

②

# OFERTA

**NA UBEZPIECZENIE MAJĄTKU I INNYCH  
INTERESÓW MIASTA INOWROCŁAW  
WRAZ Z JEDNOSTKAMI  
ORGANIZACYJNYMI I INSTYTUCJAMI  
KULTURY**

## CZĘŚĆ II

C

C

.....  
(Pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

2

## FORMULARZ OFERTOWY

### WYKONAWCA:

(w przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać nazwy (firmy) oraz dokładne adresy wszystkich Wykonawców)

Nazwa: „Balcia Insurance” SE z siedzibą w Rydze, ul. K. Valdemara 63, Ryga, LV-1142, Łotwa, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorstw Republiki Łotewskiej pod nr 40003159840, działającą w Polsce w ramach oddziału zagranicznego przedsiębiorcy pod firmą „Balcia Insurance” SE Spółka europejska Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie, Al. Jerozolimskie 136, 02-305 Warszawa

Numer REGON: 147065333

Numer NIP: 108-00-16-534

Numer KRS: 0000493693

reprezentowany przez: Bronisława Woźnialisa

Nr telefonu/faks: 87 565 44 49 / 87 565 45 05

Osoba do kontaktu: Jolanta Kardel

Nr tel.: 87 565 44 49

Adres poczty elektronicznej: [broker@reso.com.pl](mailto:broker@reso.com.pl)

### ZAMAWIAJĄCY:

#### Miasto Inowrocław

ul: Prezydenta Franklina Delano Roosevelta 36  
88-100 Inowrocław  
NIP: 556-263-84-08  
REGON: 092350725

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:

**„Ubezpieczenie majątku i innych interesów Miasta Inowrocław  
wraz z jednostkami organizacyjnymi i instytucjami kultury”**

*[Signature]*

**A. Część II zamówienia - „Nadwyżkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej Miasta Inowrocław wraz z jednostkami organizacyjnymi i instytucjami kultury”**

oferujemy wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

**63 000,00 PLN, słownie złotych: sześćdziesiąt trzy tysiące zł.**

/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 2016 r., poz. 710 z późn. zm./

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **od dnia 01.03.2017 r. do dnia 28.02.2019 r.**

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

FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY CZĘŚCI II ZAMÓWIENIA		
Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	Składka za cały okres zamówienia (24 miesiące)
Nadwyżkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej Miasta Inowrocław	3 000 000,00 zł	63 000,00 zł

Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części II zamówienia	Akceptacja
Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego – 20 punktów	NIE
Przyjęcie podanej klauzuli 168 godzin – 30 punktów	TAK
Przyjęcie podanej klauzuli uznania okoliczności – 20 punktów	TAK
Przyjęcie podanej klauzuli zmiany wielkości ryzyka – 30 punktów	TAK

W kolumnie „Akceptacja” w wierszu dotyczącym akceptowanej klauzuli dodatkowej lub postanowień szczególnych proszę wpisać słowo „Tak” 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.

**UWAGA:**

*W przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego, lecz w innej wersji niż podana w niniejszej specyfikacji, Zamawiający nie przyzna punktów dodatkowych.*

**Bronisław Wozniak**

Prezes Zarządu  
RESO Europa Service Sp. z o.o.

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi  
lub wskazanymi w pełnomocnictwie)

Warszawa, dnia 21.02.2017 r.

**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 i wyrażamy gotowość realizacji zamówienia zgodnie z SIWZ i umową,
- 5) ~~zamierzamy~~\*/ nie zamierzamy\* powierzyć podwykonawcom usług, objętych przedmiotem zamówienia;  
\* niepotrzebne skreślić  
zamierzamy powierzyć wymienionym poniżej podwykonawcom następujący zakres usług, objętych przedmiotem zamówienia (wypełniają Wykonawcy, którzy deklarują taki zamiar):

L.p.	Powierzany podwykonawcom zakres usług ubezpieczeniowych	Podwykonawca (firma)
	-	-

- 6) wyrażamy zgodę na:
  - a) ratalną (kwartalną) płatność składki,
  - b) przyjęcie do ochrony wszystkich miejsc prowadzenia działalności
  - c) przyjęcie wszystkich warunków wymaganych przez Zamawiającego dla poszczególnych rodzajów ubezpieczeń i ryzyk wymienionych w załącznikach do SIWZ,
  - d) na wystawianie polis na okres krótszy niż 1 rok; w takim przypadku składka roczna rozliczana będzie „co do dnia” za faktyczny okres ochrony - nie będzie miała zastosowania składka minimalna z polisy ubezpieczeniowej, z uwzględnieniem przepisów ustawy z dnia 22.05.2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (tekst jednolity Dz.U. z 2016 r. poz. 2060 z późn. zm.)

**~~Oświadczamy, że (dotyczy wyłącznie Wykonawcy - 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. 111 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. z 2015 r., poz. 1844) 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 Warunki Ubezpieczenia i szczególne warunki ubezpieczenia:** (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	Data zatwierdzenia przez Zarząd Wykonawcy
<b>Nadwyżkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej</b>		
1.	Ogólne Warunki Ubezpieczenia Biznes Pakiet PL-4BP zatwierdzone Uchwałą Zarządu Balcia Insurance SE Nr LV1 0002/02-03-03-2016-63	05.12.2016 r.

Sposób reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (Pełnomocnik) na potrzeby niniejszego zamówienia jest następujący:

Imię i nazwisko: .....

Stanowisko: .....

Telefon / Faks: .....

Numer NIP: .....

Zakres:

1) do reprezentowania w postępowaniu\*

2) do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy\*

\* niepotrzebne skreślić

(wypełniają jedynie Wykonawcy składający ofertę wspólną)

Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty :

Lp.	Wyszczególnienie	Nr strony
1.	Oświadczenie – załącznik nr 3	5
2.	Pełnomocnictwo	7
3.	OWU	

Zastrzeżenie:

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

Bronisław Wostialis

Prezes Zarządu

RESO Europa Services z o.o.

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi  
lub wskazanych w pełnomocnictwie)

Warszawa, dnia 21.02.2017 r.

(miejscowość i data)