

Powszechny Zakład Ubezpieczeń SA,
Al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa
zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy
XII Wydział Gospodarczy,
KRS 0000009831, NIP 526-025-10-49,
wysokość kapitału zakładowego: 86.352.300,00 zł,
kapitał wpłacony w całości

Załącznik nr 2 do SIWZ

3

.....
(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:

Siedziba:

Numer REGON:

Numer NIP:

Numer KRS:

reprezentowany przez:

Nr telefonu/faks:

Osoba do kontaktu:Paweł Znajmiecki.....

Nr tel.:0523082589.....

Adres poczty elektronicznej:pznajmiecki@pzu.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”

OFERTA DS. UBEZPIECZEŃ
KORPORACYJNYCH

ORGANIZATOR
SPRZEDAŻY KORPORACYJNEJ

Jan Paprocki

Marcin Chmielecki

1

B.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:

58 945,72 PLN, słownie złotych: pięćdziesiąt osiem tysięcy dziewięćset czterdzieści pięć ⁷²/₁₀₀

/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	58 945,72

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	NIE
Przyjęcie podanej klauzuli uznania okoliczności – 20 punktów	NIE
Przyjęcie podanej klauzuli zmiany wielkości ryzyka – 30 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.

**EKSPERT DS. UBEZPIECZEŃ
KORPORACYJNYCH**

Jan Paprocki

**ORGANIZATOR
SPRZEDAŻY KORPORACYJNEJ**

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

Bydgoszcz, dnia 21.02.2017

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.

EKSPERT D.E. UBEZPIECZEŃ/ORGANIZATOR
KORPORACYJNY/CHŁEBAZY KORPORACYJNEJ

Jan Paprocki

Marcin Chmielecki

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
Nadwyżkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej		
	OGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OGÓLNEJ	ustalone uchwałą nr UZ/429/2016 z dnia 24 października 2016 r. Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej

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	Oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu przez Wykonawcę (Załącznik nr 3)	5-6
2	KRS (Odpis Pełny)	7-28
3	Pełnomocnictwa	30-56

Zastrzeżenie:

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

EKSPERT DS. UBEZPIECZEŃ ORGANIZATOR
KORPORACYJNYCH SPRZEDAŻY KORPORACYJNEJ

Jan Paprocki

Marek Chmielecki

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

Bydgoszcz, dnia 21.02.2017
(miejscowość i data)