

**1. Treść oferty:**

**11.1 przedmiot zamówienia:** .....

**11.2 znak sprawy:** ..... **O.253.1.2021** .....

*Poniżej w pkt. 11.3 – 11.7 należy wpisać dane Wykonawcy, który posiada uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej, tzn. centralę zakładu ubezpieczeń lub główny oddział w Polsce w przypadku zagranicznego zakładu ubezpieczeń oraz - jeśli dotyczy - dane oddziału, przedstawicielstwa, innej jednostki organizacyjnej Wykonawcy lub przedsiębiorcy wykonującego czynności na rzecz Wykonawcy w formie podobnej do przedstawicielstwa*

**11.3 nazwa wykonawcy\*** .....

**11.4 adres wykonawcy** .....

**11.5 imię i nazwisko osoby uprawnionej do złożenia oferty** .....

**11.6 NIP** .....

**11.7 Regon** .....

*\*w przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać nazwy (firmy) oraz dokładne adresy wszystkich Wykonawców*

**11.8 Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:**

**Część I zamówienia:** „Ubezpieczenie majątku, osób i odpowiedzialności cywilnej Gminy Łapy”

Cenę .....zł (słownie złotych ..... )

Podatek VAT: usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tekst jednolity Dz.U. z 2020 r., poz. 106 ze zm.).

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **12 miesięcy, począwszy od dnia 01.06.2021r.**

Termin związania ofertą i warunki płatności: **zgodne z postanowieniami zapytania ofertowego.**

**Uwaga - jeśli Wykonawca nie składa oferty na niniejszą część zamówienia należy postawić kreskę lub wprowadzić zapis: Nie dotyczy.**

FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY CZĘŚCI I ZAMÓWIENIA		
lp.	Zakres zamówienia	Składka za 12 miesięcy
1	Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk	zł

2	Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk	zł
3	Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej	zł
4	Ubezpieczenie NNW osób w Ośrodku Kultury Fizycznej	zł
5	Ubezpieczenie maszyn i urządzeń od wszystkich ryzyk	zł
Razem składka do zapłaty za I część zamówienia (suma składek z wierszy 1, 2,3,4,5):		Zł

Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części I zamówienia	Akceptacja
<b>Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk</b>	
Przyjęcie podanej klauzuli przezornej sumy ubezpieczenia – 5 punktów	
Przyjęcie podanej klauzuli ubezpieczenia mienia wyłączonego z eksploatacji – 3 punkty	
Przyjęcie podanej klauzuli aktów terroryzmu – 4 punkty	
Przyjęcie podanej klauzuli wyrównania sumy ubezpieczenia – 3 punkty	
Przyjęcie podanej klauzuli pokrycia kosztów naprawy uszkodzeń powstałych w mieniu otaczającym – 3 punkty	
Przyjęcie podanej klauzuli zmiany lokalizacji odbudowy – 3 punkty	
Zwiększenie do kwoty 10 mln zł bezskładkowego limitu w klauzuli automatycznego pokrycia - 4 punkty	
Zniesienie franszyzy integralnej – 5 punktów	
<b>Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk</b>	
Przyjęcie podanej klauzuli cyber risk – 5 punktów	
Zwiększenie do kwoty 1 000 000 mln zł bezskładkowego limitu w klauzuli automatycznego pokrycia – 5 punktów	
Zniesienie udziału własnego – 5 punktów	
<b>Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej</b>	
Zwiększenie obligatoryjnego limitu odpowiedzialności w ubezpieczeniu czystych strat finansowych (m.in. w związku z wydaniem lub niewydaniem decyzji administracyjnych lub aktów normatywnych) z 300 000,00 zł do sumy gwarancyjnej 600 000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe – 5 punktów	
Zwiększenie obligatoryjnego limitu odpowiedzialności dla klauzuli reprezentantów w ubezpieczeniu OC z 300 000,00 zł do sumy gwarancyjnej 500 000,00 zł na na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe w każdym okresie ubezpieczenia – 5 punktów	
Objęcie ochroną ubezpieczeniową w zakresie klauzuli reprezentantów w ubezpieczeniu OC - do limitu w wysokości 300 000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe – również reprezentantów ubezpieczającego/ubezpieczonego – 5 punktów	
Przyjęcie podanej klauzuli 168 godzin – 4 punkty	
Zniesienie franszyzy integralnej w szkodach rzeczowych – 5 punktów	
<b>Ubezpieczenie maszyn i urządzeń od wszystkich ryzyk</b>	
Zniesienie franszyzy redukcyjnej – 5 punktów	



Pozostałe klauzule dodatkowe	
Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego – 4 punkty	
Zwiększenie limitu w ryzyku katastrofy budowlanej do kwoty 6 000 000,00 zł (limit wspólny w ubezpieczeniu mienia, sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk, maszyn i urządzeń od wszystkich ryzyk) – 4 punkty	
Przyjęcie podanej klauzuli szkód powstałych wskutek powolnego oddziaływania (limit wspólny w ubezpieczeniu mienia, sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk, maszyn i urządzeń od wszystkich ryzyk) – 5 punktów	
Przyjęcie podanej klauzuli automatycznego pokrycia konsumpcji sumy ubezpieczenia w ubezpieczeniu mienia systemem pierwszego ryzyka - 4 punkty	
Przyjęcie podanej klauzuli uznania okoliczności – 3 punkty	
Przyjęcie podanej klauzuli zmiany wielkości ryzyka – 3 punkty	
Przyjęcie podanej klauzuli wypłaty bezspornej części odszkodowania – 3 punkty	

W kolumnie „Akceptacja” w wierszu dotyczącym akceptowanej klauzuli dodatkowej lub postanowień szczególnych proszę wpisać słowo „Tak” w przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego oraz słowo „Nie” w przypadku nieprzyjęcia. Brak słowa „Tak” lub „Nie” uznany zostanie jako niezaakceptowanie danej klauzuli lub postanowienia szczególnego. W przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego, lecz w innej wersji niż podana w niniejszym zapytaniu, Zamawiający nie przyzna punktów dodatkowych.

.....  
 (pieczętka i podpis osoby/osób  
 uprawnionej/nych do reprezentowania  
 wykonawcy/wykonawców)

## **Część II zamówienia: „Ubezpieczenie pojazdów mechanicznych Gminy Łapy”**

Cenę .....zł (słownie złotych .....  
 ..... )

Podatek VAT: usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tekst jednolity Dz.U. z 2020 r., poz. 106 ze zm.).

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **12 miesięcy, począwszy od dnia 01.06.2021r.**

Termin związania ofertą i warunki płatności: **zgodne z postanowieniami zapytania ofertowego.**

**Uwaga - jeśli Wykonawca nie składa oferty na niniejszą część zamówienia należy postawić kreskę lub wprowadzić zapis: Nie dotyczy.**

FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY CZĘŚCI II ZAMÓWIENIA		
lp.	Zakres zamówienia	Składka za 12 miesięcy
1	Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych	zł
2	Ubezpieczenie auto casco	zł

<b>3</b>	<b>Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowców i pasażerów</b>	<b>zł</b>
<b>Razem składka do zapłaty za II część zamówienia (suma składek z wierszy 1, 2 i 3):</b>		<b>Zł</b>

<b>Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części II zamówienia</b>	<b>Akceptacja</b>
Uznanie za szkodę częściową uszkodzenie ubezpieczonego pojazdu w takim zakresie, że koszt jego naprawy nie przekracza 80% jego wartości rynkowej na dzień ustalania odszkodowania – 15 punktów	
Przyjęcie podanej klauzuli szkody całkowitej – 15 punktów	
Przyjęcie odpowiedzialności za szkody z ubezpieczenia Auto Casco powstałe podczas kierowania pojazdem w stanie nietrzeźwości albo po spożyciu alkoholu, lub pod wpływem środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii – 15 punktów	
Przyjęcie gwarantowanej sumy ubezpieczenia auto casco przez każdy roczny okres ubezpieczenia pojazdów; warunek odnoszący się do gwarantowanej sumy ubezpieczenia dotyczy wyłącznie pojazdów do 10 roku eksploatacji – 15 punktów	
Przyjęcie podanej klauzuli ubezpieczenia pojazdu niezabezpieczonego – 15 punktów	
Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego – 15 punktów	
Przyjęcie podanej klauzuli pojazdu zastępczego (AC) – 10 punktów	

*W kolumnie „Akceptacja” w wierszu dotyczącym akceptowanej klauzuli dodatkowej lub postanowień szczególnych proszę wpisać słowo „Tak” w przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego oraz słowo „Nie” w przypadku nieprzyjęcia. Brak słowa „Tak” lub „Nie” uznany zostanie jako niezaakceptowanie danej klauzuli lub postanowienia szczególnego. W przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego, lecz w innej wersji niż podana w niniejszego zapytania, Zamawiający nie przyzna punktów dodatkowych.*

.....  
 (podpis osoby/osób uprawnionej/nych  
 do reprezentowania wykonawcy/wykonawców

**Część III zamówienia: „Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków Ochotniczych Straży Pożarnych Gminy Łapy”**

Cenę .....zł (słownie złotych .....  
 .....)

Podatek VAT: usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tekst jednolity Dz.U. z 2020 r., poz. 106 ze zm.).

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **12 miesięcy, począwszy od dnia 01.06.2021r.**



Termin związania ofertą i warunki płatności: **zgodne z postanowieniami zapytania ofertowego.**  
**Uwaga - jeśli Wykonawca nie składa oferty na niniejszą część zamówienia należy postawić kreskę**  
**lub wprowadzić zapis: Nie dotyczy.**

FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY CZĘŚCI III ZAMÓWIENIA		
lp.	Zakres zamówienia	Składka za 12 miesięcy
1	Ubezpieczenie imienne następstw nieszczęśliwych wypadków członków Ochotniczych Straży Pożarnych w nawiązaniu do art. 26 i 26a ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej	Zł
2	Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków Ochotniczych Straży Pożarnych i Młodzieżowych Drużyn Pożarniczych w formie grupowej, bezimiennej (zgodnie z art. 32 ustawy o ochronie przeciwpożarowej) /	zł
<b>Razem składka do zapłaty za II część zamówienia (suma składek z wierszy 1 i 2):</b>		<b>zł</b>

Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części III zamówienia	Akceptacja
Objęcie bezskładkowym ubezpieczeniem 10 nowych członków Ochotniczej Straży Pożarnej w każdym rocznym okresie ubezpieczenia – 20 punktów	
Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego – 20 punktów	
Przy doznaniu przez ubezpieczonego trwałego uszczerbku na zdrowiu przekraczającego 25%, wypłata odszkodowania w procencie sumy ubezpieczenia odpowiadającym dwukrotności doznanego uszczerbku na zdrowiu – tzw. progresywne ustalanie odszkodowania – 20 punktów	
Zwiększenie świadczenia dodatkowego z tytułu pobytu ubezpieczonego w szpitalu, będącego następstwem nieszczęśliwego wypadku objętego zakresem i umową ubezpieczenia do kwoty 100,00 zł za każdy dzień pobytu, licząc od 3 dnia pobytu przez okres maksymalnie 90 dni w trakcie rocznego okresu ubezpieczenia – 20 punktów	
Wypłata jednorazowego świadczenia w przypadku braku trwałego uszczerbku na zdrowiu w wysokości 5% sumy ubezpieczenia – 20 punktów	

*W kolumnie „Akceptacja” w wierszu dotyczącym akceptowanej klauzuli dodatkowej lub postanowień szczególnych proszę wpisać słowo „Tak” w przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego oraz słowo „Nie” w przypadku nieprzyjęcia. Brak słowa „Tak” lub „Nie” uznany zostanie jako niezaakceptowanie danej klauzuli lub postanowienia szczególnego. W przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego, lecz w innej wersji niż podana w niniejszego zapytania, Zamawiający nie przyzna punktów dodatkowych.*

.....  
*(podpis osoby/osób uprawnionej/nych  
do reprezentowania wykonawcy/wykonawców*

**1.9 Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.**

**11.10 Okres gwarancji – *nie dotyczy***

**11.11 Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia – *nie dotyczy***

**11.12 Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.**

**11.13 Wyrażam zgodę na podpisanie umowy określającej szczegółowo warunki realizacji przedmiotu zamówienia.**

### **Dodatkowe oświadczenia i informacje**

**11.14 Oświadczamy, że:**

- 1) zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym oraz z wyjaśnieniami do zapytania ofertowego i modyfikacjami (jeżeli takie miały miejsce) i nie wnosimy do nich zastrzeżeń,
- 2) zdobyliśmy konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty,
- 3) uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres wskazany przez zamawiającego w zapytaniu ofertowym,
- 4) przedstawione w zapytaniu ofertowym warunki zawarcia umowy oraz wzór umowy zostały przez nas zaakceptowane i wyrażamy gotowość realizacji zamówienia zgodnie z postanowieniami zapytania i umowy,
- 5) najpóźniej w terminie 3 dni przed datą zawarcia umowy przedstawimy dokument kalkulacyjny stanowiący jej załącznik, określający szczegółowy sposób obliczenia składki, tzn. zastosowane stawki i składki roczne w odniesieniu do poszczególnych składników mienia i rodzajów ubezpieczenia,

**11.15 Wyrażamy zgodę na:**

- a) przyjęcie do ochrony wszystkich miejsc prowadzenia działalności,
- b) przyjęcie wszystkich warunków wymaganych przez zamawiającego dla poszczególnych rodzajów ubezpieczeń i ryzyk wymienionych w zapytaniu i załącznikach,
- c) przyjęcie zaznaczonych przez nas warunków fakultatywnych przypisanych dla poszczególnych rodzajów ubezpieczeń,
- d) na wystawianie dokumentów ubezpieczeniowych na okres krótszy niż 1 rok; w takim przypadku składka rozliczana będzie „co do dnia” za faktyczny okres ochrony,
- e) rezygnację ze stosowania składki minimalnej z polisy, także w dokumentach ubezpieczeniowych wystawianych na pełen roczny okres ubezpieczenia.

**11.16 Składając ofertę w niniejszym postępowaniu oświadczamy, że spełniamy następujące warunki dotyczące:**

- 1) posiadania wiedzy i doświadczenia,
- 2) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 3) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

**11.17 Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14**



rozporządzenia 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

*\* 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 z oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

**11.18 Oświadczam**, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną z art. 13 rozporządzenia 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), przedstawioną przez Zamawiającego w załączniku nr 9 do zapytania, w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.

**11.19 Oświadczamy\*, że**

- 1) statut reprezentowanego przez nas wykonawcy – towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych przewiduje, że towarzystwo ubezpiecza także osoby niebędące członkami towarzystwa;
- 2) w przypadku wyboru oferty reprezentowanego przez nas wykonawcy – towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych, towarzystwo udzieli ochrony ubezpieczeniowej zamawiającemu, jako osobie niebędącej członkiem towarzystwa;
- 3) wybór oferty towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych nie będzie skutkował członkostwem w tym towarzystwie i koniecznością wnoszenia składki członkowskiej, nawet jeśli w przeszłości którykolwiek z podmiotów objętych zamówieniem był lub nadal jest członkiem towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych;
- 4) zgodnie z art. 111 ust. 2. ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej Zamawiający nie będzie zobowiązany do pokrywania strat towarzystwa przez wnoszenie dodatkowej składki ubezpieczeniowej.

*\* dotyczy wyłącznie Wykonawcy, który działa w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych*

**11.20 Sposób reprezentowania wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\* (pełnomocnik) na potrzeby niniejszego zamówienia jest następujący:**

Imię i nazwisko: .....

Stanowisko: .....

Telefon / Faks .....

Zakres pełnomocnictwa:

- 1) do reprezentowania w postępowaniu\*
- 2) do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy\*

*\* niepotrzebne skreślić (wypełniają wyłącznie Wykonawcy składający ofertę wspólną)*

**1.21. W sprawach nieuregulowanych w zapytaniu ofertowym i w ofercie mają zastosowanie następujące ogólne i szczególne warunki ubezpieczenia oraz aneksy do tych warunków (należy wpisać wszystkie ogólne i szczególne warunki z datami**

zatwierdzenia przez Zarząd Wykonawcy i wszystkie aneksy do tych warunków obowiązujące na dzień składania oferty):

Lp.	Wyszczególnienie wszystkich obowiązujących ogólnych i szczególnych warunków ubezpieczenia oraz aneksów do tych warunków, mających zastosowanie do niniejszego zamówienia	Data zatwierdzenia przez Zarząd Wykonawcy
<b>Część I zamówienia</b>		
<b>Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk, w tym od kradzieży z włamaniem i rabunku, szyb od stłuczenia</b>		
<b>Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk</b>		
<b>Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej</b>		
<b>Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków osób w OKF</b>		
<b>Ubezpieczenie maszyn i urządzeń od wszystkich ryzyk</b>		
<b>Część II zamówienia</b>		
<b>Ubezpieczenie auto casco, NNW kierowcy i pasażerów,</b>		
<b>Część III zamówienia</b>		
<b>Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków OSP</b>		

**1.22 Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty:**

Lp.	Wyszczególnienie	nr strony

Niniejsza oferta oraz załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, za wyjątkiem .....

.....



.....  
*(Uwaga: Jeżeli informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa informacje te muszą zostać umieszczone w odrębnej kopercie dołączonej do oferty i oznaczone napisem: „Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa”.)*

.....  
(podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej)

.....  
(data)

.....  
(pieczęć wykonawcy)