*Załącznik nr 2*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa: ..............................................................................................................................

Siedziba i adres: ...........................................................................................................

Numer telefonu: ……………………………

Numer REGON ……………………………… Numer NIP …………………………......................

Adres poczty elektronicznej …………………………………………………………………………….

Nr rachunku bankowego ……………………………………………………………………………….…

Odpowiadając na ogłoszenie pn.

***„*****Usługi kompleksowego ubezpieczenia Międzygminnego Kompleksu Unieszkodliwiania Odpadów ProNatura Sp. z o.o.”**

**MKUO ProNatura ZP/NO/17/21**

*oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie, zakresie i na warunkach określonych w SWZ wraz z załącznikami, w tym umowy.[[1]](#footnote-2)*

Zadanie 1 -Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej

i posiadanego mienia.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia**  | **Wysokość składki**  **za okres 36 miesięcy**  |
| 1. | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności gospodarczeji posiadanego mienia | 30.000.000,00zł |  |

Zadanie 2 - Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej

i posiadanego mienia - UBEZPIECZENIE NADWYŻKOWE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia**  | **Wysokość składki**  **za okres 36 miesięcy**  |
| 1. | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności gospodarczeji posiadanego mienia.UBEZPIECZENIE NADWYŻKOWE | 20.000.000,00zł |  |

Zadanie 3 Ubezpieczenie odpowiedzialności za szkody w środowisku

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia**  | **Wysokość składki**  **za okres 36 miesięcy**  |
| 1. | Ubezpieczenie odpowiedzialności za szkody w środowisku  | 10.000.000,00zł |  |

Zadanie 4-Ubezpieczenie mienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia**  | **Wysokość składki**  **za okres 36 miesięcy**  |
| 1. | **Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk** **(all risk) - SUMA 1.1-1.21 w tym:** | ------------------------------- |   |
| 1.1 | Budynki, budowle, inne | 165.580.655,15zł |  |
| 1.2 | Środki trwałe – w tym maszyny, urządzenia, pozostałe wg.grup KŚT, nie będące niskocennymi składnikami majątku | 303.819.797,65zł |  |
| 1.3 | Niskocenne składniki majątku | 655.119,45zł |  |
| 1.4 | Środki obrotowe  | 2.642.839,87zł  |  |
| 1.5 | Mienie pracownicze | 50.000,00zł |  |
| 1.6 | Gotówka i inne środki płatnicze | 10.000,00zł |  |
| 1.7 | Kontenery, prasokonenery, kosze, pojemniki | 3.000.000,00 |  |
| 1.8 | Worki do segregacji i worki typy BIG BAG | 15.000,00zł |  |
| 1.9 | Nakłady poniesione w obiekty obce, wynajmowane, dzierżawione, planowaneinwestycje | 500.000,00zł |  |
| 1.10 | Mienie osób trzecich  | 300.000,00zł |  |
| **1.11** | **Mienie PSZOK-ów** | **6.464.167,79** |  |
|  | **Ubezpieczenie mienia od kradzieży** | **-----------------------------** | **-----------------------------** |
| **1.12** | **Mienie własne i powierzone (m.in wyposażenie, urządzenia, środki trwałe oraz mienie powierzone użytkowane przez Zamawiającego, za które ponosi on odpowiedzialność, w tym również zakupione w trakcie trwania umowy ubezpieczenia**  | **500.000,00zł** |  |
| **1.13** | **Niskocenne składniki majątku**  | **50.000,00zł** |  |
| **1.14** |  **Stałe elementy wewnętrzne i zewnętrzne** | **20.000,00zł** |  |
| **1.15** | **Środki obrotowe własne** **+ materiały powierzone przez osoby trzecie (użytkowane przez Zamawiającego) w tym również zakupione w trakcie trwania umowy ubezpieczenia**  | **100.000,00zł** |  |
| **1.16** | **Mienie pracowników (limit 1.000zł/osobę)** | **10.000,00zł** |  |
| **1.17** | **Koszty naprawy zniszczonych****zabezpieczeń**  | **100.000,00zł** |  |
| **1.18** | **Gotówka i inne środki płatnicze:****- kradzież z włamaniem****- rabunek w lokalach firmy** **- rabunku w czasie przenoszenia i przewożenia (obszar RP + EUROPA) w części EUROPA limit 1000 EURO podczas podróży służbowych**  | **10.000,00zł****10.000,00zł****10.000,00zł** |  |
| **1.19** | **Kradzież zwykła** | **80.000,00zł** |  |
| **1.20** | **Kontenery, prasokontenery, pojemniki, kosze****Znajdujące się jedynie na terenie Zamawiającego** | **200.000,00zł** |  |
| **1.21** | **Worki do segregacji i worki typy BIG BAG** | **15.000,00zł** |  |
| **1.22** | **Mienie osób trzecich**  | **200.000,00zł** |  |
| 2 | **Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego** **od wszystkich ryzyk (all risk) (SUMA 2.1.-2.5);** | ----------------------------- |  |
| 2.1 | Sprzęt stacjonarny | 1.566.199,95zł |  |
| 2.2 | Sprzęt przenośny  | 326.572,72zł |  |
| 2.3 | Pozostały sprzęt | 769.695,37zł |  |
| 2.4 | Oprogramowanie | 700.000,00zł |  |
| 2.5 | Koszty dodatkowe | 100.000,00zł |  |
| **2.6** | **Sprzęt PSZOK-ów** | **Stacjonarny:17.575,47****Przenośny: 31.044,24** |  |
| 3. | **Ubezpieczenie maszyn budowlanych**  | **12.142.985,91zł** |  |
| 4. | **Ubezpieczenie maszyn od awarii** **i szkód elektrycznych wg systemu all risk** | **230.913.675,14zł** |  |
| 5. | **Ubezpieczenie OC przewoźnika w ruchu** **krajowym;** | 200.000,00zł |  |
| 6. | **Ubezpieczenie mienia w transporcie** **krajowym (CARGO);** | 1.000.000zł |  |
|  | **RAZEM pozycje 1-6** | **732 110 328,71** |  |

Zadanie 5- Ubezpieczenie utraty zysku

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia**  | **Wysokość składki**  **za okres 36 miesięcy**  |
| 1. | Ubezpieczenie utraty zysku  | 102.120.000, zł |  |

Zadanie 6 - Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu zarządzania Spółką D&O (odpowiedzialność Członków Władz Spółki)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia**  | **Wysokość składki**  **za okres 36 miesięcy**  |
| 1. | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu zarządzania Spółką D&O (odpowiedzialność Członków Władz Spółki) | 15.000.000,00zł |  |

Zadanie 7 - Ubezpieczenie floty pojazdów

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia**  | **Wysokość składki**  **za okres 36 miesięcy**  |
| 1. | Ubezpieczenie floty pojazdów  | ----------------------------- | -------------------------------- |
| 1.1 | Odpowiedzialność cywilna posiadaczy pojazdówmechanicznych\**(wyliczenie łącznej składki dla tego ryzyka zgodnie z formularzem kalkulacji cenowej stanowiącym załącznik nr 1 do formularza oferty)* | zgodnie z ObowUbezp  |  |
| 1.2 | Auto casco  | zgodnie z załącznikiem nr 14 do SWZ |  |
| 1.3 | Assistance | ------------------------- |  |
| 1.4 | Następstwa nieszczęśliwych wypadków  | 15.000,00zł/osobę |  |
|  | **RAZEM pozycje 1.1 -1.4** |  |  |

**WARUNKI UBEZPIECZENIA "FAKULTATYWNE" DOBROWOLNE**

**Zadanie 3** Ubezpieczenie odpowiedzialności za szkody w środowisku

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zakres "fakultatywny" -dobrowolny.Zakres rozszerzony o szkody | Ilość punktów możliwa do uzyskania | Odpowiedź TAK/NIEwypełnia Wykonawca |
| Szkody historyczne rozumiane jako szkody wynikające z emisji zanieczyszczeń sprzed początku okresu ubezpieczenia. | **2** |  |
| Szkody wynikające z transportu. | **1** |  |
| Koszty przerwy w działalności Zamawiającego. | **1** |  |
| Ryzyka związane z pracami kontraktowymi zwłączeniem prac wykonywanych przez podwykonawców. | **1** |  |
|  |  |  |

**Zadanie 4** Ubezpieczenie mienia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| zakres "fakultatywny" -dobrowolny.Zakres rozszerzony o szkody | Ilość punkt ów możliwa do uzyskania | Odpowiedź TAK/NIEwypełnia Wykonawca |
| Klauzula wypłaty zaliczki w terminie 14 dni od daty złożenia wniosku wraz z kosztorysami przez Zamawiającego. Zaliczka w wysokości maksymalnie 50% bezspornej (szacowanej) kwoty odszkodowania | **2** |  |
| Szkody na skutek zamarzania, pęknięcia, poszukiwania miejsca awarii - limit dodatkowy (nadwyżkowy) 150.000zł | **2** |  |
| Dla sprzętu elektronicznego odpowiedzialność za szkodyw sprzęcie elektronicznym lub jego częściach od datydostawy do daty włączenia do eksploatacji | **1** |  |
|  |  |  |

**Zadanie 7** Ubezpieczenie floty pojazdów- dotyczy Auto casco

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zakres "fakultatywny" -dobrowolny.Zakres rozszerzony o szkody | Ilość punkt ów możliwa do uzyskania | Odpowiedź TAK/NIEwypełnia Wykonawca |
| Pokrycie kosztów badań technicznych wymaganych po szkodzie bez względu na liczbę zdarzeń | **3** |  |
| Klauzula szkód w pojazdach bez ważnego badania technicznego, jeżeli nie miało to wpływu na przyczynę szkody bez względu na liczbę zdarzeń | **1** |  |
| Franszyza integralna -wykupiona | **1** |  |
|  |  |  |

**2. Nadto:**

1. Oświadczam(y), że zapoznałem/zapoznaliśmy się oraz uzyskałem/uzyskaliśmy na własną odpowiedzialność i ryzyko, wszelkie istotne informacje o warunkach, w których będzie realizowany przedmiot zamówienia i uwzględniłem/uwzględniliśmy je w kalkulacji ceny oferty.
2. Oświadczam(y), że zapoznałem/zapoznaliśmy się z SWZ wraz z załącznikami oraz wyjaśnieniami i modyfikacjami SWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznaję/uznajemy się za związanych określonymi w niej zapisami.
3. Zapoznałem/Zapoznaliśmy się z załączonymi Projektowanymi Postanowieniami Umowy i zobowiązuję(my) się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w nich określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Wymagane wadium w wysokości ……………… zł zostało złożone w formie ………………….
5. **Uważamy się za związanych ofertą przez okres wskazany w SWZ, tj. do dnia 19.11.2021r.**
6. \* W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 112 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych (dalej PZP) powołujemy się na zasoby poniższych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 PZP:
	1. Nazwa i adres podmiotu…………………………………………………………….

dotyczy spełniania warunku udziału, o którym mowa w części III ust. 1 pkt 1.2 ppkt 4 SWZ w zakresie ………………………….. ,

1. Zamówienie wykonam(y) \*samodzielnie/\*część zamówienia (określić zakres): .............................................………………………………………………………..….zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom………………………………………………………..(proszę wskazać podwykonawców, jeżeli są już Wykonawcy znani).
2. Jesteśmy mikro/małym/ średnim przedsiębiorcą \*,\*\*
3. Pochodzimy z innego państwa członkowskiego: \*tak/ \*nie.
4. Pochodzimy z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: \*tak/ \*nie.
5. Na podstawie art. 18 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa
w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Strony w ofercie (wyrażone cyfrą) |
| Od | do |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*niepotrzebne skreślić

\*\* w rozumieniu art. 7 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz.U.2019.1292 t.j. z dnia 2019.07.12)

Załączniki do oferty stanowią:

1. Jednolity Dokument Zamówienia Publicznego (JEDZ) …… szt.,
2. Pełnomocnictwo- jeżeli dotyczy,
3. Oświadczenie RODO- według załącznika nr 16 do SWZ
4. Oświadczenie, wskazujące które usługi wykonają poszczególni wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia-jeżeli dotyczy
5. Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów- jeżeli dotyczy
6. ……………………………………………………………………………………
7. …………………………………………………………………………………...
1. Należy wypełnić odpowiednio do części, na które składana jest oferta [↑](#footnote-ref-2)