**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