***Załącznik Nr 2 do SIWZ***

## *FORMULARZ OFERTY*

**Dane dotyczące wykonawcy:**

Pełna nazwa wykonawcy:

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

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

Adres (kod, miejscowość, ulica):

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

NIP:

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

Regon:

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

Tel/fax, e-mail

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

Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym:

.............................................................email..............................................................................................

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na**:**

**„Kompleksowe ubezpieczenie Miejskiego Przedsiębiorstwa Oczyszczania sp. z o.o. w Toruniu”**

**Dotyczy części I: Ubezpieczenia mienia**

**- ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk (PD);**

**- ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk (EE);**

## Oferujemy:

wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

**składka brutto:**…....................................…zł**,** słownie złotych .....................................................................

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

*(Łączna cena za realizację zamówienia w całym okresie ubezpieczenia)*

Akceptujemy następujące klauzule fakultatywne:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa klauzuli** | **Akceptacja**  **(TAK/NIE)** | **Pkt.** |
| **1.** | Klauzula specyfiki działalności |  | 25 |
| **2.** | Klauzula udziału w zysku |  | 25 |
| **3.** | Klauzula szkód mechanicznych – podniesienie limitu |  | 50 |
|  | **SUMA PUNKTÓW:** | 100 | |

W kolumnie „Akceptacja” w wierszu dotyczącym akceptowanej klauzuli fakultatywnej proszę wpisać słowo **„Tak”** wprzypadku przyjęcia danej klauzuli lub słowo **„Nie”** w przypadku braku akceptacji. Brak słowa **„Tak”** lub **„Nie” uznany zostanie jako niezaakceptowanie danej klauzuli fakultatywnej.**

Okres wykonania zamówienia**: 12 miesięcy, tj. od 01.04.2021 do 31.03.2022**

**Płatność składki:**

**Składka ubezpieczeniowa za pełen roczny okres ubezpieczenia z tytułu ubezpieczenia mienia będzie płatna w czterech równych ratach:**

**a) I rata – w terminie 14 dni od dnia wystawienie polisy;**

**b) II rata – do 15 lipca 2021 r.;**

**c) III rata – do 15 października 2021 r.;**

**d) IV rata – do 15 stycznia 2022 r.**

**Dotyczy części II: Ubezpieczenie od ognia i innych zdarzeń losowych Zakładu Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych w Toruniu**

* 1. **- ubezpieczenie od ognia i innych zdarzeń losowych (OG);**

## Oferujemy:

wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

**składka brutto:**…....................................…zł**,** słownie złotych .............................................................................................................................................................................................

Akceptujemy następujące klauzule fakultatywne:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa klauzuli** | **Akceptacja**  **(TAK/NIE)** | **Pkt.** |
| **1.** | System all risks |  | 15 |
| **2.** | Klauzula wzrostu limitu pożarowego i ryzyk pokrewnych |  | 15 |
| **3.** | Podniesienie limitu dla ubezpieczenia ryzyka katastrofy budowlanej |  | 5 |
| **4.** | Modyfikacja franszyzy |  | 15 |
| **5.** | Modyfikacja Klauzuli szkód mechanicznych – podniesienie limitu |  | 15 |
| **6.** | Modyfikacja  Klauzuli ubezpieczenia zwiększonych kosztów działalności – podniesienie limitu |  | 10 |
| **7.** | Modyfikacja Klauzuli ubezpieczenia kosztów dodatkowych – podniesienie limitu |  | 10 |
| **8.** | Podniesienie limitu dla Klauzuli sabotażu i Klauzuli aktów terroryzmu i zamieszek |  | 5 |
| **9.** | Modyfikacja Klauzuli przezornej sumy ubezpieczenia – podniesienie limitu |  | 5 |
| **10.** | Klauzula specyfiki działalności |  | 5 |
|  | **SUMA PUNKTÓW:** | 100 | |

W kolumnie „Akceptacja” w wierszu dotyczącym akceptowanej klauzuli fakultatywnej proszę wpisać słowo **„Tak”** wprzypadku przyjęcia danej klauzuli lub słowo **„Nie”** w przypadku braku akceptacji. Brak słowa **„Tak”** lub **„Nie” uznany zostanie jako niezaakceptowanie danej klauzuli fakultatywnej.**

Okres wykonania zamówienia**: 12 miesięcy, 01.04.2021 do 31.03.2022**

**Płatność składki:**

**Składka ubezpieczeniowa za pełen roczny okres ubezpieczenia z tytułu ubezpieczenia od ognia i innych zdarzeń losowych Zakładu Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych w Toruniu będzie płatna w czterech równych ratach:**

**a) I rata – w terminie 14 dni od dnia wystawienie polisy;**

**b) II rata – do 15 lipca 2021 r.;**

**c) III rata – do 15 października 2021 r.;**

**d) IV rata – do 15 stycznia 2022 r.**

**Dotyczy części III: Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej**

*- ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia (OC);*

## Oferujemy:

wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

**składka brutto:**…....................................…zł**,** słownie złotych .....................................................................

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

Akceptujemy następujące klauzule fakultatywne:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa klauzuli** | **Akceptacja**  **(TAK/NIE)** | **Pkt.** |
| **1.** | Klauzula szkód stopniowych |  | 40 |
| **2.** | Klauzula limitu OC pracodawcy dla szkód w mieniu pracowniczym - podniesienie limitu |  | 30 |
| **3.** | Klauzula przetwarzania danych osobowych |  | 30 |
|  | **SUMA PUNKTÓW:** | 100 | |

W kolumnie „Akceptacja” w wierszu dotyczącym akceptowanej klauzuli fakultatywnej proszę wpisać słowo **„Tak”** wprzypadku przyjęcia danej klauzuli lub słowo **„Nie”** w przypadku braku akceptacji. Brak słowa **„Tak”** lub **„Nie” uznany zostanie jako niezaakceptowanie danej klauzuli fakultatywnej.**

Okres wykonania zamówienia**: 12 miesięcy, 01.04.2021 do 31.03.2022**

**Płatność składki:**

**Składka ubezpieczeniowa za pełen roczny okres ubezpieczenia z tytułu ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej będzie płatna w czterech równych ratach:**

**a) I rata – w terminie 14 dni od dnia wystawienie polisy;**

**b) II rata – do 15 lipca 2021 r.;**

**c) III rata – do 15 października 2021 r.;**

**d) IV rata – do 15 stycznia 2022 r.**

**Dotyczy części IV: Ubezpieczenia floty**

## *- obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych (OC PPM);*

## *- ubezpieczenie autocasco (AC);*

## *- ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów w związku z ruchem pojazdów (NNW);*

## *- ubezpieczenie assistance (ASS);*

## Oferujemy:

wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

**składka brutto:**…....................................…zł**,** słownie złotych .....................................................................

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

Akceptujemy następujące klauzule fakultatywne:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa klauzuli** | **Akceptacja**  **(TAK/NIE)** | **Pkt.** |
| **1.** | Klauzula pojazdu zastępczego |  | 50 |
| **2.** | Klauzula środków niedozwolonych |  | 50 |
|  | **SUMA PUNKTÓW:** | 100 | |

W kolumnie „Akceptacja” w wierszu dotyczącym akceptowanej klauzuli fakultatywnej proszę wpisać słowo **„Tak”** wprzypadku przyjęcia danej klauzuli lub słowo **„Nie”** w przypadku braku akceptacji. Brak słowa **„Tak”** lub **„Nie” uznany zostanie jako niezaakceptowanie danej klauzuli fakultatywnej.**

Okres wykonania zamówienia**: 12 miesięcy, 01.04.2021 do 31.03.2022**

**Płatność składki:**

**Składki ubezpieczeniowe z tytułu ubezpieczeń komunikacyjnych będą płatne jednorazowo w terminie 14 dni od początku okresu ubezpieczenia danego pojazdu.**

**Dotyczy części V: Ubezpieczenie szkód w środowisku**

## *- ubezpieczenie szkód w środowisku;*

## Oferujemy:

wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

**składka brutto:**…....................................…zł**,** słownie złotych .....................................................................

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

Akceptujemy następujące klauzule fakultatywne:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa klauzuli** | **Akceptacja**  **(TAK/NIE)** | **Pkt.** |
| **1.** | Rozszerzenie terytorialne poza RP |  | 40 |
| **2.** | Klauzula daty retroaktywnej |  | 20 |
| **3.** | Koszty przerwy w działalności |  | 40 |
|  | **SUMA PUNKTÓW:** | 100 | |

W kolumnie „Akceptacja” w wierszu dotyczącym akceptowanej klauzuli fakultatywnej proszę wpisać słowo **„Tak”** wprzypadku przyjęcia danej klauzuli lub słowo **„Nie”** w przypadku braku akceptacji. Brak słowa **„Tak”** lub **„Nie” uznany zostanie jako niezaakceptowanie danej klauzuli fakultatywnej.**

Okres wykonania zamówienia**: 12 miesięcy, 01.04.2021 do 31.03.2022**

**Płatność składki:**

**Składka ubezpieczeniowa za pełen roczny okres ubezpieczenia z tytułu ubezpieczenia szkód w środowisku będzie płatna w czterech równych ratach:**

**a) I rata – w terminie 14 dni od dnia wystawienie polisy;**

**b) II rata – do 15 lipca 2021 r.;**

**c) III rata – do 15 października 2021 r.;**

**d) IV rata – do 15 stycznia 2022 r.**

**Dotyczy wszystkich części**

***I. Oświadczamy, że:***

1. zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń
2. zdobyliśmy konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty,
3. uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres wskazany przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia,
4. w przypadku wybrania naszej oferty umowa ubezpieczenia zostanie zawarta na warunkach ubezpieczenia określonych w Załączniku nr 1 do SIWZ „Opis Przedmiotu Zamówienia” zgodnie z wypełnionym Formularzem Oferty i Załącznikami do Formularza Oferty oraz „wzorze umowy” w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego. W pozostałych kwestiach będą miały zastosowanie Ogólne Warunki Ubezpieczenia, które przedłożymy przed podpisaniem umowy: (*podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia   
   w życie*)

**Część I:**

1. OWU ..............................................................................................................

2. OWU ..............................................................................................................

**Część II:**

1. OWU ..............................................................................................................

2. OWU ..............................................................................................................

**Część III:**

1. OWU ..............................................................................................................

2. OWU ..............................................................................................................

**Część IV:**

1. OWU ..............................................................................................................

2. OWU ..............................................................................................................

**Część V:**

1. OWU ..............................................................................................................

2. OWU ..............................................................................................................

1. wyrażamy zgodę na:
2. ratalną płatność składki,
3. przyjęcie do ochrony wszystkich miejsc prowadzenia działalności,
4. przyjęcie wszystkich warunków wymaganych przez zamawiającego dla poszczególnych ryzyk ubezpieczeniowych wymienionych w załącznikach do specyfikacji.
5. na wystawianie polis na okres krótszy niż 1 rok. W takim przypadku składka roczna rozliczana będzie „co do dnia” za faktyczny okres ochrony. Nie ma zastosowania składka minimalna z polisy ubezpieczeniowej.

6) powierzymy/nie powierzymy\* wykonanie zamówienia podwykonawcy. W zakresie …………………………………

7) Dotyczy wykonawców działających w formie Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych\*.

Składając ofertę ubezpieczenia w niniejszym postępowaniu oświadczam/-y*,* że:

* w naszym statucie przewidujemy możliwość ubezpieczania osób nie będących członkami towarzystwa;
* Zamawiający nie będzie zobowiązany do udziału w pokrywaniu straty towarzystwa przez wnoszenie dodatkowej składki ubezpieczeniowej w całym okresie realizacji zamówienia, zgodnie z art. 111 ust. 2 Ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej;
* składka przypisana Zamawiającemu w okresie realizacji zamówienia mieści się w 10% składki przypisanej towarzystwu przypadającej na osoby nie będące członkami towarzystwa, zgodnie z art. 111 ust. 3 Ustawy o działalności ubezpieczeniowej.

8) Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[2]](#footnote-2)

\* - niepotrzebne skreślić

***II. Informacja na temat podwykonawstwa (jeżeli dotyczy):***

Wykonawca przewiduje powierzenie części zamówienia podwykonawcy - tak/nie\*

**\* zaznaczyć właściwe**

Wykonawca przewiduje powierzenie części zamówienia podwykonawcy w zakresie:

………………………………

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy …………………

***III. informacja dla celów statystycznych***

Oświadczam, że **\*:**

- Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem

- Wykonawca jest z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej

- Wykonawca jest z państwa niebędącego członkiem Unii Europejskiej

**\* zaznaczyć właściwe**

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

***Zastrzeżenie:***

Załączniki nr …………………………………………………. nie mogą być udostępnione,

ponieważ zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

(......................................)

Podpis(podpisy) osoby(osób) upoważnionej(ych)

do reprezentowania wykonawcy

Toruń, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 r.

1. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-1)
2. 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). [↑](#footnote-ref-2)