Karpacz 19.10.2016 r.

ZP.271.82.2016 **W Y K O N A W C Y:**

Zgodnie z postanowieniem art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.) Zamawiający informuje, że zmienia treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia w przetargu nieograniczonym ogłoszonym w Biuletynie Zamówień Publicznych Nr 314354-2016 z dnia 28.09.2016 roku, na ubezpieczenie majątku i innych interesów Gminy Karpacz.

Załącznik Nr 2 do SIWZ – „Formularz ofertowy” otrzymuje następujące brzmienie:

Załącznik nr 2 do SIWZ

………………………………………….....

*(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: | …………………………………………………………………….. |
| Nr tel.: | …………………………………………………………………….. |
| Adres poczty elektronicznej: | …………………………………………………………………….. |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Karpacz**

**Ul. Konstytucji 3 Maja 54, 58-540 Karpacz**

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:

**„Ubezpieczenie majątku i innych interesów Gminy Karpacz”**

1. **Część I zamówienia - „Ubezpieczenie majątku, odpowiedzialności cywilnej i osób Gminy Karpacz”**

oferujemy wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

.............................. **PLN, słownie złotych:** .............................................................................

/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 23.02.2017 r. do dnia 31.12.2019 r.**

Termin związania ofertą i warunki płatności **zgodne z postanowieniami SIWZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY CZĘŚCI I ZAMÓWIENIA** | | |
| **Lp.** | **Zakres zamówienia** | **Składka za 36 miesięcy w zł** |
| 1 | Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk |  |
| 2 | Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk |  |
| 3 | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej |  |
| 4 | Ubezpieczenie maszyn i urządzeń od wszystkich ryzyk |  |
| 5 | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej zarządcy nieruchomości |  |
| **Składka łączna za cały okres zamówienia w zł (suma pozycji 1,2,3,4,5)** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części I zamówienia** | **Akceptacja** |
| **Ubezpieczenie mienia systemem od wszystkich ryzyk** | |
| Zwiększenie limitu w ryzyku katastrofy budowlanej do 10 000 000 zł – 5 punktów |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli aktów terroryzmu - 4 punkty |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli wyrównania sumy ubezpieczenia – 4 punkty |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli przezornej sumy ubezpieczenia – 5 punktów |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli zmiany lokalizacji odbudowy – 4 punkty |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli pokrycia kosztów naprawy uszkodzeń w mieniu otaczającym – 3 punkty |  |
| Zniesienie franszyzy integralnej – 5 punktów |  |
| **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej** | |
| Przyjęcie podanej klauzuli 168 godzin – 4 punkty |  |
| Zwiększenie obligatoryjnego limitu odpowiedzialności w ubezpieczeniu czystych strat finansowych (m.in. w związku z wydaniem lub niewydaniem decyzji administracyjnych lub aktów normatywnych) ze 100 000,00 zł do sumy 500 000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe – 4 punkty |  |
| Przyznanie ubezpieczającemu prawa do uzupełniania sumy gwarancyjnej po wypłacie odszkodowania, według stawki zgodnej ze złożoną ofertą – 4 punkty |  |
| Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o szkody osobowe, do których naprawienia ubezpieczony zobowiązany będzie w oparciu o zasadę słuszności – 4 punkty |  |
| Rozszerzenie zakresu odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z gromadzeniem i przetwarzaniem danych osobowych oraz naruszeniem obowiązujących przepisów o ochronie tych danych, z podlimitem 500 000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe – 4 punkty |  |
| Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o szkody wyrządzone umyślnie, z podlimitem 300 000 zł na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe – 4 punkty |  |
| Zniesienie franszyzy integralnej w szkodach rzeczowych – 5 punktów |  |
| **Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego systemem ryzyk nienazwanych** | |
| Rozszerzenie zakresu ochrony o szkody spowodowane atakiem hakerskim lub w wyniku innych cyberprzestępstw – do limitu w wysokości 500 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w każdym okresie ubezpieczenia - 3 punkty |  |
| Zniesienie udziału własnego – 6 punktów |  |
| **Ubezpieczenie maszyn i urządzeń od wszystkich ryzyk** | |
| Zniesienie franszyzy redukcyjnej – 4 punkty |  |
| **Pozostałe klauzule dodatkowe** | |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego - 5 punktów |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli uznania okoliczności – 2 punkty |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli zmiany wielkości ryzyka – 4 punktów |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli wypłaty bezspornej części odszkodowania - 4 punkty |  |
| Zwiększenie odpowiedzialności ubezpieczyciela do wysokości sum ubezpieczenia za szkody, w tym zalania, spowodowane złym stanem technicznym dachu, okien, nieszczelnością rynien, szczelinami w złączach płyt, przeciekami w połączeniach, nieprawidłowymi spawami, przez niezabezpieczone otwory dachowe lub inne elementy budynku – 4 punkty |  |
| Zwiększenie do kwoty 10 mln zł bezskładkowego limitu w klauzuli automatycznego pokrycia (limit wspólny z ubezpieczeniem sprzętu elektronicznego oraz maszyn i urządzeń od wszystkich ryzyk) – 4 punktów |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli automatycznego pokrycia konsumpcji sumy ubezpieczenia w ubezpieczeniu mienia systemem pierwszego ryzyka – 5 punktów |  |

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.*

……………………………………………………………

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

………………………., dnia ………………………………..…..

*(miejscowość i data)*

1. **Część II zamówienia - „Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej wspólnot mieszkaniowych zarządzanych przez MZGK sp. z o.o. w Karpaczu”**

oferujemy wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

.............................. **PLN, słownie złotych:** .............................................................................

/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 23.02.2017 r. do dnia 31.12.2019 r.**

Termin związania ofertą i warunki płatności **zgodne z postanowieniami SIWZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY CZĘŚCI II ZAMÓWIENIA** | | |
| **Lp.** | **Zakres zamówienia** | **Składka za 36 miesięcy w zł** |
| 1 | Ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych |  |
| 2 | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej wspólnot mieszkaniowych |  |
| **Składka łączna za cały okres zamówienia w zł (suma pozycji 1,2)** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części II zamówienia** | **Akceptacja** |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego - 15 punktów |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli uznania okoliczności – 5 punktów |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli zmiany wielkości ryzyka – 10 punktów |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli wypłaty bezspornej części odszkodowania - 10 punktów |  |
| Przyjęcie klauzuli 168 godzin – 20 punktów |  |
| Zniesienie franszyzy integralnej w ubezpieczeniu mienia od ognia i innych zdarzeń losowych – 20 punktów |  |
| Zniesienie franszyzy integralnej w szkodach rzeczowych w ubezpieczeniu OC wspólnot – 20 punktów |  |

……………………………………………………………

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

………………………., dnia ………………………………..…..

*(miejscowość i data)*

1. **Część III zamówienia - „Ubezpieczenie pojazdów mechanicznych Gminy Karpacz”**

oferujemy wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

.............................. **PLN, słownie złotych:** .............................................................................

/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 01.01.2017 r. do dnia 31.12.2019r.**

Termin związania ofertą i warunki płatności **zgodne z postanowieniami SIWZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY CZĘŚCI III ZAMÓWIENIA** | | |
| **Lp.** | **Zakres zamówienia** | **Składka za 36 miesięcy w zł** |
| 1 | Obowiązkowe ubezpieczenie OC posiadaczy pojazdów mechanicznych |  |
| 2 | Ubezpieczenie pojazdów od uszkodzenia i utraty auto casco |  |
| 3 | Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy  i pasażerów |  |
| 4 | Odpłatne rozszerzone ubezpieczenie ASSISTANCE |  |
| **Składka łączna za cały okres zamówienia w zł (suma pozycji 1,2,3,4)** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części III zamówienia** | **Akceptacja** |
| Uznanie za szkodę częściową uszkodzenie ubezpieczonego pojazdu w takim zakresie, że koszt jego naprawy nie przekracza 80% jego wartości rynkowej na dzień ustalania odszkodowania – 20 punktów |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli szkody całkowitej – 20 punktów |  |
| Przyjęcie odpowiedzialności za szkody z ubezpieczenia Auto Casco powstałe podczas kierowania pojazdem w stanie nietrzeźwości albo po spożyciu alkoholu, lub pod wpływem środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii – 20 punktów |  |
| Przyjęcie gwarantowanej sumy ubezpieczenia w każdym rocznym okresie ubezpieczenia – 15 punktów |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli ubezpieczenia pojazdu niezabezpieczonego – 15 punktów |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego – 10 punktów |  |

……………………………………………………………

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

………………………., dnia ………………………………..…..

*(miejscowość i data)*

1. **Część IV zamówienia - „Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków Ochotniczych Straży Pożarnych Gminy Karpacz”**

oferujemy wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

.............................. **PLN, słownie złotych:** .............................................................................

/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 23.02.2017 r. do dnia 31.12.2019 r.**

Termin związania ofertą i warunki płatności **zgodne z postanowieniami SIWZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY CZĘŚCI IV ZAMÓWIENIA** | | |
| ***Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków OSP*** | | |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia** | **Składka za cały okres zamówienia**  **(36 miesięcy)** |
| 1 jednostka OSP | 70 000,- zł / 1 os. |  |
| 20 członków OSP | Jednorazowe odszkodowanie za szkody osobowe, o którym mowa w art. 26 ust. 1 i 2 ustawy o ochronie przeciwpożarowej |  |
| **Składka łącznie** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części IV zamówienia** | **Akceptacja** |
| W zakresie I przy doznaniu przez Ubezpieczonego trwałego uszczerbku na zdrowiu przekraczającego 25%, wypłata odszkodowania w procencie sumy ubezpieczenia odpowiadającym dwukrotności doznanego uszczerbku na zdrowiu (progresywne ustalanie odszkodowania) – 30 punktów |  |
| W zakresie I zwiększenie zwrotu kosztów leczenia do wysokości 60% sumy ubezpieczenia – 25 punktów |  |
| W zakresie II ubezpieczenia objecie bezskładkowym ubezpieczeniem 3 nowych członków OSP w każdym rocznym okresie ubezpieczenia – 25 punktów |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego – 20 punktów |  |

……………………………………………………………

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

………………………., dnia ………………………………..…..

*(miejscowość i data)*

**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 projekt umowy zostały przez nas zaakceptowane, 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)** |
|  |  |  |

1. wyrażamy zgodę na:
2. ratalną (kwartalną) płatność składki,
3. przyjęcie do ochrony wszystkich miejsc prowadzenia działalności
4. przyjęcie wszystkich warunków wymaganych przez Zamawiającego dla poszczególnych rodzajów ubezpieczeń i ryzyk wymienionych w załącznikach do SIWZ,
5. 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.

**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.

**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** |
| **Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk** | | |
|  |  |  |
| **Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk** | | |
|  |  |  |
| **Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków (sołtysów)** | | |
|  |  |  |
| **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej** | | |
|  |  |  |
| **Ubezpieczenia komunikacyjne (OC, AC, NNW, ZK, Assistance)** | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków (OSP)** | | |
|  |  |  |

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** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Zastrzeżenie:

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

……………………………………………………………

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

………………………., dnia ………………………………..…..

*(miejscowość i data)*