Załącznik nr 2

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA**

**GMINY GŁUCHOŁAZY**

**SWZ NR 221/2023/Głuchołazy**

**PAKIET I**

1. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

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

1. Adres poczty elektronicznej Wykonawcy (ubezpieczyciela):

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

1. REGON

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa ryzyka** | **Wysokość składki na okres**  **12 m-cy** | **Wysokość składki na okres**  **36 m-cy** |
|  | **UBEZPIECZENIA WSPÓLNE DLA WSZYSTKICH JEDNOSTEK** | | |
| 1 | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej tyt. prowadzonej działalności i posiadanego mienia |  |  |
| 2 | Ubezpieczenie szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia |  |  |
| 3 | Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz ryzyka dewastacji |  |  |
|  | **UBEZPIECZENIA DLA POSZCZEGÓLNYCH JEDNOSTEK** | | |
| 4 | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tyt. administrowania drogami |  |  |
| 5 | Ubezpieczenie mienia od ognia i innych żywiołów |  |  |
| 6 | Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |

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 dewastacji | 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 przepięć | nie dotyczy | TAK |
| 1. Klauzula szkód elektrycznych | 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 uderzenia pojazdu własnego | nie dotyczy | TAK |
| 1. Klauzula zniszczenia przez obiekty sąsiadujące | 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 mienia wyłączonego z eksploatacji powyżej 30 dni | nie dotyczy | TAK |
| 1. Klauzula zwiększonych kosztów działalności | 10 |  |
| 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 pokrycia dodatkowych kosztów odbudowy budynków zabytkowych | 5 |  |
| 1. Klauzula usunięcia pozostałości po szkodzie – limit ponad sumę ubezpieczenia | 5 |  |
| 1. Klauzula zabezpieczenia przed szkodą – limit ponad sumę ubezpieczenia | 10 |  |
| 1. Klauzula kosztów poszukiwania przyczyny szkody | 10 |  |
| 1. Klauzula likwidatora szkód | 20 |  |
| 1. Klauzula zniesienia regresu do pracownika | 5 |  |
| 1. Klauzula zniesienia regresu do podmiotów powiązanych kapitałowo lub osobowo | 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 rozłożona na 2 raty w każdym okresie polisowania.
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. Wykonawca oświadcza, że w przypadku wyboru jego oferty w ciągu 7 dni od ogłoszenia wyników postępowania przedłoży szczegółowe rozbicie składek za wszystkie ubezpieczenia na poszczególne jednostki.
5. Wykonawcza oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia:
6. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tyt. prowadzonej działalności   
   i posiadanego mienia

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

1. Ubezpieczenie szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia

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

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

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. Następujące części zamówienia zostaną powierzone podwykonawcom:

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

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

11.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.

12. 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 3

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA**

**GMINY GŁUCHOŁAZY**

**SWZ NR 221/2023/Głuchołazy**

**PAKIET II**

1. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

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

1. Adres poczty elektronicznej Wykonawcy (ubezpieczyciela):

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

1. REGON

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa ryzyka** | **Wysokość składki na okres**  **12 m-cy** | **Wysokość składki na okres**  **36 m-cy** |
| 1 | Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych |  |  |
| 2 | Ubezpieczenie Autocasco |  |  |
| 3 | Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków |  |  |
| 4 | Ubezpieczenie Assistance |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |

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

**KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ**

| **Nazwa klauzuli** | **Liczba pkt przypisana klauzuli** | **Przyjęta TAK/NIE** |
| --- | --- | --- |
| 1. Klauzula akceptacji aktualnego stanu zabezpieczeń | Nie dotyczy | TAK |
| 1. Klauzula zachowania ochrony ubezpieczeniowej | Nie dotyczy | TAK |
| 1. Klauzula ważności badań technicznych | Nie dotyczy | TAK |
| 1. Klauzula trwałych następstw zawału serca i udaru mózgu | 5 |  |
| 1. Klauzula współdziałania przy zbyciu pojazdu po szkodzie całkowitej | 5 |  |
| 1. Klauzula likwidatora szkód | 10 |  |
| 1. Klauzula złamania przepisów ruchu drogowego | 5 |  |
| 1. Klauzula ładunkowa | 5 |  |
| 1. Klauzula kluczy | 5 |  |
| 1. Klauzula likwidacji szkód częściowych w wariancie serwisowym | 5 |  |
| 11. Klauzula automatycznego pokrycia w OC komunikacyjnym | 5 |  |
| 1. Klauzula stempla bankowego | 10 |  |
| 1. Klauzula rzeczoznawców | 10 |  |
| 1. Klauzula obiegu dokumentów | 10 |  |

1. Składka za ubezpieczenie zostanie rozłożona na 2 raty w każdym okresie polisowania.
2. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami postepowania, 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. Wykonawca oświadcza, że w przypadku wyboru jego oferty w ciągu 7 dni od ogłoszenia wyników postępowania przedłoży szczegółowe rozbicie składek za wszystkie ubezpieczenia na poszczególne pojazdy.
5. Wykonawcza oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia:
6. Ubezpieczenie Autocasco

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

1. Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków

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

1. Ubezpieczenie Assistance

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

10. Następujące części zamówienia zostaną powierzone podwykonawcom:

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

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

11. 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.

12. 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

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA**

**GMINY GŁUCHOŁAZY**

**SWZ NR 221/2023/Głuchołazy**

**PAKIET III**

1. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

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

1. Adres poczty elektronicznej Wykonawcy (ubezpieczyciela):

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

1. REGON

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa ryzyka** | **Wysokość składki na okres**  **12 m-cy** | **Wysokość składki na okres**  **36 m-cy** |
| 1 | Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków OSP |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |

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 likwidatora szkód | 20 |  |
| 1. Klauzula stempla bankowego | Nie dotyczy | TAK |
| 1. Klauzula obiegu dokumentów | Nie dotyczy | TAK |

1. Składka za ubezpieczenie zostanie rozłożona na 2 raty w każdym okresie polisowania.
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:
5. Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków OSP

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

1. 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 8

# 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 12

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 221/2023/Głuchołazy na usługę ubezpieczenia Gminy Głuchołazy oraz jednostek organizacyjnych na adres poczty elektronicznej ………………………. .

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

(podpis składającego)