Załącznik Nr 1 – formularz oferty

…………………………………..

(Pieczęć wykonawcy)

**Formularz oferty**

**ZADANIE NR 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj ubezpieczenia** | **Stawka** | **Składka [za cały okres ubezpieczenia opisany w SIWZ]** |
| 1. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk |  |  |
| 1. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk |  |  |
| 1. Ubezpieczenie maszyn budowlanych |  |  |
| 1. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej i posiadanego mienia |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Składka łączna** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Oferowane (fakultatywne) warunki ubezpieczenia** | **Warunki oferowane** | **Skala punktowa Liczba punktów** |
| 1. | Fakultatywny zakres ochrony ubezpieczeniowej klauzuli funduszu prewencyjnego dla każdego roku polisowego | NIE  TAK | TAK – 10 NIE – 0 |
| 2. | Fakultatywny zakres ochrony ubezpieczeniowej limitu pożarowego w wysokości 10.000.000,00 PLN | NIE  TAK | TAK – 10 NIE – 0 |

Uwaga – treść klauzul określona w załączniku nr 5 do SIWZ

X – wybór Wykonawcy

(miejscowość, data) ……………………………………………………

(Podpis i pieczęć imienna upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy)

…………………………………..

(Pieczęć wykonawcy)

**Formularz oferty**

**ZADANIE NR 2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj ubezpieczenia** | | **Składka [za cały okres ubezpieczenia opisany w SIWZ]** |
| 1. Ubezpieczenie odpowiedzialności za szkody w środowisku | |  |
| **Składka łączna** |  |

**Termin płatności składki :**

I rata składki płatna będzie w terminie ……………\* dni od rozpoczęcia okresu ubezpieczenia.

*\* min. 14 dni kalendarzowych do max 30 dni kalendarzowych*

(miejscowość, data) ……………………………………………………

(Podpis i pieczęć imienna upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy)