiach nieokreślonych w niniejszym Formularzu ofertowym. **W przypadku sprzeczności** treści OWU lub innych wzorców umowy z postanowieniami określonymi w SIWZ lub w Formularzu ofertowym **strony związane są postanowieniami określonymi w SIWZ lub w Formularzu ofertowym**.
4. Jeżeli w treści OWU znajdują się zapisy dotyczące szerszego zakresu ochrony niż opisany w SIWZ i w złożonej ofercie, to automatycznie zostają one włączone do ochrony ubezpieczeniowej. Niniejsze uregulowania nie dotyczą rozszerzeń podstawowego zakresu ochrony określonych w ogólnych warunkach ubezpieczenia Ubezpieczyciela (klauzul dodatkowych), o które nie wnioskuje Zamawiający w opisie szczegółowych warunków ubezpieczeń oraz w preferowanych warunkach przyjętych przez Wykonawcę.
5. Stawki / składki określone w ofercie pozostaną bez zmian przez okres obowiązywania umowy ubezpieczenia.
6. Uznajemy za wystarczające istniejące zabezpieczenia przeciwpożarowe, przeciwprzepięciowe   
   i przeciwkradzieżowe.
7. Oświadczamy, że Oferta **nie zawiera informacji/zawiera informacje\* *(\*niepotrzebne skreślić)*** stanowiące/ych tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. *(Jeżeli Wykonawca nie zakreśli żadnej z powyższych opcji, Zamawiający przyjmie, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa).*
8. Informujemy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą w okresie wskazanym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
9. Akceptujemy treść wzoru umowy - **Załącznik nr 3 do SIWZ** i zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
10. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 rozporządzenia 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.
11. Oświadczam, że ………………………………….. (nazwa Wykonawcy) jest\* / nie jest\* (\* - niewłaściwe skreślić) MŚP.

Definicja MŚP :

Mikroprzedsiębiorstwa są to przedsiębiorstwa, które:

− zatrudniają mniej niż 10 pracowników oraz

− wykazują roczny obrót lub sumę bilansową nieprzekraczającą 2 mln euro

Małe przedsiębiorstwa są to przedsiębiorstwa, które:

− zatrudniają mniej niż 50 pracowników oraz

− ich roczny obrót lub ich roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR

Średnie przedsiębiorstwa, są to przedsiębiorstwa, które:

− zatrudniają mniej niż 250 pracowników oraz

− ich roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 mln EUR

1. Oświadczenie Wykonawcy o powierzeniu części zamówienia podwykonawcom*, (jeśli* ***dotyczy uzupełnić tabelę)***

***Oświadczenie Wykonawcy o powierzeniu części zamówienia podwykonawcy/om***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Nazwa firmy podwykonawcy*** | ***Rodzaj części zamówienia, której wykonanie wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom*** | ***Wartość lub procentowa cześć, jaka ewentualnie zostanie zlecona*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Oświadczam, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazujemy jednocześnie nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi*** | ***Wartość***  ***(bez kwoty podatku)*** |
|  |  |  |

***\*UWAGA!***

*Wykonawca jest zobowiązany do wypełnienia i dołączenia niniejszego informacji do składanej oferty tylko w przypadku powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w związku z wyborem oferty wykonawcy.*

1. Oświadczamy, że osobą uprawnioną do kontaktu z Zamawiającym jest:

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

nr telefonu/ faxu /e-mail.......................................................................................................

Adres do korespondencji ………………………………………………………………………………………………....

**I. KRYTERIUM: CENA ZAMÓWIENIA/SKŁADKA**

Łączna składka przedstawionej oferty za ubezpieczenia mienia i odpowiedzialności cywilnej za 24 miesięczny okres ubezpieczenia dla Miejskiego Zakładu Oczyszczania w Wołominie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością wynosi:......................zł brutto, (słownie ........................................... zł) w tym VAT zwolniony i płatna będzie przelewem w przybliżeniu równych ratach, płatnych w następujących terminach:

I okres polisowy

I rata 28.02.2019r.

II rata 31.05.2019r.

III rata 31.08.2019r.

IV rata 30.11.2019r.

II okres polisowy

I rata 28.02.2020r.

II rata 31.05.2020r.

III rata 31.08.2020r.

IV rata 30.11.2020r.

W ramach powyższej składki oferujemy:

1. **ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk**

składka za **24 miesięczny** okres ubezpieczenia ............................................................,

(słownie: ....................................................................................................................zł)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Przedmiot ubezpieczenia | Suma ubezpieczenia  (zł) | Stawka za roczny  okres ubezpieczenia  (%) | Składka za roczny  okres ubezpieczenia  (zł) |
| 1. | Budynki | 5.309.870,00 | … | … |
| 2. | Budowle - nowa kwatera składowiska | 4.078.424,62 | … | … |
| 3. | Budowle - pozostałe | 5.821.286,37 |  |  |
| 4. | Środki trwałe (własne i powierzone) według ewidencji księgowej grupy 3-8, w tym m.in.:  - kontenery i pojemniki  - wózki widłowe  - urządzenia elektroniczne | 6.199.822,27 | … | … |
| 5. | środki trwałe w budowie (własne ipowierzone) | 50.000,00 | … | … |
| 6. | Wyposażenie i przedmioty niskocenne poza ewidencją środków trwałych (w tym elektroniczne) | 100.000,00 | … | … |
| 7. | Środki obrotowe (własne i powierzone) | 120.000,00 | … | … |
| 8. | Mienie osób trzecich i mienie powierzone | 200.000,00 | … | … |
| 9. | Wartości pieniężne w i poza schowkami ogniotrwałymi | 40.000,00 | … | … |
| 10. | Mienie pracownicze  Limit na osobę: 500 zł | 45.500,00 | … | … |
| 11. | Nakłady inwestycyjne/ adaptacyjne we własnych i powierzonych środkach trwałych | 100.000,00 | … | … |
| Razem składka roczna | | | X | … |
| **Razem składka za 24 miesięczny okres ubezpieczenia** | | | X | … |

**Składki za ubezpieczenie wyżej określonego mienia/ryzyk/klauzul, które nie zostały uwzględnione w składkach w powyższej tabeli**

Poniższątabelę prosimy **wypełnić tylko wówczas**, jeśli **nie wszystkie składki** zostały uwzględnione w składkach w powyższej tabeli

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp** | Rodzaj ubezpieczonego mienia/ryzyko/klauzula | **Składka (zł)** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| Razem składka roczna | |  |
| **Razem składka za 24 miesięczny okres ubezpieczenia** | |  |

1. **ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk**

składka za **24 miesięczny** okres ubezpieczenia ….........................................................,

(słownie: ….................................................................................................................zł)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Przedmiot ubezpieczenia | Suma ubezpieczenia  (zł) | Stawka za roczny  okres ubezpieczenia  (%) | Składka za roczny  okres ubezpieczenia  (zł) |
| 1. | Sprzęt stacjonarny: Serwer HPML 350R05 rok produkcji 2008 wraz z zasilaczem, monitorem i oprogramowaniem | 16.110,00 | … | … |
| 2. | Sprzęt stacjonarny: Serwer plików QNA\_TS453A4G rok budowy 2016 | 3.683,58 | … | … |
| 3. | Oprogramowanie, dane i nośniki danych wraz z kosztami odtworzenia danych | 15.000,00 | … | … |
| Razem składka roczna | | | X | … |
| **Razem składka za 24 miesięczny okres ubezpieczenia** | | | X | … |

**Składki za ubezpieczenie wyżej określonego mienia/ryzyk/klauzul, które nie zostały uwzględnione w składkach w powyższej tabeli**

Poniższątabelę prosimy **wypełnić tylko wówczas**, jeśli **nie wszystkie składki** zostały uwzględnione w składkach w powyższej tabeli

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp** | Rodzaj ubezpieczonego mienia/ryzyko/klauzula | **Składka (zł)** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| Razem składka roczna | |  |
| **Razem składka za 24 miesięczny okres ubezpieczenia** | |  |

1. **ubezpieczenie maszyn i urządzeń**

składka za **24 miesięczny** okres ubezpieczenia ….........................................................,

(słownie: ….................................................................................................................zł)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Przedmiot ubezpieczenia | Suma ubezpieczenia  (zł) | Stawka za roczny  okres ubezpieczenia  (%) | Składka za roczny  okres ubezpieczenia  (zł) |
| 1. | Zamiatarka elewatorowa WASA 300 (2008r.); nr urządzenia 10099132, nr seryjny 61-1-025 | 182.040,00 | … | … |
| Razem składka roczna | | | X | … |
| **Razem składka za 24 miesięczny okres ubezpieczenia** | | | X | … |

**Składki za ubezpieczenie wyżej określonego mienia/ryzyk/klauzul, które nie zostały uwzględnione w składkach w powyższej tabeli**

Poniższątabelę prosimy **wypełnić tylko wówczas**, jeśli **nie wszystkie składki** zostały uwzględnione w składkach w powyższej tabeli

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp** | Rodzaj ubezpieczonego mienia/ryzyko/klauzula | **Składka (zł)** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| Razem składka roczna | |  |
| **Razem składka za 24 miesięczny okres ubezpieczenia** | |  |

1. **ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej**

składka za **24 miesięczny** okres ubezpieczenia ............................................................,

(słownie: ....................................................................................................................zł)

**II. KRYTERIUM: ZAKRES UBEZPIECZENIA**

**Z A K R E S P R E F E R O W A N Y**

**KLAUZULE**

**A. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 |
| **Klauzule** | **Akceptujemy w treści opisanej w SIWZ**  ***Proszę wpisać „TAK” albo „NIE”*** | **Max liczba**  **punktów możliwych do uzyskania** |
| Bezzwłocznej naprawy szkody |  | 20 |
| Przeoczenia |  | 10 |
| Restytucji mienia |  | 10 |
| RAZEM | | **40** |

**B. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 |
| **Klauzule** | **Akceptujemy w treści opisanej w SIWZ**  ***Proszę wpisać „TAK” albo „NIE”*** | **Max liczba**  **punktów możliwych do uzyskania** |
| Bezzwłocznej naprawy szkody |  | 20 |
| Przeoczenia |  | 10 |
| Restytucji mienia |  | 10 |
| Ataku elektronicznego |  | 20 |
| RAZEM | | **60** |

**W kwestiach nieuregulowanych w SIWZ lub niniejszym Formularzu ofertowym do umowy będą mieć zastosowanie poniżej wymienione OWU lub inne wzorce umowy.**

(OWU lub inne wzorce umowy Wykonawcy nie są częścią oferty, a Zamawiający nie będzie badał ich zgodności z treścią SIWZ, nawet jeśli Wykonawca dołączy je do oferty.)

* 1. …………………………………………….…………………………………………….
  2. …………………………………………….…………………………………………….
  3. …………………………………………….…………………………………………….

**Załączniki do Formularza ofertowego niebędące wzorem umowy (uzupełnić jeśli dotyczy)**

Wymagane oświadczenia lub dokumenty, wymienione w rozdziale VII SIWZ, nie są przez Zamawiającego uważane za Załączniki do Formularza ofertowego)

…………………………………………….…………………………………………….

*…………………………………………………………………*

*(data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*