**Załącznik Nr 2 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

*Oznaczenie Wykonawcy – pełne nazwy wykonawcy/ów składających ofertę*

 **ZAMAWIAJĄCY:**

# Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Saniko Sp. z o.o.

 **Siedziba Spółki: ul. Komunalna 4, 87-800 Włocławek**

Działając w imieniu wymienionego/ych powyżej wykonawcy/ów oferujemy realizację na rzecz Zamawiającego zamówienia publicznego w odniesieniu do następujących części zamówienia
pn. ***„UBEZPIECZENIE MAJĄTKU I ROZSZERZONEJ ODPOWIEDZIALNOŚCI ZA SZKODY
W ŚRODOWISKU PGK SANIKO SP. Z O.O WE WŁOCŁAWKU*”**

w zakresie (zaznaczyć odpowiednie pola znakiem x):

 **Część 01 [ ]**

 **Część 02 [ ]**

 **Część 03 [ ]**

\* niepotrzebne skreślić

1. Oświadczam, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (zwana dalej SWZ) oraz załącznikami do niej i nie wnosimy do nich, jak również do sposobu przekazania informacji przez upoważnionych przedstawicieli Zamawiającego, żadnych zastrzeżeń (w pełni je akceptuję).
2. Oświadczamy, że akceptujemy terminy płatności wskazane w SWZ.
3. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w SWZ.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą w okresie wskazanym w SWZ.
5. Oświadczamy, że akceptujemy projekt umowy dla części zamówienia wskazanej powyżej, stanowiący załącznik do SWZ oraz zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty,
do zawarcia umowy w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu i terminie.
6. W przypadku wybrania naszej oferty umowy ubezpieczenia zostaną zawarte na warunkach określonych w Załącznikach nr 1a, 1b, 1c,1d do SWZ. W pozostałych kwestiach proponujemy, aby miały zastosowanie Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia załączone do oferty/ wskazane w ofercie. Jeżeli załączone/ wskazane w ofercie Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia odbiegają od warunków ubezpieczenia określonych w SWZ lub są z nią sprzeczne, za wiążące uznajemy warunki określone w SWZ, z uwzględnieniem zaakceptowanych warunków fakultatywnych.
7. Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. 2)

1. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Część zamówienia** | **Wartość brutto (PLN) lub procentowy udział podwykonawstwa** | **Nazwa i adres****podwykonawcy** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |

1. **DANE DOTYCZĄCE WIELKOŚCI PRZEDSIĘBIORSTWA:**

Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?

 Tak Nie *(właściwe zaznaczyć)*

Zgodnie z art. 2 załącznika nr I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r.:

1. do kategorii mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw („MŚP”) należą przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR, lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR,
2. małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR,
3. mikroprzedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

**\*** - w przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców oraz wskazać Pełnomocnika.

**\*\*** - niepotrzebne skreślić**.**

1) rozporządzenie 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 – dalej RODO) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)

2) 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).

**FORMULARZ OFERTY**

**CZĘŚĆ A - WYKONAWCA**

Szczegółowe oznaczenie Wykonawcy/ów

Pełna nazwa Wykonawcy/ów z podaniem adresu

Lider konsorcjum (dotyczy Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia)

Adres skrzynki ePUAP Wykonawcy:

Adres skrzynki e-mail Wykonawcy:

Osoba kontaktowa ze strony Wykonawcy tel./fax., stanowisko służbowe, e-mail

**CZĘŚĆ B – CENA ZA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA:**

Łączna cena brutto za realizację zamówienia w całym okresie ubezpieczenia w odniesieniu do poszczególnych części zamówienia:

* + - 1. **W odniesieniu do części 01 zamówienia za okres 12 miesięcy - od 01.04.2021 do 31.03.2022 za:**
1. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk,

stanowi kwota brutto określona w pkt. 3 Załącznika nr 1 do Formularza Oferty i wynosi za cały okres realizacji zamówienia:

………………………… zł

słownie: …………………………………………………………….

* + - 1. **W odniesieniu do części 02 zamówienia za okres 12 miesięcy - od 01.04.2021 do 31.03.2022 za:**
1. Ubezpieczenie maszyn i urządzeń budowalnych od uszkodzeń

stanowi kwota brutto określona w pkt. 3 Załącznika nr 2 do Formularza Oferty i wynosi za cały okres realizacji zamówienia:

…………………………zł

słownie: …………………………………………………………….

* + - 1. **W odniesieniu do części 03 zamówienia za okres 24 miesięcy - od 21.04.2021 do 20.04.2023 za:**
1. Ubezpieczenie rozszerzonej odpowiedzialności za szkody w środowisku.

stanowi kwota brutto określona w pkt. 4a Załącznika nr 3 do Formularza Oferty i wynosi za cały okres realizacji zamówienia:

…………………………zł

słownie: …………………………………………………………….

**OŚWIADCZAM/Y**, że do obliczenia ceny zastosowano stawkę podatku VAT: (należy zaznaczyć właściwą opcję – zaznaczenie następuje poprzez dwukrotne kliknięcie na wybranym kwadracie lewym przyciskiem myszy i wybranie „zaznaczone” lub wstawienie w miejsce kwadratu znaku „X”)

Błąd! Nie określono zakładki.[ ]  23%

Błąd! Nie określono zakładki.[ ]  8%

Błąd! Nie określono zakładki.[ ]  5%

Błąd! Nie określono zakładki.[ ]  0%

Błąd! Nie określono zakładki.[ ]  zwolnienie

Błąd! Nie określono zakładki.[ ]  Wykonawca zwolniony podmiotowo z podatku VAT

**CZĘŚĆ C – ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZA OFERTY**

Załącznikami do niniejszego Formularza są:

W zakresie części 01 zamówienia:

Załącznik nr 1 – Informacje dotyczące ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk,

W zakresie części 02 zamówienia:

Załącznik nr 2 – Informacje dotyczące ubezpieczenia maszyn i urządzeń budowalnych od uszkodzeń,

W zakresie części 03 zamówienia:

Załącznik nr 3 – Informacje dotyczące ubezpieczenia rozszerzonej odpowiedzialności za szkody w środowisku

Inne załączniki:

Załącznik nr 4 – Pełnomocnictwo/a

Załącznik nr 5 – Oświadczenie wstępne wykonawcy

Załącznik nr 6 – Ogólne warunki ubezpieczenia, które będą miały zastosowanie do poszczególnych ubezpieczeń.

**FORMULARZ CENOWY**

|  |
| --- |
| **POUCZENIE***Niniejszy formularz należy wypełniać z uwzględnieniem następujących zasad:** *stawki powinny być podane* ***procentach z dokładnością co najmniej do dwóch miejsc po przecinku****,*
* *cena powinna wynikać* ***z iloczynu sum/y ubezpieczenia oraz zaoferowanej zgodnie z powyższymi zasadami stawki*** *i podana z dokładnością do jednego grosza. Zaokrąglenia części ułamkowej grosza dokonuje się zgodnie z zasadami matematycznymi.*
 |

**ZAŁĄCZNIK NR 1 do formularza oferty**

**Informacje dotyczące ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk**

1. **Podstawa zawarcia ubezpieczenia**

Ogólne Warunki Ubezpieczenia mające zastosowanie w ubezpieczeniu (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie):

1. ogólne warunki ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk .......................................................................;
2. ogólne warunki ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk (JEŻELI DOTYCZY): ………………………………..……………………………………………………………………………

*/Wykonawca podaje powyżej rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie OWU lub załącza do oferty OWU stosowane w powszechnym obrocie przez wykonawcę, które będą miały zastosowanie w poszczególnych ubezpieczeniach/*

1. **Sumy ubezpieczenia. Stawka i składka za ubezpieczenie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia** **(w PLN)** | **Stawka** **za 12-sto miesięczny okres ubezpieczenia** | **Składka** **(w PLN)** |
| 1 | Budynki i budowle /ubezpieczone wg wartości odtworzeniowej/ | 9 523 174,53 |  |  |
| 2 | Budynki i budowle /ubezpieczone wg wartości początkowej brutto/ | 20 134 895,60 |  |  |
| 3 | Pozostałe środki trwałe (grupy 3-8 KŚT) w tym sprzęt elektroniczny | 26 653 948,70 |  |  |
| 4 | Niskocenne środki trwałe/mienie pozaewidencyjne/  | 200.000,00 |  |  |
| 5 | Nakłady na obce środki trwałe/nakłady inwestycyjne we własne środki trwałe | 100.000,00 |  |  |
| 6 | Mienie osób trzecich | 100.000,00 |  |  |
| 7 | Środki obrotowe, zapasy, surowce wtórne | 300.000,00  |  |  |
| 8 | Mienie pracownicze | 30.000,00 |  |  |
| 9 | Wartości pieniężne | 15.000,00 |  |  |
| 10 | RAZEM | **57 057 018,83** |  |  |

z uwzględnieniem podlimitów sumy ubezpieczenia poszczególnych składników mienia określonych
w § 10 i 12 Załącznika nr 1a do SWZ, w tym limitów kradzieżowych.

1. Wysokość składki za cały okres realizacji przedmiotu zamówienia – 12 miesięcy w zł wynosi:

**Akceptacja warunków fakultatywnych (dodatkowo punktowanych) dla części 01 zamówienia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Warunki ubezpieczenia** | **Punktacja** | **Akceptacja /wysokość proponowanego limitu** | **Brak akceptacji** |
| * 1. **ZWIĘKSZENIE LIMITU DLA RYZYKA POŻARU, WYBUCHU, IMPLOZJI, DYMU I SADZY**

Niniejsza klauzula podwyższa limit na ryzyko pożaru, wybuchu, dymu i sadzy który został określony w § 12 ust 5 załącznika nr 1a do SWZ (opis przedmiotu zamówienia).Punktacja za podniesienie limitu odpowiedzialności dla ryzyka pożaru, wybuchu, dymu i sadzy określonego w §12 ust. 5 będzie przyznana wg schematu:- 25 pkt. za podwyższenie limitu odpowiedzialności o 1 mln zł- 35 pkt. za podwyższenie limitu odpowiedzialności o 2mln zł- 50 pkt. za podwyższenie limitu odpowiedzialności o 3 mln zł.Podniesienie limitu będzie uwzględnione w ocenie oferty poprzez przydzielenie dodatkowych punktów zgodnie z opisem w SWZ | Max 50 pkt. | **Akceptacja\*** | **Brak akceptacji\*** |
| Wykonawca podwyższa limit odpowiedzialności dla ryzyka pożaru, wybuchu, dymu i sadzy o poniższą wysokość:….………………zł |
| * 1. **PODWYŻSZENIE LIMITU W KLAUZULI EIB 03 SZKOD MECHANICZNYCH**

Podwyższenie limitu odpowiedzialności w klauzuli EIB 03 szkód mechanicznych o 1 mln zł zostanie przyznane  | 20 pkt. | **Akceptacja\*** | **Brak akceptacji\*** |
| * 1. **PODWYŻSZENIE LIMITU W KLAUZULI EIB 42 DODATKOWEJ SUMY UBEZPIECZENIA**

Podwyższenie limitu odpowiedzialności w klauzuli EIB 42 dodatkowej sumy ubezpieczenia o 1 mln zł  | 15 pkt. | **Akceptacja\*** | **Brak akceptacji\*** |
| * 1. **AKCEPTACJA KLAUZULI EIB 91 FUNDUSZU PREWENCYJNEGO**

*Odmiennie od uregulowań przewidzianych w warunkach ubezpieczenia (wzorcach umownych), Strony uzgodniły, że:*Ubezpieczyciel ustanawia na cele poprawy bezpieczeństwa przedsiębiorstwa (zakładu) ubezpieczonego fundusz prewencyjny w wysokości ustalonej w umowie ubezpieczenia. Środki z funduszu prewencyjnego mogą być wykorzystane przez ubezpieczonego w okresie ubezpieczenia, po uprzednim ustaleniu sposobu wykorzystania w/w środków z ubezpieczycielem. Wartość funduszu wynosi 5% należnej składki rocznej.Termin wykorzystania środków: w II połowie okresu ubezpieczenia. | 15 pkt. | **Akceptacja\*** | **Brak akceptacji\*** |

**\* niewłaściwe skreślić**

**W przypadku nie zaznaczenia żadnej z rubryk „Akceptacja” lub „Brak akceptacji” dla danej klauzuli, Zamawiający uzna to za brak jej akceptacji.**

**W przypadkach gdy Wykonawca zaakceptuje klauzulę w pkt. 1: ZWIĘKSZENIE LIMITU DLA RYZYKA POŻARU, WYBUCHU, IMPLOZJI, DYMU I SADZY**, **ale nie poda proponowanego limitu, Zamawiający uzna to za podwyższenie limitu odpowiedzialności w wysokości minimalnej tj. o 1 mln zł.**

**ZAŁĄCZNIK NR 2 do formularza oferty**

**Informacje dotyczące ubezpieczenia maszyn i urządzeń budowalnych od uszkodzeń**

1. **Podstawa zawarcia ubezpieczenia**

Ogólne Warunki Ubezpieczenia mające zastosowanie w ubezpieczeniu (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie)

...........................................................................................................................................................;

*/Wykonawca podaje powyżej rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie OWU lub załącza do oferty OWU stosowane w powszechnym obrocie przez wykonawcę, które będą miały zastosowanie w ubezpieczeniu/*

1. **Sumy ubezpieczenia. Stawka i składka za ubezpieczenie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia** **(w zł)** | **Stawka** **(w %)** | **Składka** **(w zł)** |
| 1 | Maszyny i urządzenia budowlane  | 6 375 205,62 |  |  |

1. Wysokość składki za cały okres realizacji przedmiotu zamówienia – 12 miesięcy wynosi:

**Akceptacja warunków fakultatywnych (dodatkowo punktowanych) w odniesieniu do części 02 zamówienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Warunki ubezpieczenia** | **Punktacja** | **Akceptacja** | **Brak akceptacji** |
| 1. **ZNIESIENIE POTRĄCENIA FAKTYCZNEGO/TECHNICZNEGO ZUŻYCIA OKREŚLONEGO W § 12 UST. 1 PKT 2**

Zniesienie potrącenia faktycznego/technicznego zużycia określonego w § 12 ust. 1 pkt 2  | 35 pkt. | **Akceptacja\*** | **Brak akceptacji\*** |
| 1. **ZMNIEJSZENIE POTRĄCENIA FAKTYCZNEGO/TECHNICZNEGO ZUŻYCIA, O KTÓRYM MOWA W § 12 UST. 2 PKT 2**

Zmniejszenie do wysokości 20% potrącenia faktycznego/technicznego zużycia określonego w § 12 ust. 2 pkt 2  | 35 pkt. | **Akceptacja\*** | **Brak akceptacji\*** |
| 1. **AKCEPTACJA KLAUZULI EIB 91 FUNDUSZU PREWENCYJNEGO**

*Odmiennie od uregulowań przewidzianych w warunkach ubezpieczenia (wzorcach umownych), Strony uzgodniły, że:*Ubezpieczyciel ustanawia na cele poprawy bezpieczeństwa przedsiębiorstwa (zakładu) ubezpieczonego fundusz prewencyjny w wysokości ustalonej w umowie ubezpieczenia. Środki z funduszu prewencyjnego mogą być wykorzystane przez ubezpieczonego w okresie ubezpieczenia, po uprzednim ustaleniu sposobu wykorzystania w/w środków z ubezpieczycielem. Wartość funduszu wynosi 5% należnej składki rocznej.Termin wykorzystania środków: w II połowie okresu ubezpieczenia. | 15 pkt. | **Akceptacja\*** | **Brak akceptacji\*** |

**\* niewłaściwe skreślić**

**W przypadku nie zaznaczenia żadnej z rubryk „Akceptacja” lub „Brak akceptacji” dla danej klauzuli, Zamawiający uzna to za brak jej akceptacji.**

**ZAŁĄCZNIK NR 3 do formularza oferty**

**Informacje dotyczące ubezpieczenia rozszerzonej odpowiedzialności za szkody w środowisku**

1. **Podstawa zawarcia ubezpieczenia:**

Ogólne Warunki Ubezpieczenia mające zastosowanie w ubezpieczeniu (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*/Wykonawca podaje powyżej rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie OWU lub załącza do oferty OWU stosowane w powszechnym obrocie przez wykonawcę, które będą miały zastosowanie w ubezpieczeniu/*

1. **Suma gwarancyjna,:**

Suma gwarancyjna wynosi 500 000,00 zł na jedno i wszystkie wypadki/zdarzenia w okresie ubezpieczenia z uwzględnieniem limitów sumy gwarancyjnej określonych w § 10Załącznika nr 1c do SWZ.

1. **Składka za cały okres realizacji zamówienia wynosi:**

Wysokość składki za 12 - miesięczny I okres rozliczeniowy w zł ………………………

Wysokość składki za 12 - miesięczny II okres rozliczeniowy w zł ………………………

1. **Wysokość składki za cały okres realizacji przedmiotu zamówienia** – 24 miesiące w zł (suma składek za I, II okres rozliczeniowy).

………………………………………….…zł……………………..gr.

**Akceptacja warunków fakultatywnych (dodatkowo punktowanych) w odniesieniu do części 03 zamówienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **Warunki ubezpieczenia** | **Punktacja** | **Akceptacja** | **Brak akceptacji** |
| 1. **PODWYŻSZENIE SUMY GWARANCYJNEJ OKREŚLONEJ W § 10 ZAŁĄCZNIKA 1C DO SWZ**

Podwyższenie sumy gwarancyjnej określonej w § 10 Załącznika nr 1 c do SWZ o 200 000 zł  | 50 pkt. | **Akceptacja\*** | **Brak akceptacji\*** |
| 1. **POKRYCIE KOSZTÓW PRZERW W DZIAŁALNOŚCI**

Ubezpieczyciel pokryje koszty przerwy w działalności związanej ze szkodą objętą niniejszą umową ubezpieczenia, polegającą na utracie zysku (zysku netto, który Ubezpieczony osiągnąłby, jeśli nie nastąpiłaby przerwa w działalności) lub pokryje zwiększone koszty działalności (dodatkowe koszty, które pozwalają na ograniczenie przerwy w działalności). Limit odpowiedzialności wynosi 0,5 mln zł. | 30 pkt. | **Akceptuje\*** | **Brak akceptacji\*** |
| 1. **AKCEPTACJA KLAUZULI EIB 91 FUNDUSZU PREWENCYJNEGO**

*Odmiennie od uregulowań przewidzianych w warunkach ubezpieczenia (wzorcach umownych), Strony uzgodniły, że:*Ubezpieczyciel ustanawia na cele poprawy bezpieczeństwa przedsiębiorstwa (zakładu) ubezpieczonego fundusz prewencyjny w wysokości ustalonej w umowie ubezpieczenia. Środki z funduszu prewencyjnego mogą być wykorzystane przez ubezpieczonego w okresie ubezpieczenia, po uprzednim ustaleniu sposobu wykorzystania w/w środków z ubezpieczycielem. Wartość funduszu wynosi 5% należnej składki rocznej.Termin wykorzystania środków: w II połowie okresu ubezpieczenia. | 20 pkt. | **Akceptacja\*** | **Brak akceptacji\*** |

**\* niewłaściwe skreślić**

**W przypadku nie zaznaczenia żadnej z rubryk „Akceptacja” lub „Brak akceptacji” dla danej klauzuli, Zamawiający uzna to za brak jej akceptacji.**