**ZAŁĄCZNIK NR 2 - FORMULARZ OFERTOWY**

***POUCZENIE***

*Niniejszy formularz należy wypełniać z uwzględnieniem następujących zasad:*

*a) Ubezpieczenie majątku:*

* *stawki powinny być podane w procentach z dokładnością co najmniej do czterech miejsc po przecinku,*
* *w tabelach należy wpisać jedną stawkę oraz jedną składkę, które będą obowiązywać dla całości przedmiotu ubezpieczenia,*

*b ) Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej:*

* *W przypadku ubezpieczenia OC stawka nie jest wymagana, podana winna zostać całkowita składka.*

*c) Ubezpieczenie floty komunikacyjnej:*

* *W przypadku ubezpieczenia OC ppm należy podać składkę dla poszczególnych kategorii pojazdów*
* *W przypadku ubezpieczenia AC należy podać stawkę, w procentach do dwóch miejsc po przecinku, dla poszczególnych kategorii pojazdów*
* *W przypadku ubezpieczenia NNW/Assistance należy podać składkę dla poszczególnych kategorii pojazdów*

*d) Ubezpieczenie szkód w środowisku*

* *W przypadku ubezpieczenia szkód w środowisku stawka nie jest wymagana, podana winna zostać całkowita składka.*

**WYKONAWCA1:**

**Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Zarejestrowany adres Wykonawcy:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Adres do korespondencji:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  
Numer telefonu:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

Numer faxu:

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

Osoba wskazana do kontaktów z Zamawiającym (imię i nazwisko, telefon, fax, e-mail)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nr rachunku bankowego lub adres, na który należy zwrócić wadium:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Nawiązując od ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na zadanie pn. „**Kompleksowe ubezpieczenie Miejskiego Zakładu Komunalnego Sp. z o.o. w Stalowej Woli**” o znaku **PN/55/2015** składam ofertę na następujące części Zamówienia:

Część nr 01  TAK  NIE (zaznaczyć odpowiednie pola znakiem x)

Część nr 02  TAK  NIE (zaznaczyć odpowiednie pola znakiem x)

Część nr 03  TAK  NIE (zaznaczyć odpowiednie pola znakiem x)

Część nr 04  TAK  NIE (zaznaczyć odpowiednie pola znakiem x)

1. Oświadczam, że zapoznałem się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz załącznikami do niej i nie wnoszę do nich, jak również sposobu przekazania informacji przez upoważnionych przedstawicieli Zamawiającego, żadnych zastrzeżeń (w pełni je akceptuję).
2. Oświadczam, że akceptuję termin płatności.
3. Oferuję wykonanie przedmiotu w terminie wskazanym w SIWZ.
4. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia siłami własnymi/część prac zamierzam powierzyć podwykonawcom2, w tym:

Zakres powierzonych prac –

………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
2. Oświadczam, że akceptuję Istotne Postanowienia Umowy dla części Zamówienia wskazanego powyżej, stanowiący załącznik do SIWZ oraz zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu i terminie.
3. Oświadczam, że występuję w niniejszym postępowaniu jako: osoba fizyczna/osoba prawna/jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej/konsorcjum2.
4. Oświadczam, że podpisuję niniejszą ofertę jako osoba do tego upoważniona na podstawie załączonego: pełnomocnictwa/odpisu z ewidencji działalności gospodarczej/odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego2.
5. Do niniejszego formularza oferty dołączamy niżej podane dokumenty:
   1. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (załącznik nr 4 do SIWZ);
   2. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia (załącznik nr 5 do SIWZ);
   3. Oświadczenie o przynależności bądź braku przynależności do grupy kapitałowej (załącznik nr 6 do SIWZ);
   4. Pełnomocnictwo do reprezentowania podmiotów występujących wspólnie w postępowaniu. Pełnomocnictwo należy złożyć w formie oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii – jeżeli dotyczy;
   5. Pełnomocnictwo do podpisania oferty określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji mocodawcy w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik. Pełnomocnictwo do podpisania oferty należy złożyć w formie oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii;
   6. Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust.1 pkt. 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
   7. Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, potwierdzające że Wykonawca nie zalega z opłaceniem podatków, opłat lub, że uzyskał zgodę na zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności, lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu podatkowego,
   8. Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału ZUS lub KRUS, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, potwierdzające odpowiednio że nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne lub, że uzyskał zgodę na zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności, lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
   9. Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
   10. Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie ustalonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
   11. Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 10-11 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
   12. Aktualne zezwolenie lub zaświadczenie.

**Upełnomocniony przedstawiciel Wykonawcy:**

……………………………………………………………

(pieczątka i podpis)

1 – w przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców oraz wskazać Pełnomocnika

2 – niepotrzebne skreślić

**CZĘŚĆ NR 01 ZAMÓWIENIA**

1. **UBEZPIECZENIE MIENIA OD WSZYSTKICH RYZYK**
2. Stawka i składka za 12-miesięczny okres rozliczeniowy dla ubezpieczenia mienia od ryzyk żywiołowych wynosi:

**Tabela nr 1. Sumy ubezpieczenia, stawka, składka**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia (zł)** | **Stawka (%)** | **Składka  za 12-miesięczny okres rozliczeniowy** |
| **Miejski Zakład Komunalny** | | | |
| Środki trwałe Grupa 1 KŚT | **11 617 390,00** |  |  |
| Środki trwałe Grupa 2 KŚT | **33 384 134,64** |  |  |
| Środki trwałe Grupa 3 KŚT | **2 455 696,07** |  |  |
| Środki trwałe Grupa 4 KST | **10 363 424,33** |  |  |
| Środki trwałe Grupa 5 KŚT | **2 301 512,71** |  |  |
| Środki trwałe Grupa 6 KŚT | **15 990 775,03** |  |  |
| Środki trwałe Grupa 7 | **628 999,27** |  |  |
| Środki trwałe Grupa 8 | **715 144,51** |  |  |
| Punkt selektywnej zbiórki | **561 495,00** |  |  |
| Inkubator Technologiczny | **104 000,00** |  |  |
| **Zakład Miejskiej Komunikacji Samochodowej w Stalowej Woli** | | | |
| Środki trwałe Grupa 1 KŚT | **1 367 477,02** |  |  |
| Środki trwałe Grupa 2 KŚT | **58 878,22** |  |  |
| Środki trwałe Grupa 4 KŚT | **135 910,16** |  |  |
| Środki trwałe Grupa 6 KŚT | **82 436,68** |  |  |
| **Zakład Mechaniczno-Biologicznego Przetwarzania Odpadów Komunalnych** | | | |
| Środki trwałe Grupa 1 KŚT | **89 472 660,00** |  |  |
| Środki trwałe Grupa 2 KŚT\*\* | **852 390,00** |  |  |
| Środki trwałe Grupa 4 | **4 598 968,77** |  |  |
| Środki trwałe Grupa 5 KŚT | **837 270,50** |  |  |
|  | | | |
| Wartości Pieniężnie , gotówka, bilety | **20 000,00** |  |  |
| **Stawka / Składka** | | …………..% | ………………………….zł |

1. Składka za 24-miesięczny okres ubezpieczenia, za ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk wynosi:

……………………………………………… zł (należy podać 2-krotność składki za 12-miesięczny okres rozliczeniowy)

1. (Ogólne/Szczególne) Warunki Ubezpieczenia, które będą miały zastosowanie do ubezpieczenia mienia od ryzyk żywiołowych i które zostały załączone do oferty:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **UBEZPIECZENIE SPRZĘTU ELEKTRONICZNEGO OD WSZYSTKICH RYZYK**
2. Stawka i składka za 12-miesięczny okres rozliczeniowy dla ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk wynosi:

**Tabela nr 2 Sumy ubezpieczenia, stawka, składka**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia (zł)** | **Stawka (%)** | **Składka  za 12-miesięczny okres rozliczeniowy** |
| Systemy automatyki, monitoringu, zabezpieczeni itp. | 643 930,02 |  |  |
| Sprzęt elektroniczny stacjonarny: komputery, serwery, klimatyzatory itp | 630 551,60 |  |  |
| Sprzęt elektroniczny przenośny | 76 099,89 |  |  |
| **ZMKS –** Mobilny system monitoringu /autobusy/ | 1 169 804,00\* |  |  |
| **Stawka / Składka** | | …………..% | ………………………….zł |

1. Składka za 24-miesięczny okres ubezpieczenia, za ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk wynosi:

……………………………………………… zł (należy podać 2-krotność składki za 12-miesięczny okres rozliczeniowy)

1. (Ogólne/Szczególne) Warunki Ubezpieczenia, które będą miały zastosowanie do ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk i które zostały załączone do oferty:

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

1. **UBEZPIECZENIE MASZYN BUDOWLANYCH OD WSZYSTKICH RYZYK**
2. Stawka i składka za 12-miesięczny okres rozliczeniowy dla ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk wynosi:

**Tabela nr 3 Sumy ubezpieczenia, stawka, składka.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia (zł)** | **Stawka (%)** | **Składka  za 12-miesięczny okres rozliczeniowy** |
| Maszyny i sprzęt budowlany |  |  | |
| **Stawka / Składka** | | …………..% | ………………………….zł |

1. Składka za 24-miesięczny okres ubezpieczenia, za ubezpieczenie maszyn budowlanych od wszystkich ryzyk wynosi:

……………………………………………… zł (należy podać 2-krotność składki za 12-miesięczny okres rozliczeniowy)

1. (Ogólne/Szczególne) Warunki Ubezpieczenia, które będą miały zastosowanie do ubezpieczenia maszyn budowlanych od wszystkich ryzyk i które zostały załączone do oferty:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **UBEZPIECZENIE MASZYN OD AWARII I USZKODZEŃ**
2. Stawka i składka za 12-miesięczny okres rozliczeniowy dla ubezpieczenia maszyn od awarii i uszkodzeń wynosi:

**Tabela nr 4 Sumy ubezpieczenia, stawka, składka.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia (zł)** | **Stawka (%)** | **Składka  za 12-miesięczny okres rozliczeniowy** |
| Maszyny |  |  | |
| **Stawka / Składka** | | …………..% | ………………………….zł |

1. Składka za 24-miesięczny okres ubezpieczenia, za ubezpieczenie maszyn od awarii i uszkodzeń wynosi:

……………………………………………… zł (należy podać 2-krotność składki za 12-miesięczny okres rozliczeniowy)

1. (Ogólne/Szczególne) Warunki Ubezpieczenia, które będą miały zastosowanie do ubezpieczenia maszyn od awarii i uszkodzeń i które zostały załączone do oferty:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **WARUNKI UBEZPIECZENIA**

Zmiana wysokości franszyzy redukcyjnej do poziomu 10.000zł dla pożaru, wybuchu, sadzy, dymu, implozji.

TAK

NIE

1. **ŁĄCZNA SKŁADKA ZA REALIZACJĘ CZĘŚCI NR 01 ZAMÓWIENIA**

**Łączna składka za realizację części nr 01 Zamówienia wynosi**:

……………………………………………………………… **zł**

(Należy podać sumę składek z punktu I.2, II.2, III.2, IV.2)

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

Podpis i pieczęć Wykonawcy

**CZĘŚĆ NR 02 ZAMÓWIENIA**

1. **UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ**
2. Składka za 12-miesięczny okres rozliczeniowy dla ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej wynosi:

**Składka** ………………………………………….**zł**

1. Składka za 24-miesięczny okres ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej wynosi (należy podać 2-krotność składki za 12-miesięczny okres rozliczeniowy

**Składka** ………………………………………….**zł**

1. (Ogólne/Szczególne) Warunki Ubezpieczenia, które będą miały zastosowanie do ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej i które zostały załączone do oferty:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **WARUNKI UBEZPIECZENIA**

PODLIMIT DLA ROZSZERZENIA OC PRACODAWCY:

Podllimit dla szkód wyrządzonych pracownikom ubezpieczonego, powstałych w związku z wypadkiem przy pracy – 5 000 000 zł na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe w każdym okresie rozliczeniowym.

TAK

NIE

1. **ŁĄCZNA SKŁADKA ZA REALIZACJĘ CZĘŚCI NR 02 ZAMÓWIENIA**

**Łączna składka za realizację części nr 02 Zamówienia wynosi**:

……………………………………………………………… **zł**

(Należy podać składkę za cały okres trwania umowy, tj. z punktu I.2)

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

Podpis i pieczęć Wykonawcy

**CZĘŚĆ NR 03 ZAMÓWIENIA**

1. **UBEZPIECZENIA POJAZDÓW**
2. Składka za 24-miesięczny okres ubezpieczenia dla ubezpieczenia floty pojazdów wynosi:

**Składka…………………………………..….. zł**

1. Obowiązujące stawki/składki (za 12 – miesięczny okres rozliczeniowy) w ubezpieczeniu floty komunikacyjnej:
   1. OBOWIĄZKOWE UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ POSIADACZY POJAZDÓW MECHANICZNYCH:
   * Osobowe: ……….. …..zł
   * Ciężarowe: …………... zł
   * Ciągniki siodłowe:…….zł
   * Specjalne: …………… zł
   * Motocykle: …………… zł
   * Przyczepy: …………… zł
   * Ciągniki rolnicze: …….zł
   * Wolnobieżne:…………zł
   * Autobusy:…………….zł
   1. UBEZPIECZENIE AUTO-CASCO:
   * Osobowe: ……… %
   * Ciężarowe: ……… %
   * Ciągniki siodłowe:…… %
   * Specjalne: ……… %
   * Motocykle: ……… %
   * Przyczepy: ……… %
   * Ciągniki rolnicze: ……… %
   * Wolnobieżne:………….... %
   * Autobusy:…………………%
   1. UBEZPIECZENIE ASSIATANCE (składka za pojazd):
   * Wariant podstawowy …………….…zł
   * Wariant rozszerzony ………………..zł
   1. UBEZPIECZENIE NNW (składka za pojazd):
   * składka:………………zł
2. (Ogólne/Szczególne) Warunki Ubezpieczenia, które będą miały zastosowanie do ubezpieczenia floty komunikacyjnej i które zostały załączone do oferty:
   1. UBEZPIECZENIE AUTO-CASCO...............................................................................
   2. UBEZPIECZENIE ASSIATANCE…………………………………………………………
   3. UBEZPIECZENIE NNW:..............................................................................................
3. **WARUNKI UBEZPIECZENIA**

Zniesienie franszyzy redukcyjnej w ubezpieczeniu AC.

TAK

NIE

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

Podpis i pieczęć Wykonawcy

**CZĘŚĆ NR 04 ZAMÓWIENIA**

1. **UBEZPIECZENIE SZKÓD W SRODOWISKU**
2. Składka za 12-miesięczny okres rozliczeniowy dla ubezpieczenia szkód w środowisku wynosi:

**Składka** ………………………………………….**zł**

1. Składka za 24-miesięczny okres ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej wynosi (należy podać 2-krotność składki za 12-miesięczny okres rozliczeniowy

**Składka** ………………………………………….**zł**

1. (Ogólne/Szczególne) Warunki Ubezpieczenia, które będą miały zastosowanie do ubezpieczenia szkód w środowisku i które zostały załączone do oferty:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **WARUNKI UBEZPIECZENIA**

Obniżenie franszyzy redukcyjnej do poziomu 10.000zł

TAK

NIE

1. **ŁĄCZNA SKŁADKA ZA REALIZACJĘ CZĘŚCI NR 04 ZAMÓWIENIA**

**Łączna składka za realizację części nr 04 Zamówienia wynosi**:

……………………………………………………………… **zł**

(Należy podać składkę za cały okres trwania umowy, tj. z punktu I.2)

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

Podpis i pieczęć Wykonawcy