

4

**UNIQA**  
Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.  
ul. Gdańska 132, 90-520 Łódź  
tel. (42) 63 44 700, fax (42) 63 77 430  
NIP 727-012-63-58, REGON 004275573  
e-mail: centrala@uniqa.pl, www.uniqa.pl

Załącznik nr 2 do SIWZ

.....  
(Pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

## 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: **UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.**

Siedziba: **ul. Gdańska 132, 90-520 Łódź**

Numer REGON: **004275573**

Numer NIP: **727-012-63-58**

Numer KRS: **0000001201**

reprezentowany przez: **Ewelina Myszkó – Dział Obsługi Klientów Strategicznych**

Nr telefonu/faks: **Tel.: /48/ 22 50 13 298; Fax. : /48/ 22 50 13 265**

Osoba do kontaktu: **Ewelina Myszkó**

Nr tel.: **Tel.: /48/ 22 50 13 298; kom: (0) 600 549 602**

Adres poczty elektronicznej: [ewelina.myszko@uniqa.pl](mailto:ewelina.myszko@uniqa.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”**

**UNIQA**  
Towarzystwo Ubezpieczeń SA  
DZIAŁ OBSŁUGI KLIENTÓW STRATEGICZNYCH  
SPECJALNA  
dla UBEZPIECZEŃ I INNYCH OPRAWDNIENIACH

*[Signature]*  
-1-

**Część I zamówienia - „Ubezpieczenie pojazdów mechanicznych Miasta Inowrocław”**  
oferujemy wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

**142 498,00 PLN, słownie złotych:** sto czterdzieści dwa tysiące czterysta dziewięćdziesiąt osiem

/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 I ZAMÓWIENIA								
Ubezpieczenia pojazdów mechanicznych: obowiązkowe OC posiadaczy pojazdów mechanicznych, Auto Casco, NNW kierowcy i pasażerów, Assistance bezskładkowe, Assistance płatne								
Lp .	Numer rej.	Marka/Typ		Składka za cały okres zamówienia (24 miesiące)				
				Ubezpieczenia Assistance bezskładkowe				
				OC	AC	NNW	Assistance (płatny)	Łączna składka za OC/AC/NNW
1	CIN43388	Skoda	Superb	5284,00	6761,00	88,00	220,00	12353,00
2	CIN 6F51	Peugeot	Partner	8505,00	827,00	88,00		9420,00
3	CIN 15400	Peugot	Partner	8505,00	990,00	88,00		9583,00
4	CIN 15300	Peugot	Partner	8505,00	798,00	88,00		9391,00
5	CIN 27UH	MOTO-ZETA	SC 50	396,00		35,00		431,00
6	CIN 26UH	MOTO-ZETA	SC 50	396,00		35,00		431,00
7	BYH 0872	Ursus	2812	653,00	798,00	17,00		1468,00
8	BDH 8434	Ursus	3512	653,00	798,00	17,00		1468,00
9	CIN 57XT	Same	Roller 50DT	653,00	798,00	17,00		1468,00
10	CIN 06XV	Zetor	6441 Proxima	653,00	942,00	17,00		1612,00
11	CIN 07258	Volkswagen	Transporte r	8505,00	2627,00	103,00		11235,00
12	CIN8F39	Lublin	335212	8505,00	798,00	52,00		9355,00
13	CIN4Y16	FSC Starachowice	D 35M	532,00				532,00
14	CIN21734	Volkswagen	Transporte r	8505,00	3811,00	103,00		12419,00
15	CIN W671	Pronar	T653/1	532,00				532,00
16	CIN 4W11	Pronar	T653/2	532,00				532,00
17	CIN26G1	Pronar	T653/1	532,00				532,00
18	CIN45YT	Lamborghini	R2.60	653,00	1682,00	17,00		2352,00
19	-	Johnston	C40	1482,00		17,00		1499,00
20	-	Peruzzo	Jaguar 1600	1482,00				1482,00
21	CIN59922	Volkswagen	Caravelle	8505,00	2619,00	156,00		11280,00
22	CIN51722	Volkswagen	Transporte r	8505,00	2134,00	103,00		10742,00
23	CIN55M6	Deutz Fahr	Agrolux 75	653,00	2276,00	17,00		2946,00
24	-	Kubota	A155	1482,00		17,00		1499,00

**UNIGA**  
Towarzystwo Ubezpieczeń SA  
DZIAŁ OBSŁUGI KLIENTÓW STRATEGICZNYCH  
SPECJALISTA  
ds. UBEZPIECZEŃ KORPORACYJNYCH  
Ewelina

25	CIN68640	Volkswagen	Transporter	8505,00	4562,00	103,00		13170,00
26	CIN79576	Volkswagen	Caddy	8505,00	6173,00	88,00		14766,00
Suma składek				101618,00	39394,00	1266,00	220,00	142498,00
Składka łączna za część I zamówienia							220,00	142498,00

Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części I zamówienia	Akceptacja
Uznanie za szkodę częściową uszkodzenie ubezpieczonego pojazdu w takim zakresie, że koszt jego naprawy nie przekracza 80% jego wartości rynkowej na dzień ustalania odszkodowania - 20 punktów	Nie
Przyjęcie podanej klauzuli szkody całkowitej - 20 punktów	Nie
Przyjęcie odpowiedzialności za szkody z ubezpieczenia Auto Casco powstałe podczas kierowania pojazdem w stanie nietrzeźwości albo po spożyciu alkoholu, lub pod wpływem środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii - 20 punktów	Nie
Przyjęcie gwarantowanej sumy ubezpieczenia w każdym rocznym okresie ubezpieczenia - 15 punktów	Tak
Przyjęcie podanej klauzuli ubezpieczenia pojazdu niezabezpieczonego - 15 punktów	Nie
Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego - 10 punktów	Nie

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.*

**UNIQA**  
Towarzystwo Ubezpieczeń SA  
DZIAŁ OBSŁUGI KLIENTÓW STRATEGICZNYCH  
SPECJALISTA  
ds. UBEZPIECZEŃ KORPORACYJNYCH  
Ewelina BŁYSZKO

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

Warszawa, dnia 21.02.2017r.

**UNIQA**  
Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.  
ul. Gdańska 132, 90-520 Łódź  
tel. (42) 63 44 700, fax (42) 63 77 430  
NIP 727-012-63-58, REGON 004275573  
e-mail: centrala@uniqa.pl, www.uniqa.pl

**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:

..... 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 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	-

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

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.*

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

....., dnia .....

**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):~~

Lp.	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
Ubezpieczenia komunikacyjne (OC, AC, NNW, Assistance)		

1.	Ogólne Warunki Ubezpieczenia Auto Casco	16 marca 2016 r.
2.	Aneks do Ogólnych Warunków Ubezpieczenia w zakresie reklamacji i pozasądowego rozwiązywania sporów	4 stycznia 2017 r.
3.	Ogólne Warunki Ubezpieczenia Mini Assistance Auto PLUS24service	28 grudnia 2015 r.
4.	Ogólne Warunki Ubezpieczenia Assistance Auto PLUS24service	28 grudnia 2015 r.
5.	Ogólne Warunki Ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków kierowców i pasażerów pojazdów mechanicznych	28 grudnia 2015 r.
<b>Nadwyżkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej</b>		

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.	Załącznik nr 3 do SIWZ – oświadczenie	7-8
2	Pełnomocnictwa	9-10
3	OWU, wraz z aneksem uniwersalnym	11-49

Zastrzeżenie:

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

**UNIQA**  
Towarzystwo Ubezpieczeń SA  
DZIAŁ OBSŁUGI KLIENTÓW STRATEGICZNYCH  
SPECIALISTA  
ds. Ubezpieczeń KORPORACYJNYCH  
Ewa Jankowska

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

Warszawa, dnia 21.02.2017 r.  
(miejscowość i data)

**UNIQA**  
Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.  
ul. Gdańska 132, 90-520 Łódź  
tel. (42) 63 44 700, fax (42) 63 77 430  
NIP 727-012-63-58, REGON 004275573  
e-mail: centrala@uniqa.pl, www.uniqa.pl