Załącznik Nr 2

**FORMULARZ OFERTY NA REALIZACJĘ ZADANIA PN.**

***„Kompleksowe ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej jednostek organizacyjnych powiatu tucholskiego”***

**SIWZ NR ZP.272.1.14.2013**

**PAKIET I**

**PN. UBEZPIECZENIE DLA JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH**

1. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

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

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

1. Cena ostateczna oferty (słownie) na okres 24 m-cy:

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa ryzyka** | **Udział własny/ franszyza integralna/**  **franszyza redukcyjna** | **Wysokość składki na okres**  **12 m-cy** | **Wysokość składki na okres**  **24 m-cy** |
|  | **UBEZPIECZENIA WSPÓLNE DLA WSZYSTKICH JEDNOSTEK** | | | |
| 1 | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tyt. prowadzonej działalności i posiadanego mienia | u.wł.: brak  fr.int.: brak  fr. red.: brak |  |  |
| 2 | Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz ryzyka dewastacji | u.wł.: brak  fr.int.: brak  fr. red.: brak |  |  |
| 3 | Ubezpieczenie szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia | u.wł.: brak  fr.int.: ……..  fr. red.: brak |  |  |
|  | **UBEZPIECZENIA DLA POSZCZEGÓLNYCH JEDNOSTEK** | | | |
| 4 | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tyt. administrowania drogami | u.wł.: brak  fr.int.: brak  fr. red.: brak |  |  |
| 5 | Ubezpieczenie mienia od ognia i innych żywiołów | u.wł.: brak  fr.int.: brak  fr. red.: brak |  |  |
| 6 | Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk | u.wł.: brak  fr.int.: brak  fr. red.: brak |  |  |
| 7 | Ubezpieczenie maszyn elektrycznych od szkód elektrycznych | u.wł.: brak  fr.int.: brak  fr. red.: brak |  |  |
| 8 | Ubezpieczenie mienia w transporcie (cargo) | u.wł.: brak  fr.int.: brak  fr. red.: brak |  |  |
| 9 | Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków | u.wł.: brak  fr.int.: brak  fr. red.: brak |  |  |
| 10 | Klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej | - |  |  |
|  | **RAZEM** | **-** |  |  |

1. Sumy gwarancyjne, sumy ubezpieczenia oraz limity zgodnie z SIWZ
2. **Ubezpieczenie mienia od ognia i innych żywiołów**

Oświadczam, iż w ubezpieczeniu nieruchomości zastosowano stawkę (w %): ……………………

Oświadczam, iż w ubezpieczeniu ruchomości zastosowano stawkę (w %): ……………………….

1. **Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk**

Oświadczam, iż w ubezpieczeniu sprzętu stacjonarnego zastosowano stawkę (w %): ……………

Oświadczam, iż w ubezpieczeniu sprzętu przenośnego zastosowano stawkę (w %): …..…………

1. **Oprogramowanie**

Oświadczam, iż w ubezpieczeniu oprogramowania zastosowano stawkę (w %): ……………

**KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ**

| **Nazwa klauzuli** | **Liczba pkt przypisana klauzuli** | **Składka za 12 m-cy** | **Składka za 24 m-cy** | **Przyjęta TAK/NIE** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Klauzula przepięć | Obligatoryjna |  |  |  |
| 1. Klauzula reprezentantów | Obligatoryjna |  |  |  |
| 1. Klauzula automatycznego pokrycia | Obligatoryjna |  |  |  |
| 1. Klauzula stempla bankowego | Obligatoryjna |  |  |  |
| 1. Klauzula ograniczenia zasady proporcji | Obligatoryjna |  |  |  |
| 1. Klauzula Leeway’a | Obligatoryjna |  |  |  |
| 1. Klauzula podatku VAT | Obligatoryjna |  |  |  |
| 1. Klauzula prac budowlanych | Obligatoryjna |  |  |  |
| 1. Klauzula dewastacji | Obligatoryjna |  |  |  |
| 1. Klauzula rozliczenia składki | Obligatoryjna |  |  |  |
| 1. Klauzula wartości księgowej brutto | Obligatoryjna |  |  |  |
| 1. Klauzula ubezpieczenia przezornej sumy ubezpieczenia | Obligatoryjna |  |  |  |
| 1. Klauzula automatycznego pokrycia majątku nabytego po zebraniu danych do SIWZ | Obligatoryjna |  |  |  |
| 1. Klauzula aktów terroryzmu | 5 |  |  |  |
| 1. Klauzula ewakuacji | 5 |  |  |  |
| 1. Klauzula nowych miejsc ubezpieczenia | 5 |  |  |  |
| 1. Klauzula płatności rat | 5 |  |  |  |
| 1. Klauzula zniesienia zasady proporcji | 20 |  |  |  |
| 1. Klauzula zabezpieczeń przeciwpożarowych | 5 |  |  |  |
| 1. Klauzula zabezpieczeń przeciwkradzieżowych | 10 |  |  |  |
| 1. Klauzula uderzenia pojazdu własnego | 5 |  |  |  |
| 1. Klauzula przewłaszczenia mienia | 10 |  |  |  |
| 1. Klauzula przeniesienia mienia | 5 |  |  |  |
| 1. Klauzula niezawiadomienia w terminie o szkodzie | 10 |  |  |  |
| 1. Klauzula szybkiej likwidacji szkód | 20 |  |  |  |
| 1. Klauzula jurysdykcji | 5 |  |  |  |
| 1. Klauzula katastrofy budowlanej | 10 |  |  |  |
| 1. Klauzula zniszczenia przez obiekty sąsiadujące | 20 |  |  |  |
| 1. Klauzula usunięcia pozostałości po szkodzie | 10 |  |  |  |
| 1. Klauzula składowania | 5 |  |  |  |
| **RAZEM** | **-** |  |  | **-** |

1. Składka za ubezpieczenie płatna będzie jednorazowo w każdym okresie polisowania.
2. Oświadczam, że przedmiot zamówienia wykonamy samodzielnie\*/przy pomocy podwykonawców\*…………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…(należy wskazać część zamówienia, która zostanie powierzona do wykonania podwykonawcy).
3. 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. Wykonawca oświadcza również, że zapoznał się z zapisami Umowy Generalnej i w pełni akceptuje jej treść.
4. Wykonawca oświadcza, że jest związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Wykonawca oświadcza, że w przypadku wyboru jego oferty przed podpisaniem umowy przedłoży szczegółowe rozbicie składek na wszystkie ubezpieczenia na poszczególne jednostki.
6. Wykonawcza oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia:
7. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tyt. prowadzonej działalności i posiadanego mienia

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

1. Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz ryzyka dewastacji

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

1. Ubezpieczenie szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia

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

1. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tyt. administrowania drogami

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

1. Ubezpieczenie mienia od ognia i innych żywiołów

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

1. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk

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

1. Ubezpieczenie maszyn elektrycznych od szkód elektrycznych

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

1. Ubezpieczenie mienia w transporcie (cargo)

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

1. Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ........................................., | ............................ | ......................................................... |
| Miejscowość | Data | Podpis i pieczęć Wykonawcy |

\* należy wybrać właściwe