

.....
(miejscowość, data)

Wykonawca/ Wykonawcy wspólnie
ubiegający się o udzielenie
zamówienia*

* (w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających
się o udzielenie zamówienia w formularzu Oferty
należy wpisać wszystkich Wykonawców wspólnie
ubiegających się o udzielenie zamówienia)

Nazwa:.....

.....

.....

.....

.....

Województwo:.....

Miejscowość:.....

Kod pocztowy:.....

Kraj:.....

Adres pocztowy (ulic, nr domu i lokalu):

Tel.:.....

Fax:.....

e-mail:

Gmina Dubicze Cerkiewne
ul. Główna 65
17-204 Dubicze Cerkiewne

O F E R T A

Przystępując do przetargu na **UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAMAWIAJĄCEGO** zgodnie ze SIWZ, oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

Część I Zamówienia

Oferta obejmuje okres ubezpieczenia wskazany w SIWZ to jest:

- ubezpieczenia majątkowe: od do

Cena łączna: zł

słownie

Załącznik Nr 1/str. 2

Akceptujemy wszystkie klauzule obligatoryjne od nr 1 do 23 oraz następujące klauzule fakultatywne:

Nr klauzuli	Nazwa klauzuli	TAK/NIE	Uwagi
24	Klauzula zgłaszania szkód		8 pkt.
25	Klauzula przywrócenia sumy ubezpieczenia po szkodzie		10 pkt.
26	Klauzula automatycznego wyrównania sumy ubezpieczenia		15 pkt.
27	Klauzula uproszczonej procedury likwidacji szkody o wartości do 3000 zł		10 pkt.
28	Klauzula miejsca ubezpieczenia		10 pkt.
29	Klauzula zaliczki na poczet odszkodowania		5 pkt.
30	Klauzula usunięcia pozostałości po szkodzie		8 pkt.
31	Klauzula składowania		8 pkt.
32	Klauzula funduszu prewencyjnego		15 pkt.
33	Klauzula katastrofy budowlanej		8 pkt.
34	Klauzula zalaniowa		10 pkt.
35	Klauzula ubezpieczenia prac budowlano-montażowych		10 pkt.
36	Klauzula ochrony mienia wyłączonego z eksploatacji		10 pkt.
37	Klauzula transportowania		8 pkt.
38	Klauzula zwiększenia limitu odpowiedzialności dla kosztów odtworzenia dokumentów		8 pkt.
39	Klauzula czystych strat finansowych		10 pkt.
40	Klauzula zwiększenia limitu odpowiedzialności dla przezornej sumy ubezpieczenia		15 pkt.
41	Klauzula zniesienia limitów odpowiedzialności dla klauzul automatycznego pokrycia		10 pkt.
42	Klauzula zniesienia fransyz i udziałów własnych (proszę wpisać TAK/NIE dla każdego ryzyka oddzielnie, gdzie TAK oznacza akceptację zniesienia danej franszyzy/udziału własnego; punkty za akceptację zniesienia fransyz/udziałów własnych w poszczególnych ryzykach zgodnie z treścią klauzuli)		
a	w ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej		franszyza integralna
b	w ubezpieczeniu mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku		franszyza integralna
c	w ubezpieczeniu kradzieży zwykłej		Franszyza redukcyjna
d	w ubezpieczeniu mienia od ognia i innych zdarzeń losowych		franszyza integralna
e	w ubezpieczeniu sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk		franszyza integralna
f	w ubezpieczeniu maszyn i urządzeń od uszkodzeń		franszyza redukcyjna/udział własny

Załącznik Nr 1/str. 3**Część II Zamówienia**

Oferta obejmuje okres ubezpieczenia wskazany w SIWZ to jest:

- ubezpieczenia komunikacyjne: trzy okresy roczne, maksymalnie okres ubezpieczeń komunikacyjnych zakończy się 10.07.2017 r.

Cena łączna: zł

słownie

Dotyczy wszystkich części Zamówienia:

1. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do przedstawienia Zamawiającemu rozbięcia składki na poszczególne jednostki Zamawiającego i ryzyka, przed podpisaniem umowy o udzielenie zamówienia publicznego (dotyczy to również ubezpieczeń wspólnych).
2. Oświadczamy, że uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz przyjmujemy warunki określone w SIWZ.
3. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczamy, że przyjmujemy wartości podane w SIWZ jako podstawę do ustalenia wysokości każdego odszkodowania bez odnoszenia ich do wartości nowej danego środka trwałego.
5. Oświadczamy, że zawarte w warunkach umownych SIWZ zaproponowane przez Zamawiającego warunki płatności zostały przez naszą firmę zaakceptowane.
6. Oświadczamy, że akceptujemy treść wzoru umowy o udzielenie zamówienia publicznego.
7. Następujące części niniejszego zamówienia powierzamy podwykonawcom:

L.p.	Nazwa części zamówienia

Uwaga: wypełniają tylko Wykonawcy, którzy powierzają wykonanie części zamówienia podwykonawcom

8. Oświadczamy, że Zamawiający (jednostki Zamawiającego) nie będą zobowiązane do pokrywania strat Wykonawcy działającego w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych przez wnoszenie dodatkowej składki, zgodnie z art. 44 ust. 2 Ustawy o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. z 2010 r., Nr 11, poz. 66 z późn. zm.).
9. Załącznikami do niniejszej oferty są:
 - Oświadczenie nr 1,
 - Oświadczenie nr 2,
 - Oświadczenie nr 3,
 - Pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę (jeśli umocowanie nie wynika z KRS bądź dokumentu równorzędnego),
 - Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu do składania ofert,
 - Kopia dokumentu potwierdzającego posiadanie uprawnień do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej,
 - Ogólne warunki wszystkich ubezpieczeń, które są przedmiotem zamówienia,

W sprawach nieuregulowanych w ofercie oraz SIWZ, zastosowanie mają OWU stanowiące załącznik do niniejszej oferty. W przypadku wystąpienia sprzecznych zapisów pierwszeństwo mają zapisy SIWZ i oferty.

Na złożoną ofertę składa się..... ponumerowanych stron z zachowaniem ciągłości numeracji.

Podpisano:

.....
(czytelny podpis lub w przypadku parafki
pieczęć imienna upoważnionego/ych
przedstawicieli/li)

.....
(miejscowość, data)

.....
Nazwa i adres Wykonawcy/ów

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/ÓW nr 1

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na

OCHRONĘ UBEZPIECZENIOWĄ ZAMAWIAJĄCEGO

- w części I Zamówienia*

- w części II Zamówienia*

Oświadczam/y, że mogę/możemy ubiegać się o udzielenie zamówienia i spełniam/y warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2010 r., Nr 113, poz. 759 z późn. zm.), dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej realizację zamówienia.

Podpisano:

.....
(czytelny podpis lub w przypadku parafki
pieczętka imienna upoważnionego/ych
przedstawiciela/li)

*niepotrzebne skreślić

.....
(miejscowość, data)

.....
Nazwa i adres Wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY nr 2

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na

OCHRONĘ UBEZPIECZENIOWĄ ZAMAWIAJĄCEGO

- w części I Zamówienia*
- w części II Zamówienia*

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2010 r., Nr 113, poz. 759 z późn. zm.).

Podpisano:

.....
(czytelny podpis lub w przypadku parafki
pieczętka imienna upoważnionego/ych
przedstawiciela/li)

*niepotrzebne skreślić

.....
(miejscowość, data)

.....
Nazwa i adres Wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY nr 3

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na

OCHRONĘ UBEZPIECZENIOWĄ ZAMAWIAJĄCEGO

- w części I Zamówienia*
- w części II Zamówienia*

Informuję, że

- a) Nie należę do grupy kapitałowej*
- b) Należę do grupy kapitałowej i załączam do oferty listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2010 r., Nr 113, poz. 759 z późn. zm.).*

Podpisano:

.....
(czytelny podpis lub w przypadku parafki
pieczętka imienna upoważnionego/ych
przedstawiciela/li)

*niepotrzebne skreślić