**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**………………………………….**

*(Data i miejscowość)*

**FORMULARZ OFERTY - CZĘŚĆ OGÓLNA**

**w postępowaniu pod nazwą:**

**KOMPLEKSOWE USŁUGI UBEZPIECZENIOWE**

**KOLEI ŚLĄSKICH SP. Z O.O.**

**Sygnatura sprawy: KS/ZP/40/2017**

**I**

**OZNACZENIE WYKONAWCY/WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA\*:**

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………….................................................................................................................................................................

Zarejestrowany adres Wykonawcy (z numerem kodu pocztowego):

…………………………………………………………………………………………………………………………………….................................................................................................................................................................

Adres do korespondencji (z numerem kodu pocztowego):

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

Telefon: ………………………… e-mail: ………………@……………………

NIP: ………………………………… Regon: …………………………………

**OZNACZENIE ZAMAWIAJĄCEGO:**

**Koleje Śląskie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Katowicach przy ul. Raciborskiej 58, 40-074 Katowice** wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy Katowice - Wschód w Katowicach, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000357114, posiadającej kapitał zakładowy w wysokości 103.605.000,00 zł, której został nadany numer NIP 954-269-97-16 oraz numer REGON 241592956.

**II**

Składając ofertę w postępowaniu pod nazwą: „Kompleksowe usługi ubezpieczeniowe Kolei Śląskich Sp. z o.o.” sygnatura sprawy: **KS/ZP/40/2017**, **Wykonawca/ Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie Zamówienia\* zobowiązuje się/zobowiązują się\* do wykonania przedmiotu Zamówienia zgodnie z SIWZ oraz poniższymi warunkami:**

*\* odpowiednie przekreślić*

1. **zawarcia Umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i w terminie wskazanym przez Zamawiającego, w następującym zakresie:**
   * **ZADANIE nr 1**[[1]](#footnote-1)Ubezpieczenie casco pojazdów szynowych;
   * **ZADANIE nr 2**1Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej oraz posiadanego mienia z sumą gwarancyjna 15 000 000 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia (polisa podstawowa);
   * **ZADANIE nr 3**1Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej oraz posiadanego mienia z sumą gwarancyjna 15 000 000 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia (polisa nadwyżkowa poziom I);
   * **ZADANIE nr 4**1Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej oraz posiadanego mienia z sumą gwarancyjna 15 000 000 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia (polisa nadwyżkowa poziom II);
   * **ZADANIE nr 5**1Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk oraz ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk;

**proponując łączną cenę (łączną składkę ubezpieczeniową) oraz klauzule dodatkowe fakultatywne ustaloną/e zgodnie z wymogami SIWZ i określoną w Formularzu Oferty – Części Szczegółowej.**

1. **wykonania przedmiotu Zamówienia w ramach Umowy obowiązującej**

2.1. dlaZadania nr 1, 24 miesiące obejmujące okres od dnia 01.01.2018 r. do dnia 31.12.2019 r., z zastrzeżeniem, żeochrona ubezpieczeniowa dla poszczególnych pojazdów szynowych będzie udzielana w okresie 24 miesięcy, liczonym odrębnie dla każdego pojazdu szynowego i będzie dzieliła się na dwa następujące po sobie 12 miesięczne okresy ubezpieczenia (tożsame z okresem rozliczenia),

2.2. dla Zadania nr 2, Zadania nr 3, Zadania 4 i Zadania nr 5: w okresie24 miesiące obejmującej okres od dnia 01.01.2018 r. do dnia 31.12.2019 r. i dzieli się na dwa 12 miesięczne okresy ubezpieczenia tożsame z okresami rozliczenia:

I Okres rozliczeniowy: od dnia 01.01.2018 r. do dnia 31.12.2018 r.;

II Okres rozliczeniowy: od dnia 01.01.2019 r. do dnia 31.12.2019 r.

**III**

1. Wykonawca/Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie Zamówienia\* niniejszym oświadcza/ oświadczają\*, że niniejsza oferta jest jawna, za wyjątkiem informacji na stronach ..............................\*\*\*, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, które nie mogą być ogólnodostępne. Jednocześnie Wykonawca/Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie Zamówienia\* przedstawia/przedstawiają\* uzasadnienie tajemnicy przedsiębiorstwa\*\*: …………………………………………………………………………………\*\*\*
2. Wykonawca/Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie Zamówienia\* niniejszym wskazuje/ wskazują\* część/części\* Zamówienia, jakie zamierza/zamierzają\* powierzyć podwykonawcy/podwykonawcom\*: ….......................................................................…………\*\*\*

*\* odpowiednie przekreślić*

*\*\* jeżeli nie dotyczy przekreślić, jeżeli dotyczy wypełnić*

*\*\*\* jeżeli nie dotyczy przekreślić, jeżeli dotyczy wypełnić - ze wskazaniem, którego warunku to dotyczy (np. według numeracji SIWZ)*

**IV**

1. Wykonawca/Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie Zamówienia\* oświadcza/oświadczają\*, że wzór Umowy stanowiący Załącznik nr 2 do SIWZ\* (dotyczy Zadania 1), Załącznik nr 3 do SIWZ\* (dotyczy Zadania 2), Załącznik nr 4 do SIWZ\* (dotyczy Zadania 3), Załącznik nr 5 do SIWZ\* (dotyczy Zadania 4), Załącznik nr 6 do SIWZ\* (dotyczy Zadania 5) został przez nas zaakceptowany i zobowiązuje/zobowiązujemy\* się w przypadku wyboru niniejszej oferty do zawarcia Umowy na podanych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Wykonawca/Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie Zamówienia\* oświadcza/Oświadczamy\*, że akceptuje/akceptujemy\* warunki opcji przedstawionej w SIWZ i we wzorze Umowy stanowiącym Załącznik nr 2 do SIWZ\*, Załącznik nr 6 do SIWZ \*
3. Wykonawca/Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie Zamówienia\* oświadcza/Oświadczamy\*, że do Umowy będą miały zastosowanie Ogólne/ Szczególne Warunki Ubezpieczenia wskazane w Części szczegółowej Formularza Oferty, w zakresie określonym we wzorze Umowy.
4. Wykonawca/Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie Zamówienia\* oświadcza/oświadczamy\*, że zapoznaliśmy się z treścią SIWZ wraz z jej Załącznikami i uznajemy się za związanych określonymi w niej wymaganiami i zasadami Postępowania.
5. Wykonawca/Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie Zamówienia\* oświadcza/oświadczamy\*, że wybór oferty będzie/nie będzie\* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*\*.
6. Oświadcza/Oświadczamy\*, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez **60** dni od upływu terminu do składania ofert.
7. Oferta zawiera ….…\*\* zapisanych i ponumerowanych stron.
8. **Na ofertę składają się następujące dokumenty\*\*\*:**
   1. Formularz Oferty – Część Ogólna - strona ……..
   2. Formularz Oferty – Część Szczególna - strona ……..
   3. Dokument pełnomocnictwa - strona …………
   4. Ogólne / szczególne warunki ubezpieczenia, które będą miały zastosowanie do umowy
   5. ………………………………………..
   6. ………………………………………..

*\* odpowiednie przekreślić*

*\*\* \*\* Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia w tym zakresie, stosownie do treści art. 91 ust. 3a Ustawy Pzp. Jeżeli wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Wykonawca obowiązany jest dodatkowo wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, a także wskazać wówczas ich wartość bez kwoty podatku.*

*\*\*\*****Formularz Oferty należy dostosować według wymagań SIWZ i składanej oferty****.*

………………………………………………..

*(miejsce, data i podpis osoby/ osób upoważnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy lub Pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie Zamówienia)*

**UWAGA: osoba podpisująca ofertę powinna parafować wszystkie strony Formularza Ofertowego.**

**FORMULARZ OFERTY- CZĘŚĆ SZCZEGÓŁOWA**

**CZĘŚĆ A**

**OZNACZENIE WYKONAWCY/WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA\*:**

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………….................................................................................................................................................................

Zarejestrowany adres Wykonawcy (z numerem kodu pocztowego):

………………………………………………………………………………………………………………………………….................................................................................................................................................................…

Telefon: ……………..................………… e-mail: …....................@………………................................……

NIP: ………………………………… Regon: …………………………………

Dane teleadresowe osoby uprawnionej do kontaktu ze strony Wykonawcy w sprawie oferty:

Imię i nazwisko: ………………........................………………… Stanowisko: …………………………………

Telefon: ………………………………… Fax: …………………………………

1. **ZADANIE nr 1 Ubezpieczenie casco pojazdów szynowych:**

**CZĘŚĆ B**

**WARUNKI OFERT:**

**Warunki mające zastosowanie do Umowy w zakresie:**

Ogólne/Szczególne Warunki Ubezpieczenia\*

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

**CZĘŚĆ C**

**CENA OFERTY:**

1. **Łączna cena (łączna składka ubezpieczeniowa) za wykonanie przedmiotu Zamówienia w 12- miesięcznym okresie ubezpieczenia (tożsamy z okresem rozliczenia),** wynosi:

…………………………zł…………gr

słownie: ……………………………………………………złotych……………….……. groszy

*Składkę należy oszacować na podstawie łącznej sumy ubezpieczenia w 12-miesięcznym okresie ubezpieczenia, wskazanej w „Wykazie taboru” stanowiącym Załącznik nr 13 do SIWZ.*

1. **Stawka ubezpieczeniowa** w zakresie **ubezpieczenia casco pojazdów szynowych** wynosi:

…………………………%

słownie: ..……………………………………………………………………………… procent

1. **Składka (łączna składka ubezpieczeniowa)** za wykonanie całości przedmiotu Zamówienia w 24-miesięcznym okresie obowiązywania Umowy, o którym mowa w Sekcji VIII SIWZ(stanowiąca sumę cząstkowej składki ubezpieczeniowej w dwóch okresach rozliczeniowych określonych w pkt. 1 Sekcji VIII SIWZ), **wynosi:**

…………………………zł…………gr

słownie: ……………………………………………………złotych……………….……. groszy

**CZĘŚĆ D**

**TERMINY PŁATNOŚCI SKŁADKI:**

Składka lub pierwsza rata składki płatna w terminie 21 dni od daty wystawienia dokumentu ubezpieczenia.

**CZĘŚĆ E**

**KRYTERIA FAKULTATYWNE – KLAUZULE DODATKOWE:**

**Opis sposobu dokonywania akceptacji klauzul fakultatywnych (klauzul dodatkowych) - Sekcja XVII pkt 4.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **Ilość pkt** | **Wybór \*** |
| **A** | **Maksymalna odpowiedzialność Ubezpieczyciela z tytułu zdarzenia objętego ubezpieczeniem**  *Strony umowy uzgadniają, że maksymalny limit odpowiedzialność Ubezpieczyciela z tytułu jednego zdarzenia wynosi:*  *\*Wykonawca zakreśla tylko jeden oferowany przez siebie limit* |  |  |
| 180.000.000 PLN (słownie: sto osiemdziesiąt milionów złotych 00/100) | **2** |  |
| 200.000.000 PLN (słownie: dwieście milionów złotych 00/100) | **5** |  |
| Brak akceptacji | **0** |  |
| **B** | **Franszyza redukcyjna, udział własny franszyza integralna:**  Udział własny/ franszyza redukcyjna – wysokość kwoty o jaką Ubezpieczyciel redukuje należną wartość odszkodowania. W przypadku szkody wynikającą z jednego zdarzenia, a dotyczącą kilku ubezpieczonych pojazdów ubezpieczyciel potrąci z należnego odszkodowania wysokość franszyzy redukcyjnej/ udziału własnego dla zdarzenia, a nie na każdy z uszkodzonych pojazdów.   1. 5 000 PLN (słownie: pięć tysięcy złotych 00/100) na każde zdarzenie za wyjątkiem zdarzeń dla których wyznaczono odrębną franszyzę redukcyjną/udział własny 2. 1 000 PLN (słownie: jeden tysiąc złotych 00/100) dla ryzyka stłuczenia szyb 3. 2 000 PLN (słownie: dwa tysiące złotych 00/100) dla ryzyka dewastacji oraz graffiti 4. 1 000 PLN (słownie: jeden tysiąc złotych 00/100) dla ryzyka szkód pękania mrozowego oraz klauzuli niezachowania parametrów prądu | **7** |  |
| Brak akceptacji | **0** |  |
| **C** | W przypadku wyrządzenia przez pracowników Ubezpieczającego/Ubezpieczonego lub osób za które ponosi odpowiedzialność szkody spowodowanej pod wpływem alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających Ubezpieczyciel nie podnosi zarzutu braku ochrony lub możliwości ograniczenia odpowiedzialności. | **3** |  |
| Brak akceptacji | **0** |  |

***\*\*\*\* Wykonawca jest zobowiązany postawić w polu wyboru znak [X] w kratce przy tej wersji, którą oferuje (obligatoryjną – niepunktowaną) lub fakultatywną (za którą otrzyma określoną w tabeli liczbę punktów).Wykonawca winien zaznaczyć tylko jedną pozycję dla danej klauzuli.***

1. **ZADANIE nr 2 Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej oraz posiadanego mienia z sumą gwarancyjną 15 000 000 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia (polisa podstawowa);**

**CZĘŚĆ F**

**WARUNKI OFERTY:**

**Warunki mające zastosowanie do Umowy w zakresie:**

Ogólne/Szczególne Warunki Ubezpieczenia\*

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

**CZĘŚĆ G**

**CENA OFERTY:**

1. **Składka (łączna składka ubezpieczeniowa) za wykonanie przedmiotu Zamówienia w 12- miesięcznym terminie (tożsamym z okresem rozliczenia),** wynosi:

…………………………zł…………gr

słownie: ……………………………………………………złotych……………….……. groszy

1. **Składka (łączna składka ubezpieczeniowa)** za wykonanie całości przedmiotu Zamówienia w 24- miesięcznym okresie obowiązywania Umowy, o którym mowa w Sekcji VIII SIWZ(stanowiąca sumę cząstkowej składki ubezpieczeniowej w dwóch okresach rozliczeniowych określonych w pkt. 1 Sekcji VIII SIWZwynosi:

…………………………zł…………gr

słownie: ……………………………………………………złotych……………….……. groszy

**CZĘŚĆ H**

**TERMINY PŁATNOŚCI SKŁADKI:**

Składka lub pierwsza rata składki płatna w terminie 21 dni od daty wystawienia dokumentu ubezpieczenia.

**CZĘŚĆ I**

**KRYTERIA FAKULTATYWNE – KLAUZULE DODATKOWE:**

**Opis sposobu dokonywania akceptacji i oceny klauzul dodatkowych został wskazany w postanowieniach Sekcja XVII pkt 4.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **Ilość pkt** | **Wybór \*** |
| **A** | **Franszyza integralna, redukcyjna udział własny w szkodzie:**  a) Franszyza integralna: zniesiona.  b) Dla szkód osobowych oraz ich następstw: zniesiona/y.  c) Dla szkód rzeczowych:   * + 1. 200,00 zł (słownie: dwieście złotych 00/100) na każdą Szkodę Rzeczową poniesioną przez pasażera,     2. 500,00 zł (słownie: pięćset złotych 00/100) na każdą Szkodę Rzeczową, za wyjątkiem szkód w infrastrukturze kolejowej i taborze kolejowym,     3. 5 000,00 zł (słownie: pięć tysięcy złotych 00/100) na każdą Szkodę Rzeczową w infrastrukturze kolejowej i taborze kolejowym | **10** |  |
| Brak akceptacji | **0** |  |

***\*\*\*\*Wykonawca jest zobowiązany postawić w polu wyboru znak [X] w kratce przy tej wersji, którą oferuje (obligatoryjną – niepunktowaną) lub fakultatywną (za którą otrzyma określoną w tabeli liczbę punktów) Wykonawca winien zaznaczyć tylko jedną pozycję dla danej klauzuli.***

1. **ZADANIE nr 3 Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej oraz posiadanego mienia z sumą gwarancyjną 15 000 000 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia (polisa nadwyżkowa poziom I):**

**CZĘŚĆ J**

**WARUNKI OFERTY:**

**Warunki mające zastosowanie do Umowy w zakresie:**

Ogólne/Szczególne Warunki Ubezpieczenia\*

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

**CZĘŚĆ K**

**CENA OFERTY:**

1. **Składka (łączna składka ubezpieczeniowa) za wykonanie przedmiotu Zamówienia w 12- miesięcznym terminie (tożsamym z okresem rozliczenia),** wynosi:

…………………………zł…………gr

słownie: ……………………………………………………złotych……………….……. groszy

1. **Składka (łączna składka ubezpieczeniowa)** za wykonanie całości przedmiotu Zamówienia w 24- miesięcznym okresie obowiązywania Umowy, o którym mowa w Sekcji VIII SIWZ(stanowiąca sumę cząstkowej składki ubezpieczeniowej w dwóch okresach rozliczeniowych określonych w pkt. 1 Sekcji VIII SIWZ) wynosi:

…………………………zł…………gr

słownie: ……………………………………………………złotych……………….……. groszy

**CZĘŚĆ L**

**TERMINY PŁATNOŚCI SKŁADKI:**

Składka lub pierwsza rata składki płatna w terminie 21 dni od daty wystawienia polisy/ dokumentu ubezpieczenia.

**CZĘŚĆ M**

**KRYTERIA FAKULTATYWNE – KLAUZULE DODATKOWE:**

**Opis sposobu dokonywania akceptacji i oceny klauzul dodatkowych został wskazany w postanowieniach Sekcja XVII pkt 4.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **Ilość pkt** | **Wybór \*** |
| **A** | Minimalny punkt zaczepienia: zniesiony | **10** |  |
| Brak akceptacji | **0** |  |

***\*\*\*\* Wykonawca jest zobowiązany postawić w polu wyboru znak [X] w kratce przy tej wersji, którą oferuje (obligatoryjną – niepunktowaną) lub fakultatywną (za którą otrzyma określoną w tabeli liczbę punktów) Wykonawca winien zaznaczyć tylko jedną pozycję dla danej klauzuli.***

1. **ZADANIE nr 4 Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej oraz posiadanego mienia z sumą gwarancyjną 15 000 000 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia (polisa nadwyżkowa poziom II):**

**CZĘŚĆ N**

**WARUNKI OFERTY**

**Warunki mające zastosowanie do Umowy w zakresie:**

Ogólne/Szczególne Warunki Ubezpieczenia\*

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

**CZĘŚĆ O**

**CENA OFERTY:**

1. **Składka (łączna składka ubezpieczeniowa) za wykonanie przedmiotu Zamówienia w 12- miesięcznym terminie (tożsamym z okresem rozliczenia),** wynosi:

…………………………zł…………gr

słownie: ……………………………………………………złotych……………….……. groszy

1. **Składka (łączna składka ubezpieczeniowa)** za wykonanie całości przedmiotu Zamówienia w 24- miesięcznym okresie obowiązywania Umowy, o którym mowa w Sekcji VIII SIWZ(stanowiąca sumę cząstkowej składki ubezpieczeniowej w dwóch okresach rozliczeniowych określonych w pkt. 1 Sekcji VIII SIWZ) wynosi:

…………………………zł…………gr

słownie: ……………………………………………………złotych……………….……. groszy

**CZĘŚĆ P**

**TERMINY PŁATNOŚCI SKŁADKI:**

Składka lub pierwsza rata składki płatna w terminie 21 dni od daty wystawienia polisy/dokumentu ubezpieczenia.

**CZĘŚĆ R**

**KRYTERIA FAKULTATYWNE – KLAUZULE DODATKOWE:**

Opis sposobu dokonywania akceptacji i oceny klauzul dodatkowych został wskazany w postanowieniach pkt. 4 Sekcji XVII SIWZ.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **Ilość pkt** | **Wybór \*** |
| **A** | Minimalny punkt zaczepienia: zniesiony | **10** |  |
| Brak akceptacji | **0** |  |

1. **ZADANIE nr 5 Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk oraz ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk:**

**CZĘŚĆ S**

**WARUNKI OFERTY:**

**Warunki mające zastosowanie do Umowy w zakresie:**

* 1. ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk**;**

Ogólne/Szczególne Warunki Ubezpieczenia\*

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

**2**. ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk

Ogólne/Szczególne Warunki Ubezpieczenia\*

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

*\*Podać rodzaj warunków ubezpieczenia, datę uchwalenia lub wejścia w życie oraz numer (jeżeli nadano), a także inne dane indywidualizujące.*

**CZĘŚĆ T**

**CENA OFERTY:**

1. **Składka (cząstkowa składka ubezpieczeniowa)** za wykonanie przedmiotu Zamówienia w 12- miesięcznym terminie (tożsamym z okresem rozliczenia), wynosi (stanowiąca sumę kwot określonych w CZĘŚCI U pkt. 1 ppkt. 1.1. i pkt. 2 ppkt. 2.1.):

…………………………zł…………gr

słownie: ……………………………………………………złotych……………….……. groszy

1. **Składka (łączna składka ubezpieczeniowa)** za wykonanie całości przedmiotu Zamówienia w 24- miesięcznym okresie obowiązywania Umowy, o którym mowa w Sekcji VIII SIWZ(stanowiąca sumę cząstkowej składki ubezpieczeniowej w dwóch okresach rozliczeniowych określonych w pkt. 1 Sekcji VIII SIWZ) wynosi:

…………………………zł…………gr

słownie: ……………………………………………………złotych……………….……. groszy

**CZĘŚĆ U**

**SKŁADKI I STAWKI:**

Sumy ubezpieczenia, stawka, składka za poszczególne przedmioty ubezpieczenia, które uwzględniają limity odpowiedzialności w 12-miesięcznym okresie ubezpieczenia (tożsamym z okresem rozliczenia), ujęte w Załączniku nr 1 do Załącznika nr 6 do SIWZ.

* 1. **Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia (limity w 12-miesięcznym okresie ubezpieczenia) w zł** | **Stawka (%)** | **Składka na 12 miesięcy** | **Składka na 24 miesięcy** |
| Budynki i budowle\* \*\*\* | 21.026.451,92 zł |  |  |  |
| Maszyny, urządzenia, wyposażenie, środki trwałe, niskocenne składniki majątku, sprzęt elektroniczny nie ujęty w ubezpieczeniu sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk, wózek widłowy \*\* | 1.677340,00 zł |  |  |  |
| Kontenery kasowe oraz kontenery osób trzecich | 56.401,83 |  |  |  |
| Biletomaty | 877.187,90 zł |  |  |  |
| Niskocenne składniki majątku | 100.000,00 zł |  |  |  |
| Mienie pracownicze | 100.000,00 zł |  |  |  |
| Środki obrotowe | 1.500.000,00 zł |  |  |  |
| Mienie osób trzecich – środki trwałe, maszyny, urządzenia, inne mienie | 200.000,00 zł |  |  |  |
| Gotówka i inne walory pieniężne w schowkach | 100.000,00 zł |  |  |  |
| Gotówka i inne walory pieniężne w transporcie | 100.000,00 zł |  |  |  |
| Nakłady adaptacyjne w obce środki trwałe | 150.000,00 zł |  |  |  |
| Maszyny, urządzenia, wyposażenie w tym sprzęt elektroniczny, mienie osób trzecich, niskocenne wartości, nakłady inwestycyjne, adaptacyjne od kradzieży z włamaniem oraz rabunku | 200.000,00 zł |  |  |  |
| Gotówka i inne walory pieniężne od kradzieży z włamaniem w lokalu | 100.000,00 zł |  |  |  |
| Gotówka od kradzieży z włamaniem z biletomatu | 20.000,00 zł |  |  |  |
| Gotówka i inne walory pieniężne od rabunku w lokalu | 100.000,00 zł |  |  |  |
| Gotówka i inne walory pieniężne od rabunku w czasie transportu | 100.000,00 zł |  |  |  |

**\* Uśredniona stawka ubezpieczeniowa powinna uwzględniać wszelkie klauzule dodatkowe, limity odpowiedzialności w okresie rozliczeniowym (tożsamym z 12 miesięcznym okresem ubezpieczenia) oraz postanowienia określone w Załączniku nr 1 do Załącznika nr 6 do SIWZ**.

* 1. Składka łączna (suma poszczególnych składek wskazanych w tabeli w pkt. 1) za ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk w 12-miesięcznym okresie ubezpieczenia, wynosi:

…………………………zł…………gr

słownie: ……………………………………………………złotych……………….……. groszy

* 1. Składka łączna (suma poszczególnych składek wskazanych w tabeli w pkt. 1) za ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk w 24-miesięcznym okresie ubezpieczenia, wynosi:

…………………………zł…………gr

słownie: ……………………………………………………złotych……………….……. groszy

**2. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia (limity w 12- miesięcznym okresie ubezpieczenia) w zł** | **Stawka (%)** | **Składka na 12 miesięcy** | **Składka na 24 miesięcy** |
| Sprzęt elektroniczny stacjonarny, w tym sprzęt elektroniczny osób trzecich; pozostały stacjonarny sprzęt elektroniczny - mienie niskocenne | 2.040.838,69 zł |  |  |  |
| Sprzęt elektroniczny przenośny, w tym sprzęt elektroniczny osób trzecich; sprzęt elektroniczny przenośny pozostały - mienie niskocenne | 3.144.015,13 zł |  |  |  |
| Dane i nośniki danych oraz oprogramowanie | 200.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia |  |  |  |
| Zwiększone koszty działalności | 200.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia |  |  |  |

**\* Uśredniona stawka ubezpieczeniowa powinna uwzględniać wszelkie klauzule dodatkowe, limity odpowiedzialności w okresie rozliczeniowym (tożsamym z 12-miesięcznym okresem ubezpieczenia) oraz postanowienia określone w Załączniku nr 1 do Załącznika nr 6 do SIWZ**.

* 1. Składka łączna (suma poszczególnych składek wskazanych w tabeli w pkt. 2) za ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk w 12-miesięcznym okresie ubezpieczenia, wynosi:

…………………………zł…………gr

słownie: ……………………………………………………złotych……………….……. groszy

* 1. Składka łączna (suma poszczególnych składek wskazanych w tabeli w pkt. 2) za ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk w 24-miesięcznym okresie ubezpieczenia, wynosi:

…………………………zł…………gr

słownie: ……………………………………………………złotych……………….……. groszy

**CZĘŚĆ W**

**TERMINY PŁATNOŚCI SKŁADKI:**

Składka lub pierwsza rata składki płatna w terminie 21 dni od daty wystawienia polisy/dokumentu ubezpieczenia.

**CZĘŚĆ Y**

**KRYTERIA FAKULTATYWNE – KLAUZULE DODATKOWE:**

**Opis sposobu dokonywania akceptacji i oceny klauzul dodatkowych został wskazany w postanowieniach Sekcja XVII pkt 4.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **Ilość pkt** | **Wybór \*** |
| **A** | **W Ubezpieczeniu mienia od wszystkich ryzyk:**  Włączenie do ubezpieczenia szkód powstałych wskutek ryzyka katastrofy budowlanej - pod pojęciem katastrofy budowlanej należy rozumieć szkodę powstałą w ubezpieczonym mieniu wskutek niezamierzonego, gwałtownego zniszczenia obiektu budowlanego lub jego części, w rozumieniu prawa budowlanego;  Poza pozostałymi niezmienionymi wyłączeniami określonymi w ogólnych lub szczególnych warunkach ubezpieczenia i Umowie (ubezpieczenia), niniejsze rozszerzenie nie obejmuje szkód w obiektach:   * nieposiadających odbioru końcowego robót dokonanego przez organ nadzoru budowlanego, * tymczasowych bądź dopuszczonych tymczasowo do użytkowania, * użytkowanych niezgodnie z przeznaczeniem; | **3** |  |
| Brak włączenia | **0** |  |
| **B** | **W Ubezpieczeniu mienia od wszystkich ryzyk:**  Włączenie do ubezpieczenia Klauzuli aktów terroryzmu, sabotażu, rozruchów, strajków itp. - odpowiedzialność Ubezpieczyciela obejmuje szkody spowodowane działaniem osób trzecich, powstałe wskutek sabotażu, a także strajków, rozruchów, zamieszek, demonstracji, blokad, niepokojów społecznych w tym m. in. wszelkiego rodzaju szkody będące następstwem akcji (indywidualnych czy grupowych) organizowanych z pobudek ideologicznych, politycznych, ekonomicznych, socjalnych, ekologicznych i innych skierowanych przeciwko osobom lub obiektom w celu wprowadzenia chaosu, zastraszenia ludności i dezorganizacji życia publicznego bądź zdezorganizowania pracy transportu publicznego, zakładów usługowych, wytwórczych i innych prowadzących działalność gospodarczą i innych tego typu zdarzeń włącznie z aktami terroryzmu. | **3** |  |
| Brak włączenia | **0** |  |
| **C** | **W Ubezpieczeniu mienia od wszystkich ryzyk:**  Włączenie do ubezpieczenia szkód powstałych wskutek kradzieży zwykłej; zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęta jest kradzież / zabór mienia wymienionego w przedmiocie ubezpieczenia na skutek kradzieży niespełniającej znamion opisanych w ogólnych warunkach ubezpieczenia, w szczególności dotyczy mienia niezabezpieczonego lub kradzieży bez pokonania jakichkolwiek zabezpieczeń z limitem odpowiedzialności 20.000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia | **2** |  |
| Brak akceptacji | **0** |  |
| **D** | **W Ubezpieczeniu mienia od wszystkich ryzyk:**  Brak franszyzy redukcyjnej | **2** |  |
| Franszyza redukcyjna – 400 zł | **0** |  |
| **E** | **W ubezpieczeniu sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk:**  Włączenie do ubezpieczenia szkód powstałych wskutek kradzieży zwykłej; zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęta jest kradzież / zabór mienia wymienionego w przedmiocie ubezpieczenia na skutek kradzieży niespełniającej znamion opisanych w ogólnych warunkach ubezpieczenia, w szczególności dotyczy mienia niezabezpieczonego lub kradzieży bez pokonania jakichkolwiek zabezpieczeń z limitem odpowiedzialności 20.000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia; | **2** |  |
| Brak włączenia | **0** |  |
| **F** | **W ubezpieczeniu sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk:**  Włączenie do ubezpieczenia Klauzula aktów terroryzmu, sabotażu, rozruchów, strajków itp.: odpowiedzialność Ubezpieczyciela obejmuje szkody spowodowane działaniem osób trzecich, powstałe wskutek sabotażu, a także strajków, rozruchów, zamieszek, demonstracji, blokad, niepokojów społecznych w tym m. in. wszelkiego rodzaju szkody będące następstwem akcji (indywidualnych czy grupowych) organizowanych z pobudek ideologicznych, politycznych, ekonomicznych, socjalnych, ekologicznych i innych skierowanych przeciwko osobom lub obiektom w celu wprowadzenia chaosu, zastraszenia ludności i dezorganizacji życia publicznego bądź zdezorganizowania pracy transportu publicznego, zakładów usługowych, wytwórczych i innych prowadzących działalność gospodarczą i innych tego typu zdarzeń włącznie z aktami terroryzmu. | **3** |  |
| Brak włączenia | **0** |  |
|  | **RAZEM** | **15** |  |

………………………………………………..

*(miejsce, data i podpis osoby/ osób upoważnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy lub Pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie Zamówienia)*

**UWAGA: osoba podpisująca ofertę powinna parafować wszystkie strony Formularza Ofertowego.**

1. **UWAGA: Wykonawca składający ofertę jest zobowiązany do wskazania części (ZADANIA), na którą składa ofertę stawiając znak X w odpowiedniej kratce zadania.** [↑](#footnote-ref-1)