**Załącznik nr 3 Formularz ofertowy dotyczący ubezpieczenia mienia i odpowiedzialności cywilnej Gminy Warlubie**

*……….…………………………*

*miejscowość, data*

**Nazwa i adres Ubezpieczyciela:**

………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………….

Województwo:……………………………………………………………………….

Miejscowość:…………………………………………………………………………

Kod pocztowy:………………………………………………………………………

Kraj:……………………………………………………………………………………..

Adres pocztowy (ulic, nr domu i lokalu): ……………………………………………

Tel.:………………………………………..

Fax:………………………………………..

e-mail: ………………………………...

**Gmina Warlubie**

**ul. Dworcowa 15**

**86-160 Warlubie**

**O F E R TA**

Przedstawiając ofertę na ***ochronę ubezpieczeniową Gminy Warlubie*** zgodnie z programem ubezpieczenia w zapytaniu ofertowym z dnia ……………………., oferujemy wykonanie zamówienia:

**w części I Zamówienia\***

**w części II Zamówienia\***

**w części III Zamówienia\***

na następujących warunkach:

**Część I Zamówienia**

Oferta obejmuje okres ubezpieczenia wskazany w programie to jest:

* ubezpieczenia majątkowe: od 26.01.2017 r. do 25.01.2018 r.

**Cena łączna: ……………………… zł**

\*niepotrzebne skreślić

**Akceptujemy wszystkie klauzule obligatoryjne od nr 1 do 37 oraz następujące klauzule fakultatywne w części I zamówienia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr**  **klauzuli** | **Nazwa klauzuli** | **TAK/NIE** | **Liczba punktów** |
| 38 | Klauzula automatycznego wyrównania sumy ubezpieczenia |  | 15 pkt |
| 39 | Klauzula aktów terroryzmu |  | 8 pkt |
| 40 | Klauzula strajków, zamieszek, rozruchów społecznych |  | 8 pkt |
| 41 | Klauzula zaliczki na poczet odszkodowania |  | 8 pkt |
| 42 | Klauzula funduszu prewencyjnego |  | 15 pkt |
| 43 | Klauzula zniesienia limitów odpowiedzialności dla klauzul automatycznego pokrycia |  | 10 pkt |
| 44 | Klauzula kompensacji sum ubezpieczenia |  | 8 pkt |
| 45 | Klauzula udziału w zysku |  | 15 pkt |
| 46 | Klauzula uznania kosztów dodatkowych wynikających z braku części zamiennych |  | 10 pkt |
| 47 | Klauzula odpowiedzialności za mienie wyłączone z eksploatacji |  | 8 pkt |
| 48 | Klauzula odpowiedzialności za zdarzenia powiązane przyczynowo |  | 10 pkt |
| 49 | Klauzula odpowiedzialności za długotrwałe oddziaływanie czynników |  | 10 pkt |
| 50 | Klauzula naruszenia dóbr osobistych |  | 10 pkt |

**Część II Zamówienia**

Oferta obejmuje okres ubezpieczenia wskazany w programie to jest: 1 okres roczny, maksymalnie okres ubezpieczeń komunikacyjnych zakończy się 24.01.2019 r.

**Cena łączna: ……………………… zł**

**Akceptujemy wszystkie klauzule obligatoryjne od nr 1 do 4 oraz następujące klauzule fakultatywne w części II zamówienia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr**  **klauzuli** | **Nazwa klauzuli** | **TAK/NIE** | **Liczba punktów** |
| 5 | Klauzula gwarantowanej sumy ubezpieczenia |  | 10 pkt |
| 6 | Klauzula pokrycia kosztów wymiany zamków i zabezpieczeń |  | 10 pkt |
| 7 | Klauzula zassania wody do silnika |  | 10 pkt |
| 8 | Klauzula zmiany definicji szkody całkowitej |  | 15 pkt |
| 9 | Klauzula odpowiedzialności dla szkód kradzieżowych |  | 10 pkt |
| 10 | Klauzula zabezpieczeń dla nowo nabytych pojazdów |  | 10 pkt |
| 11 | Klauzula holowania bez limitu kilometrów |  | 15 pkt |
| 12 | Klauzula wynajmu pojazdu zastępczego |  | 10 pkt |

**Część III Zamówienia**

Oferta obejmuje okres ubezpieczenia wskazany w Programie to jest: od 26.01.2017 r. do 25.01.2018 r.

**Cena łączna: ……………………… zł**

**Akceptujemy wszystkie klauzule obligatoryjne od nr 1 do 4 oraz następujące klauzule fakultatywne w części III zamówienia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr**  **klauzuli** | **Nazwa klauzuli** | **TAK/NIE** | **Liczba punktów** |
| 5 | Klauzula rozszerzenia zakresu o zawał serca i udar mózgu |  | 10 pkt |
| 6 | Klauzula automatycznego pokrycia w NNW OSP |  | 10 pkt |
| 7 | Klauzula zwrotu kosztów badań lekarskich |  | 10 pkt |
| 8 | Klauzula zwiększenia sumy ubezpieczenia w ubezpieczeniu bezimiennym |  | 10 pkt |

Oświadczenie dotyczące wszystkich części Zamówienia:

1. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do przedstawienia rozbicia składki na poszczególne jednostki Ubezpieczającego i ryzyka, przed podpisaniem umowy generalnej ubezpieczenia (dotyczy to również ubezpieczeń wspólnych).
2. Oświadczamy, że uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty oraz przyjmujemy warunki określone w programie ubezpieczenia.
3. Oświadczamy, że przyjmujemy wartości podane w programie ubezpieczenia i załącznikach jako podstawę do ustalenia wysokości każdego odszkodowania bez odnoszenia ich do wartości nowej danego środka trwałego.
4. Oświadczamy, że Ubezpieczający (Ubezpieczeni) nie będą zobowiązani do pokrywania strat Ubezpieczyciela działającego w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych przez wnoszenie dodatkowej składki, zgodnie z art. 44 ust. 2 Ustawy o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. z 2013 r. poz. 950.).
5. Oświadczamy, że akceptujemy treść wzoru umowy generalnej ubezpieczenia.
6. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
7. Oświadczamy, że usługa ubezpieczenia zwolniona jest z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 Ustawy z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2011 r. Nr 177 poz. 1054 z późn. zm.).
8. Następujące części niniejszego zamówienia powierzamy podwykonawcom:

|  |  |
| --- | --- |
| L.p. | Nazwa części zamówienia |
|  |  |
|  |  |

Uwaga: wypełniają tylko Wykonawcy, którzy powierzą wykonanie części zamówienia podwykonawcom

1. Oświadczamy, że do poszczególnych ubezpieczeń stanowiących przedmiot zamówienia będą miały zastosowanie wymienione poniżej warunki ubezpieczenia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ryzyko** | **Warunki ubezpieczenia mające zastosowanie do danego ubezpieczenia** |
| **Część I zamówienia** | |
| ……………………… | OWU ….. |
| ……………………… | OWU ….. |
| ……………………… | OWU ….. |
| **Część II zamówienia** | |
| …………………….. | OWU ….. |
| …………………….. | OWU ….. |
| **Część III zamówienia** | |
| ………………………. | OWU ….. |

1. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do dostarczenia Zamawiającemu ww. OWU przed podpisaniem umowy o udzielenie zamówienia publicznego.

**Załącznikami do niniejszej oferty są:**

* Pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę (jeśli umocowanie nie wynika z KRS bądź dokumentu równorzędnego), w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem
* Wypis z Krajowego Rejestru Sądowego
* Kopia dokumentu potwierdzającego posiadanie uprawnień do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej.

W sprawach nieuregulowanych w ofercie oraz programie, zastosowanie mają OWU. W przypadku wystąpienia sprzecznych zapisów z OWU pierwszeństwo mają zapisy programu i oferty.

Podpisano:

......................................................

(czytelny podpis lub w przypadku parafki pieczątka imienna upełnomocnionego/ych przedstawiciela/li)