|  |
| --- |
|  |

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 odpowiedzialności cywilnej.

1. Podane sumy ubezpieczenia/gwarancyjne, 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. 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 28.02.2018r.

II rata 31.05.2018r.

III rata 31.08.2018r.

IV rata 30.11.2018r.

II okres polisowy

I rata 28.02.2019r.

II rata 31.05.2019r.

III rata 31.08.2019r.

IV rata 30.11.2019r.

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 | 9.574.144,37 | … | … |
| 3. | Środki trwałe (własne i powierzone) według ewidencji księgowej grupy 3-8, w tym m.in.:  - kontenery i pojemniki  - wózki widłowe  - urządzenia elektroniczne | 4.784.508,70 | … | … |
| 4. | środki trwałe w budowie (własne ipowierzone) | 276.262,23 | … | … |
| 5. | Wyposażenie i przedmioty niskocenne poza ewidencją środków trwałych (w tym elektroniczne) | 100.000,00 | … | … |
| 6. | Środki obrotowe (własne i powierzone) | 120.000,00 | … | … |
| 7. | Mienie osób trzecich i mienie powierzone | 200.000,00 | … | … |
| 8. | Wartości pieniężne w i poza schowkami ogniotrwałymi | 25.000,00 | … | … |
| 9. | Mienie pracownicze | 44.000,00 | … | … |
| 10. | 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 | … | … |
| 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 powyżej nieuregulowanych do umowy mają zastosowanie następujące ogólne warunki ubezpieczenia:

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

*…………………………………………………………………*

*(data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*