Załącznik nr 2

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA**

**ZAKŁADU GOSPODARKI KOMUNALNEJ W CIESZYNIE SP. Z O.O.**

**SWZ NR 245/2023/Cieszyn**

1. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

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

1. Adres poczty elektronicznej Wykonawcy (ubezpieczyciela):

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

1. REGON

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa ryzyka**  | **Wysokość składki na okres****12 m-cy** |
| 1 | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia |  |
| 2 | Obowiązkowe ubezpieczenie OC zarządcy nieruchomości |  |
| 3 | Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk |  |
| 4 | Ubezpieczenie maszyn i sprzętu budowlanego |  |
|  | **RAZEM** |  |
|  | **Cena oferty** **(zamówienia podstawowego z uwzględnieniem prawa opcji)** |

1. Sumy gwarancyjne, sumy ubezpieczenia, limity, udziały własne i franszyzy zgodnie
z SWZ.

**KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **Liczba pkt przypisana klauzuli** | **Przyjęta TAK/NIE** |
| 1. Klauzula reprezentantów
 | nie dotyczy | TAK |
| 1. Klauzula automatycznego pokrycia
 | nie dotyczy | TAK |
| 1. Klauzula automatycznego pokrycia majątku nabytego po zebraniu danych do SWZ
 | nie dotyczy | TAK |
| 1. Klauzula ograniczenia zasady proporcji
 | nie dotyczy | TAK |
| 1. Klauzula Leeway’a
 | nie dotyczy | TAK |
| 1. Klauzula podatku VAT
 | nie dotyczy | TAK |
| 1. Klauzula szkód powstałych w wyniku prac budowlanych, remontowych i modernizacyjnych
 | nie dotyczy | TAK |
| 1. Klauzula wartości mienia
 | nie dotyczy | TAK |
| 1. Klauzula nadwyżkowa do mienia ubezpieczanego w wartości księgowej brutto
 | nie dotyczy | TAK |
| 1. Klauzula samolikwidacji małych szkód
 | nie dotyczy | TAK |
| 1. Klauzula niezawiadomienia w terminie o szkodzie
 | nie dotyczy | TAK |
| 1. Klauzula technologiczna
 | nie dotyczy | TAK |
| 1. Klauzula wznowienia limitów po powstaniu szkody
 | nie dotyczy | TAK |
| 1. Klauzula odstąpienia od obowiązku odtworzenia mienia
 | nie dotyczy | TAK |
| 1. Klauzula zniesienia zasady proporcji
 | nie dotyczy | TAK |
| 1. Klauzula zabezpieczeń przeciwpożarowych
 | nie dotyczy | TAK |
| 1. Klauzula zabezpieczeń przeciwkradzieżowych
 | nie dotyczy | TAK |
| 1. Klauzula 72 godzin
 | nie dotyczy | TAK |
| 1. Klauzula elementów nieuszkodzonych
 | nie dotyczy | TAK |
| 1. Klauzula zastąpienia i części zamiennych
 | nie dotyczy | TAK |
| 1. Klauzula katastrofy budowlanej
 | nie dotyczy | TAK |
| 1. Klauzula nowych miejsc ubezpieczenia
 | 5 |  |
| 1. Klauzula składowania
 | 10 |  |
| 1. Klauzula płatności rat
 | 5 |  |
| 1. Klauzula przeniesienia mienia
 | 5 |  |
| 1. Klauzula szybkiej likwidacji szkód
 | 20 |  |
| 1. Klauzula badania okoliczności
 | 10 |  |
| 1. Klauzula transportowa
 | 15 |  |
| 1. Klauzula kosztów poszukiwania przyczyny szkody
 | 10 |  |
| 1. Klauzula likwidatora szkód
 | 20 |  |
| 1. Klauzula zniesienia regresu do pracownika
 | 5 |  |
| 1. Klauzula stempla bankowego
 | 10 |  |
| 1. Klauzula rozliczenia składki
 | 10 |  |
| 1. Klauzula braku składki minimalnej
 | 15 |  |
| 1. Klauzula rzeczoznawców
 | 10 |  |
| 1. Klauzula obiegu dokumentów
 | 10 |  |

1. Składka za ubezpieczenie zostanie opłacona jednorazowo.
2. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami postępowania, uzyskał wszystkie informacje niezbędne do oszacowania ryzyka, przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz, że nie wnosi żadnych zastrzeżeń do Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z wszystkimi załącznikami. Wykonawca oświadcza również, że zapoznał się z postanowieniami Umowy Generalnej i w pełni akceptuje jej treść.
3. Wykonawca oświadcza, że jest związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Wykonawcza oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia:

 8.1 Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia

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

8.2 Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk

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

 8.3 Ubezpieczenie maszyn i sprzętu budowlanego

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

9.Następujące części zamówienia zostaną powierzone podwykonawcom:

***(Wykonawca wypełnia – jeśli dotyczy):***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Części zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcom** | **Nazwa firmy** |
|  |  |  |

10.Oświadczam\*, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

11. Wykonawca jest\*\*:

- mikroprzedsiębiorstwem [ ]  Tak

- małym przedsiębiorstwem [ ]  Tak

- średnim przedsiębiorstwem [ ]  Tak

- dużym przedsiębiorcą [ ]  Tak

 …………………………….

 (podpis)

\*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 oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

\*\* zaznaczyć właściwe

Załącznik Nr 4

# OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Składane na podstawie z art. 125 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych zwanej dalej ustawą oświadczam, że:

1. spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ;
2. nie podlegam/podlegam\* wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek zawartych w art. 108 ust. 1 ustawy;

\*\*Podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt (……..) ustawy. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze:

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

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone na podstawie art. 112 ust. 2 pkt 2 wskazane przez Zamawiającego w SWZ w zakresie posiadania uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej.\* tj. posiadam zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej w zakresie wszystkich grup ryzyk objętych przedmiotem zamówienia, o których mowa w Ustawie z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej \*\*\*
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*\*niewłaściwe skreślić*

*\*\*wypełnić jeśli podlega*

*\*\*\* W przypadku gdy Wykonawca rozpoczął działalność przed wejściem w życie Ustawy z dnia 28 lipca 1990 r. o działalności ubezpieczeniowej składa na wezwanie Zamawiającego jeżeli jego oferta została najwyżej oceniona zaświadczenie wydane przez Ministra Finansów o posiadaniu zgody na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ......................................................... |
|  |  | podpis  |

Załącznik Nr 7

Nazwa Wykonawcy:

…………………………………

Adres siedziby:

………………………………..

**WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE CZĘŚCI POUFNEJ SWZ**

Zwracam się z wnioskiem o udostępnienie części SWZ objętej poufnością w celu przygotowania oferty udzielenia zamówienia publicznego dla postępowania SWZ nr 245/2023/Cieszyn na usługę ubezpieczenia Zakładu Gospodarki Komunalnej w Cieszynie sp. z o.o na adres poczty elektronicznej ………………………. .

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

 (podpis składającego)