**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 Olszanica**

**Olszanica 81**

**38 - 722 Olszanica**

**Składając ofertę w**postępowaniu o zamówienie publiczne, prowadzonym w trybie publicznego ogłoszenia o zamówieniu na **,,Ubezpieczenie majątku i innych interesów Gminy Olszanica”** zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2019 poz. 1843) oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami specyfikacji istotnych warunków zamówienia za cenę:

**A. Część I zamówienia - „Ubezpieczenie majątku i odpowiedzialności cywilnej Gminy Olszanica”**

…............................................................. **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 2018 r. poz. 2174, 2193, 2215, 2244, 2354, 2392 2433, z 2019 r. poz. 675, 1018, 1495, 1520, 1751, 1818./*

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **24 miesiące od 01.01.2020 r.**

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

***Uwaga - jeśli Wykonawca nie składa oferty na niniejszą część zamówienia należy postawić kreskę lub wprowadzić zapis: Nie dotyczy.***

|  |
| --- |
| **FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY CZĘŚCI I ZAMÓWIENIA** |
| ***1. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk*** |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia** | **Składka za cały okres zamówienia****(24 miesięcy)** |
| Budynki (łącznie dla wszystkich jednostek) | 29 192 811,10 zł |  |
| Budowle (łącznie dla wszystkich jednostek) | 3 668 895,75 zł |  |
| Wyposażenie i urządzenia (łącznie dla wszystkich jednostek) | 1 090 554,78 zł |  |
| Wyposażenie i urządzenia – sprzęt elektroniczny(łącznie dla wszystkich jednostek) | 688 813,47 zł |  |
| **Pozostały przedmiot ubezpieczenia systemem pierwszego ryzyka** |
| Nakłady inwestycyjne / adaptacyjne | 50 000,00 zł |  |
| Środki obrotowe | 10 000,00 zł |  |
| Środki niskocenne | 250 000,00 zł |  |
| Zbiory biblioteczne i księgozbiory  | 100 000,00 zł |  |
| Mienie członków OSP | 20 000,00 zł |  |
| Urządzenia i wyposażenie zewnętrzne nieujęte w ubezpieczeniu systemem sum stałych– system pierwszego ryzyka | 20 000,00 zł |  |
| Znaki drogowe z konstrukcją wsporczą, elementy bezpieczeństwa ruchu drogowego, tablice z nazwami ulic, słupy oświetleniowe, lampy, sygnalizacja świetlna, oświetlenie uliczne. – system pierwszego ryzyka | 20 000,00 zł |  |
| Budowle nieujęte w ubezpieczeniu systemem sum stałych – system pierwszego ryzyka | 30 000,00 zł |  |
| Ubezpieczenie wyposażenia jednostek OSP – w miejscu ubezpieczenia oraz w trakcie akcji i ćwiczeń, nieujęte w ubezpieczeniu systemem sum stałych | 20 000,00 zł |  |
| Ubezpieczenie systemu sieci teletechnicznej, deszczowej, wodociągowej, sanitarnej i kanalizacyjnej (wraz z przyłączami i pokrywami). | 50 000,00 zł |  |
| **Razem składka za ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk**  |  |
| ***2. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, w tym OC pracodawcy*** |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma gwarancyjna** | **Składka za cały okres zamówienia****(24 miesięcy)** |
| Odpowiedzialność cywilna deliktowa i kontraktowa | 300 000,00 zł |  |
| ***3. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego*** |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia** | **Składka za cały okres zamówienia****(24 miesięcy)** |
| Sprzęt elektroniczny przenośny  | 39 100,82 zł |  |
| **Ubezpieczenia wspólne obejmujące wszystkie jednostki organizacyjne** |
| Koszty odtworzenia danych i oprogramowania | 10 000,00 zł |  |
| Wymienne nośniki danych | 5 000,00 zł |  |
| Zwiększone koszty działalności | 10 000,00 zł |  |
| **Razem składka za ubezpieczenie sprzętu elektronicznego** |  |
| **Razem składka za wszystkie ubezpieczenia**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części I zamówienia** | **Akceptacja** |
| **Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk** |
| Zwiększenie limitu w ryzyku katastrofy budowlanej do kwoty 10 000 000,00 zł – 5 punktów |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli aktów terroryzmu – 3 punkty |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli wyrównania sumy ubezpieczenia – 2 punkty |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli przezornej sumy ubezpieczenia – 6 punkty |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli zmiany lokalizacji odbudowy – 3 punkty |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli pokrycia kosztów naprawy uszkodzeń powstałych w mieniu otaczającym – 3 punkty |  |
| Zniesienie franszyzy integralnej –6 punktów |  |
| **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej**  |
| Przyjęcie podanej klauzuli 168 godzin – 3 punkty |  |
| Zwiększenie obligatoryjnego limitu odpowiedzialności w ubezpieczeniu czystych strat finansowych (m.in. w związku z wydaniem lub niewydaniem decyzji administracyjnych lub aktów normatywnych) ze 200 000,00 zł do sumy gwarancyjnej na jedno i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe –4 punktów |  |
| Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o szkody osobowe, do których naprawienia ubezpieczony zobowiązany będzie w oparciu o zasadę słuszności – 4 punkty |  |
| Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o szkody wyrządzone umyślnie z podlimitem 100 000 zł na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe – 4 punkty |  |
| Odpowiedzialność cywilną za szkody wyrządzone w związku z gromadzeniem i przetwarzaniem danych osobowych oraz naruszeniem obowiązujących przepisów o ochronie tych danych, z podlimitem 100 000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe – 4 punkty |  |
| Przyznanie ubezpieczającemu prawa do uzupełniania sumy gwarancyjnej po wypłacie odszkodowania, według stawki zgodnej ze złożoną ofertą – 4 punktów |  |
| Zniesienie franszyzy integralnej w szkodach rzeczowych – 6 punktów |  |
| **Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego systemem ryzyk nienazwanych** |
| Przyjęcie podanej klauzuli aktów terroryzmu – 3 punkty |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli szybkiej likwidacji szkód – 3 punkty |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli cyber risk – 5 punktów |  |
| Zniesienie udziału własnego – 6 punktów |  |
| **Pozostałe klauzule dodatkowe** |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego – 4 punktów |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli uznania okoliczności – 3 punkty |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli zmiany wielkości ryzyka – 3 punkty |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli wypłaty bezspornej części odszkodowania – 1 punkty |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli automatycznego pokrycia konsumpcji sumy ubezpieczenia w ubezpieczeniu mienia systemem pierwszego ryzyka – 4 punkty |  |
| Objęcie ochroną ubezpieczeniową kradzieży zwykłej ubezpieczonego mienia, z limitem odszkodowawczym 20 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w każdym okresie ubezpieczenia (wspólnym z limitem w ubezpieczeniu mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku w ramach ubezpieczeniu mienia od wszystkich ryzyk), z franszyzą redukcyjną 300,00 zł. – 5 punktów |  |
| Zwiększenie do kwoty 5 000 000,00 zł bezskładkowego limitu w klauzuli automatycznego pokrycia (limit wspólny z ubezpieczeniem sprzętu elektronicznego oraz mienia od wszystkich ryzyk) - 6 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.

1. **Część II zamówienia - „Ubezpieczenie pojazdów mechanicznych Gminy Olszanica”**

…............................................................. **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 2018 r. poz. 2174, 2193, 2215, 2244, 2354, 2392 2433, z 2019 r. poz. 675, 1018, 1495, 1520, 1751, 1818./*

Termin wykonania zamówienia: **24 miesiące od 01.01.2020 r.**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr rej.** | **Marka / Typ/ Model** | **Rodzaj** | **SU**  **AC** | **Składka OC** | **Składka AC** | **Składka AS Rozszerzony** | **Składka NNW** | **Łączna składka za ubezpieczenia komunikacyjne składki łącznie za 24 miesiące** |
|  | RLSPG73 |  PNO K20 | Przyczepka specjalna | Nie dotyczy |  | Nie dotyczy | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |
|  | RLSY060 |  Jelcz 004 | Specjalny pożarniczy | Nie dotyczy |  | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |
|  | RLSS615 |  Mercedes 1113 | Specjalny pożarniczy | Nie dotyczy |  | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |
|  | RLSG438 |  Star 244 | Specjalny pożarniczy | Nie dotyczy |  | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |
|  | RLSU185 |  Volkswagen Caravella  | Specjalny pożarniczy | Nie dotyczy |  | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |
|  | RLSC365 |  Star 660 | Specjalny pożarniczy | Nie dotyczy |  | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |
|  | RLSL919 |  Żuk A15 | Specjalny pożarniczy | Nie dotyczy |  | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |
|  | RLSX998 |  Renualt Master  | Specjalny pożarniczy | Nie dotyczy |  | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |
|  | RLS 07733\* |  Skoda Fabia 5J | Osobowy |  20 405,00 zł  |  |  |  |  |  |
|  | R32720 |  FORD Transit | Specjalny pożarniczy | Nie dotyczy |  | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |
|  | RLSP771 |  AL.-SPAW/EMA/-  | przyczepa specjalna | Nie dotyczy |  | Nie dotyczy | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |
|  | RLSC746 |  FS Lublin 3604 | specjalny pożarniczy | Nie dotyczy |  | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |
|  | RLSK844 |  Volkswagen T4  | Ciężarowy | Nie dotyczy |  | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |
|  | RLSX997\* |  Skoda Octavia II.1.4. Tour | Osobowy |  17 675,00 zł  |  |  |  |  |  |
|  | RLS 07940 |  FS Lublin 3N  | cieżarowy - przwóz innych ładunków  | Nie dotyczy |  | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |
|  | RLS07941 |  Daewoo Lublin 3524.11 | pożarrniczy | Nie dotyczy |  | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |
|  | RLSS948 |  Żuk A15G | Specjalny pożarniczy | Nie dotyczy |  | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |
|  | RLS 02998 |  FSC Starachowice STAR 200  | specjalny pożarniczy | Nie dotyczy |  | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |
|  | RLS 11435 |  Opel Vivaro | Osobowy |  53 892,00 zł  |  |  |  |  |  |
|  | RLS 11434 |  Peugeot Boxer | Ciężarowy |  35 982,00 zł  |  |  | Nie dotyczy |  |  |
|  | RLSF486 |  Autosan Tramp 2 Euro 3 | Autobus | Nie dotyczy |  | Nie dotyczy | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |
|  | brak |  ISEKI TG29F | Miniciagnik /wolnobiezny |  36 198,00 zł  |  |  | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |
|  | RLSPL67 |  WIOLA W3H  | PRZYCZEPKA LEKKA | Nie dotyczy |  | Nie dotyczy | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |
| **Składka łącznie za cały okres zamówienia** |  |

***Uwaga - jeśli Wykonawca nie składa oferty na niniejszą część zamówienia należy postawić kreskę lub wprowadzić zapis: Nie dotyczy.***

1. **Część III zamówienia - „Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków Ochotniczych Straży Pożarnych w Gminie Olszanica”**

…............................................................. **PLN,** słownie złotych ..............................................................

/usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 710 z późn. zm.)/

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **24 miesiące od 01.01.2019 r.**

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

|  |
| --- |
| **FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY CZĘŚCI III ZAMÓWIENIA** |
|  ***Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków***  |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia** | **Składka za cały okres zamówienia** **(24 miesiące)** |
| 10 jednostek OSP oraz jednostki MDP działające „sezonowo” | 30 000,- zł / 1 os. |  |
| 55 osób  | Jednorazowe odszkodowanie, o którym mowa w art. 26 ust 1 i 2 ustawy o ochronie przeciwpożarowej w razie doznania uszczerbku na zdrowiu albo z tytułu śmierci Ubezpieczonego w związku z udziałem w działaniach ratowniczych lub ćwiczeniach. |  |
| **Składka łącznie** |  |

1. **Część IV zamówienia - „****Ubezpieczenie systemów energii odnawialnej dla gospodarstw domowych zamontowanych na terenie Gminy Olszanica.”**

…............................................................. **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 2018 r. poz. 2174, 2193, 2215, 2244, 2354, 2392 2433, z 2019 r. poz. 675, 1018, 1495, 1520, 1751, 1818./*

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **24 miesiące od 01.01.2020 r.**

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

|  |
| --- |
| **FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY CZĘŚCI IV ZAMÓWIENIA** |
|  ***Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków***  |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia** | **Składka za cały okres zamówienia** **(24 miesiące)** |
| Instalacje fotowoltaiczne (111 sztuk) | 1 875 340,00 zł |  |
| Instalacje solarne (53 sztuk) | 544 200,00 zł |  |
| Kotły na biomasę (31 sztuk) | 422 641,00 zł |  |
| Pompy ciepła (2 sztuk) | 121 162,00 zł |  |
| **Składka łącznie** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części IV zamówienia** | **Akceptacja** |
| Zwieszenie limitu odpowiedzialności na ryzyko przepięcia z 300 000 zł do 500 000 zł |  |
| Podwyższenie limitu odpowiedzialności dla ryzyka powodzi na 120 000 zł na jedno zdarzenie i 1 000 000 zł na wszystkie zdarzenia |  |
| Zniesienie franszyzy integralnej |  |
| Zniesienie franszyzy redukcyjnej dla ryzyk gradu i powodzi. |  |

*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.*

***Uwaga - jeśli Wykonawca nie składa oferty na niniejszą część zamówienia należy postawić kreskę lub wprowadzić zapis: Nie dotyczy.***

**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. ratalną płatność składki, z zastrzeżeniami zawartymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia,
7. przyjęcie do ochrony wszystkich miejsc prowadzenia działalności,
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.
10. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

 \* 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).

1. Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną z art. 13 rozporządzenia 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), przedstawioną przez zamawiającego w załączniku nr 3a do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.

**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 art. 44 ust. 2 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej 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)