

FORMULARZ OFERTOWY
UBEZPIECZENIE KOMUNIKACYJNE

nr postępowania: ZS/U_07/22

1. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

.....

2. Adres poczty elektronicznej Wykonawcy (ubezpieczyciela):

.....

3. REGON

.....

4. Cena ostateczna oferty (słownie) w całym okresie ubezpieczenia:

.....

Lp.	Nazwa ryzyka	Wysokość składki na okres 12 m-cy	Wysokość składki na okres 36 m-cy
1	Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych		
2	Ubezpieczenie Autocasco		
3	Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków		
4	Ubezpieczenie Assistance		
	RAZEM		

5. Sumy gwarancyjne, sumy ubezpieczenia, limity, udziały własne i franszyzy zgodnie z SWZ

KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

Lp.	Nazwa klauzuli	Liczba pkt przypisana klauzuli	Przyjęta TAK/NIE
1.	Klauzula rzeczoznawców	nie dotyczy	

Lp.	Nazwa klauzuli	Liczba pkt przypisana klauzuli	Przyjęta TAK/NIE
2.	Klauzula obiegu dokumentów	nie dotyczy	
3.	Klauzula akceptacji aktualnego stanu zabezpieczeń	nie dotyczy	
4.	Klauzula zachowania ochrony ubezpieczeniowej	nie dotyczy	
5.	Klauzula ważności badań technicznych	nie dotyczy	
6.	Klauzula stempla bankowego	nie dotyczy	
7.	Klauzula trwałych następstw zawału serca i udaru mózgu	5	
8.	Klauzula współdziałania przy zbyciu pojazdu po uszkodzie całkowitej	5	
9.	Klauzula likwidatora szkód	10	
10.	Klauzula złamania przepisów ruchu drogowego	5	
11.	Klauzula ładunkowa	5	
12.	Klauzula kluczy	5	
13.	Klauzula likwidacji szkód częściowych w wariancie serwisowym	5	
14.	Klauzula automatycznego pokrycia w OC komunikacyjnym	5	

6. Składka za ubezpieczenie zostanie rozłożona na 2 raty w każdym okresie polisowania.

7. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami postępowania, uzyskał wszystkie informacje niezbędne do oszacowania ryzyka, przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz, że nie wnosi żadnych zastrzeżeń do Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z wszystkimi załącznikami. Wykonawca oświadcza również, że zapoznał się z postanowieniami Umowy Generalnej i w pełni akceptuje jej treść.

8. Wykonawca oświadcza, że jest związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

9. Wykonawca oświadcza, że w przypadku wyboru jego oferty w ciągu 7 dni od ogłoszenia wyników postępowania przedłoży szczegółowe rozbiecie składek za wszystkie ubezpieczenia na poszczególne pojazdy.

10. Wykonawca oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia:

1. Ubezpieczenie Autocasco

Obowiązujące OWU:.....,

2. Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków

Obowiązujące OWU:.....,

3. Ubezpieczenie Assistance

Obowiązujące OWU:.....,

10. Następujące części zamówienia zostaną powierzone podwykonawcom:

(Wykonawca wypełnia – o ile dotyczy):

Lp.	Części zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcom	Nazwa firmy

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

.....
Miejscowość Data Podpis i pieczęć Wykonawcy

*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 wykonawcy nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

.....
Nazwa Wykonawcy

.....
Imię i nazwisko składającego oświadczenie

OŚWIADCZENIE
O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
I BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

Nr postępowania: ZS/U_07/22

Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

.....

Oświadczam/y, że:

1. Zapoznałem/liśmy się z SWZ i jej załącznikami i nie wnoszę/simy uwag.
2. Spełniam/y warunki udziału w postępowaniu i nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie przesłanek zawartych SWZ (rozdział 6).
3. Posiadam/y zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej w zakresie wszystkich grup ryzyk objętych przedmiotem zamówienia, o których mowa w ustawie z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. z 2021 r. poz. 1130 z późn. zm.)*.
4. Posiadam/y zezwolenia Ministra Finansów na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej (w przypadku gdy Wykonawca rozpoczął działalność przed wejściem w życie ustawy z dnia 28 lipca 1990 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. Nr 59, poz. 344 z późn. zm.)*.
* niewłaściwe skreślić
5. Osoby, które w naszym imieniu będą uczestniczyć w realizacji zamówienia posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
6. Składam/y następujące dokumenty (należy zaznaczyć X przy składanym dokumencie):

Formularz ofertowy dla zadania nr 1 - załącznik nr 2 do SWZ.

- Ogólne warunki ubezpieczenia wnioskowanych ryzyk (nie dotyczy ubezpieczeń obowiązkowych).
- Upoważnienie do podpisania oferty, o ile upoważnienie nie wynika z innych dokumentów dołączonych do oferty.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....,

Miejscowość

.....

Data

.....

Podpis i pieczęć Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres siedziby:

.....

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE CZĘŚCI POUFNEJ SWZ

Zwracam się z wnioskiem o udostępnienie części SWZ objętej poufnością w celu przygotowania oferty udzielenia zamówienia publicznego dla postępowania nr ZS/U_07/22 na ubezpieczenie komunikacyjne Wodociągów Raciborskich Sp. z o.o. na adres poczty elektronicznej

.....

(podpis osoby składającej wniosek)