**Załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz „Oferta”**

……………………………..………………………

*(pieczątka firmowa Wykonawcy)*

**FORMULARZ O F E R T A**

**I. Dane dotyczące Wykonawcy** *(w przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać* *nazwy (firmy) oraz dokładne adresy wszystkich Wykonawców):*

**Firma Wykonawcy** *(należy wpisać dane Wykonawcy, który posiada uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej, a nie jego oddziału, przedstawicielstwa lub innej jednostki organizacyjnej)***:**

|  |  |
| --- | --- |
| Firma (nazwa): | ............................................................................................................................................................. |
| Adres: | ............................................................................................................................................................. |
| Telefon/faks: | ............................................................................................................................................................. |
| NIP: | ............................................................................................................................................................. |
| REGON: | ............................................................................................................................................................. |
| e-mail: | ............................................................................................................................................................. |

**Jednostka organizacyjna Wykonawcy**, **która będzie brała udział w realizacji zamówienia** *(należy wpisać dane oddziału, przedstawicielstwa lub innej jednostki organizacyjnej Wykonawcy - jeśli dotyczy)***:**

|  |  |
| --- | --- |
| Firma (nazwa): | ............................................................................................................................................................. |
| Adres: | ............................................................................................................................................................. |
| Telefon/faks: | ............................................................................................................................................................. |

**Osoba uprawniona przez Wykonawcę do podpisania i złożenia niniejszej oferty** *(jeśli dotyczy)***:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | ............................................................................................................................................................. |
| Stanowisko: | ............................................................................................................................................................. |
| Telefon/faks: | ............................................................................................................................................................. |
| e-mail: | ............................................................................................................................................................. |

**II. Dane dotyczące Zamawiającego:**

**Gmina Sędziszów**

**ul. Dworcowa 20**

**28-340 Sędziszów**

**Regon: 291009857**

**NIP: 656-21-64-804**

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne, prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na **,,Ubezpieczenie instalacji fotowoltaicznych Gminy Sędziszów”- II Etap** zgodnie   
z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U.   
z 2019 r., poz. 1843 ze zm.) oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami specyfikacji istotnych warunków zamówienia za cenę:

.................................................... PLN, słownie złotych.....................................................................................................

/usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tekst jednolity Dz.U. z 2020 r., poz. 106 ze zm.)/

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **60 miesięcy**

Termin związania ofertą i warunki płatności: **zgodne z postanowieniami SIWZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULARZ CENOWY** | | |
| ***Ubezpieczenie instalacji Gminy Sędziszów*** | | |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia** | **Składka za cały okres zamówienia (60 miesięcy)** |
| Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk instalacji fotowoltaicznych Gminy Sędziszów- II Etap | **735 642,00 zł** |  |
| **Składka łącznie** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne** | **Akceptacja** |
| Przyjęcie podanej klauzuli szkód mechanicznych – 10 punktów |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli szkód elektrycznych – 5 punktów |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli kradzieży zwykłej – 15 punktów |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli ubezpieczenia kosztów dodatkowych – 10 punktów |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli automatycznego pokrycia konsumpcji sumy ubezpieczenia w ubezpieczeniu mienia systemem sum stałych – 10 punktów |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli ubezpieczenia przepięć zgodnie z definicja podaną w SIWZ – 25 punktów |  |
| Rozszerzenie ryzyka dewastacji o szkody powstałe wskutek pomalowania, w tym graffiti, z limitem odszkodowawczym 5 000,00 zł – 10 punktów |  |
| Zniesienie franszyzy integralnej – 15 punktów |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zwiększenie limitów odpowiedzialności** | **Zmiany limitów wprowadzone w ofercie przez Wykonawcę** | **Akceptacja** |
| Zwiększenie limitu odpowiedzialności dla ryzyka przepięcia | Zwiększenie limitu  o 250 000 zł – 11 punktów |  |
| Odpowiedzialność do SU – 17 punktów |  |
| Zwiększenie limitu odpowiedzialności dla ryzyka dewastacji | Zwiększenie limitu  o 25 000 zł – 5 punktów |  |
| Zwiększenie limitu  o 50 000 zł – 11 punktów |  |
| Zwiększenie limitu  o 75 000 zł – 17 punktów |  |
| Zwiększenie limitu odpowiedzialności (sumy ubezpieczenia) dla ryzyka kradzieży zwykłej | Zwiększenie limitu  o 10 000 zł – 5 punktów |  |
| Zwiększenie limitu  o 20 000 zł – 10 punktów |  |
| Zwiększenie limitu odpowiedzialności dla ryzyka powodzi | Zwiększenie limitu  o 200 000 zł – 11 punktów |  |
| Odpowiedzialność do SU  – 17 punktów |  |
| Zwiększenie limitu odpowiedzialności dla przezornej sumy ubezpieczenia (w klauzuli przezornej sumy ubezpieczenia) | Zwiększenie limitu  o 30 000 zł – 5 punktów |  |
| Zwiększenie limitu  o 60 000 zł – 10 punktów |  |
| Zwiększenie limitu odpowiedzialności dla szkód mechanicznych (w klauzuli szkód mechanicznych) | Zwiększenie limitu  o 50 000 zł – 5 punktów |  |
| Zwiększenie limitu  o 100 000 zł – 10 punktów |  |
| Zwiększenie limitu odpowiedzialności dla szkód elektrycznych (w klauzuli szkód elektrycznych) | Zwiększenie limitu  o 50 000 zł – 4 punkty |  |
| Zwiększenie limitu  o 100 000 zł – 9 punktów |  |
| Zwiększenie limitu odpowiedzialności w klauzuli wynagrodzenia rzeczoznawców i ekspertów | Zwiększenie limitu  o 100 000 zł – 5 punktów |  |
| Zwiększenie limitu  o 200 000 zł – 10 punktów |  |

UWAGA: dla kryterium „Zwiększenie limitów odpowiedzialności” Wykonawca może otrzymać maksymalnie 100 punktów.

W kolumnie „Akceptacja” w wierszu dotyczącym akceptowanej klauzuli dodatkowej lub postanowień szczególnych proszę wpisać słowo „Tak” w przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego oraz słowo „Nie” w przypadku nie przyjęcia. Brak słowa „Tak” lub „Nie” uznany zostanie jako niezaakceptowanie danej klauzuli lub postanowienia szczególnego. W przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego, lecz w innej wersji niż podana w niniejszej specyfikacji, Zamawiający nie przyzna punktów dodatkowych.

**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. przedstawione w specyfikacji istotnych warunków zamówienia warunki zawarcia umowy oraz wzór umowy zostały przez nas zaakceptowane,
5. wyrażamy zgodę na:
6. płatność składki, z zastrzeżeniami zawartymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia,
7. przyjęcie do ochrony wszystkich miejsc ubezpieczenia,
8. przyjęcie wszystkich warunków wymaganych przez zamawiającego dla poszczególnych ryzyk ubezpieczeniowych wymienionych w załącznikach do specyfikacji,
9. 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.

**Składając ofertę w niniejszym postępowaniu oświadczamy, że spełniamy następujące warunki dotyczące:**

1. posiadania wiedzy i doświadczenia,
2. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
3. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

**Oświadczamy, że** (dotyczy wyłącznie Wykonawcy, który działa w formie **towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych**)

* + 1. statut reprezentowanego przez nas Wykonawcy – towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych przewiduje, że towarzystwo ubezpiecza także osoby niebędące członkami towarzystwa;
    2. w przypadku wyboru oferty reprezentowanego przez nas Wykonawcy – towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych, towarzystwo udzieli ochrony ubezpieczeniowej Zamawiającemu, jako osobie niebędącej członkiem towarzystwa;
    3. **zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej   
       i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2020 r. poz. 895 ze zm.) Zamawiający nie będzie zobowiązany do pokrywania strat towarzystwa przez wnoszenie dodatkowej składki ubezpieczeniowej.**

**W sprawach nieuregulowanych w SIWZ i w ofercie mają zastosowanie następujące ogólne i szczególne warunki ubezpieczenia oraz aneksy do tych warunków** *(należy wpisać wszystkie ogólne i szczególne warunki z datami zatwierdzenia przez Zarząd Wykonawcy i wszystkie aneksy do tych warunków obowiązujące na dzień składania oferty)*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie wszystkich obowiązujących ogólnych i szczególnych warunków ubezpieczenia oraz aneksów do tych warunków, mających zastosowanie do niniejszego zamówienia oraz wskazanie strony internetowej do pozyskania dokumentu rejestrowego podmiotu w przypadku jego nie złożenia wraz z ofertą** | **Data zatwierdzenia przez Zarząd Wykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **nr strony** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Zastrzeżenie:

Załączniki nr …………………………………………………. nie mogą być udostępnione, ponieważ zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Miejscowość i data: …………………

……………………………………………..……………

(pieczątka i podpis osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy)