

Znak sprawy: DOA-III.272.1.52.2017

.....
Pieczęć, nazwa i adres wykonawcyUrząd Marszałkowski
Województwa Świętokrzyskiego
al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce**FORMULARZ OFERTY – CZĘŚĆ I ZAMÓWIENIA**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, gdzie przedmiotem zamówienia jest świadczenie na rzecz Zamawiającego usługi „**Ubezpieczenie mienia, odpowiedzialności cywilnej, komunikacyjne i lotnicze na lata 2017 – 2020**” w zakresie **Pierwszej części zamówienia**, obejmującej poniższe zadania (zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ i załącznikach):

ZADANIE I - Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk**ZADANIE II** - Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk, danych i nośników danych**ZADANIE IV** – Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej**ZADANIE V** – Ubezpieczenie kosztów leczenia za granicą

oświadczamy, że:

I. Oferujemy wykonanie całego przedmiotu Zamówienia dla Części pierwszej za cały okres realizacji zamówienia, tj. od 01.10.2017 r. do 30.09.2020 r. za cenę

..... brutto złotych, (Słownie złotych

obliczonej w poniższy sposób, jako suma wartości trzech okresów:

1. Pierwszy okres ubezpieczenia tj. od 01.10.2017 r. do 30.09.2018 r.:

LP	Zadanie	Wartość (zł.)
1	ZADANIE I - Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk	
2	ZADANIE II - Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk, ubezpieczenie kosztów odtworzenia danych oraz nośników danych.	
3	ZADANIE IV – Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej	
4	ZADANIE V – Ubezpieczenie kosztów leczenia	Uśredniona stawka za 1 osobodzień:.....w PLN
		Uśredniona składka za 300 osobodni:.....w PLN
	RAZEM	

2. Drugi okres ubezpieczenia tj. od 01-10-2018 do 30-09-2019r

LP	Zadanie	Wartość (zł.)
1	ZADANIE I - Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk	

2	ZADANIE II - Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk, ubezpieczenie kosztów odtworzenia danych oraz nośników danych.	
3	ZADANIE IV – Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej	
4	ZADANIE V – Ubezpieczenie kosztów leczenia	Uśredniona stawka za 1 osobodzień:.....w PLN Uśredniona składka za 300 osobodni:.....w PLN
	RAZEM	

3. Trzeci okres ubezpieczenia tj. od 01-10-2019 do 30-09-2020r.

LP	Zadanie	Wartość (zł.)
1	ZADANIE I - Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk	
2	ZADANIE II - Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk, ubezpieczenie kosztów odtworzenia danych oraz nośników danych.	
3	ZADANIE IV – Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej	
4	ZADANIE V – Ubezpieczenie kosztów leczenia	Uśredniona stawka za 1 osobodzień:.....w PLN Uśredniona składka za 300 osobodni:.....w PLN
	RAZEM	

II. Oferujemy następujące klauzule fakultatywne:

1. Zadanie I:

Nr Klauzuli	Nazwa Klauzuli fakultatywnej	Zadanie	Waga klauzuli	TAK/NIE
1F	Zwiększenia limitu odpowiedzialności z tytułu przepięć	I,	8	
2F	Zwiększenie limitu kosztów dodatkowych	I,	5	
3F	Zwiększonych kosztów odtworzenia dokumentacji	I,	7	
5F	Strajków, zamieszek i rozruchów	I,	3	
6F	Aktów terroryzmu	I,	3	
7F	Obsługi posprzedażowej	I,	8	
13F	Skrócenia terminu oględzin	I,	10	
15F	Przeoczenia	I,	6	

2. Zadanie II

Nr Klauzuli	Nazwa Klauzuli fakultatywnej	Zadanie	Waga klauzuli	TAK/NIE
2F	Zwiększenie limitu kosztów dodatkowych	II,	3	
7F	Obsługi posprzedażowej	II,	5	
13F	Skrócenia terminu oględzin	II,	10	
15F	Przeoczenia	II	4	

3. Zadanie IV

Nr Klauzuli	Nazwa Klauzuli fakultatywnej	Zadanie	Waga klauzuli	TAK/NIE
4F	Zwiększenia limitu za czyste straty finansowe	IV	8	
15F	Przeoczenia	IV	5	

4. Zadanie V

Nr Klauzuli	Nazwa Klauzuli fakultatywnej	Zadanie	Waga klauzuli	TAK/NIE
8F	Choroby tropikalne	V	5	
9F	Bagażu podróżnego	V	5	
10F	Rozruchów i zamieszek	V	5	

III. Oświadczamy, że:

1. Usługę stanowiącą przedmiot Zamówienia wykonamy w terminach określonych w SIWZ.
2. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania Zamówienia.
3. Zapoznaliśmy się z treścią SIWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
4. Zapoznaliśmy się z treścią wyjaśnień przedstawionych w trakcie niniejszego postępowania i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
5. Akceptujemy treści klauzul obligatoryjnych i oferowanych fakultatywnych
6. Uzyskaliśmy wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.
7. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
8. W przypadku przyznania nam Zamówienia, zobowiązujemy się do przedstawienia Zamawiającemu należnej składki w rozbiciu na stawki na poszczególne ryzyka, zgodnie z opisem w SIWZ i danymi zawartymi w odpowiednich załącznikach.
9. Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia stanowiące, że płatność za ubezpieczenia objęte zadaniami I, II, IV zostanie dokonana przelewem na konto Wykonawcy w 4 równych ratach w każdym rocznym okresie ubezpieczenia według poniższego schematu:
 - a) pierwsza rata płatna w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego polis.
 - b) druga rata płatna w terminie do 31.01.2018r.
 - c) trzecia rata płatna w terminie do 30.04.2018r.,
 - d) czwarta rata płatna w terminie do 31.07.2018r.
10. W następnych rocznych okresach ubezpieczenia ustala się analogiczny terminarz płatności rat składek.
11. Płatność za ubezpieczenie kosztów leczenia za granicą (Zadanie V) będzie wykonana jednorazowo w terminie 14 dni od daty otrzymania polisy na konkretny wyjazd, ale nie później niż w dniu poprzedzającym wyjazd.
12. Terminy płatności składki za ubezpieczenie wynikające z doubezpieczeń będzie ustalane indywidualnie.
13. W przypadku opłacania składki ubezpieczeniowej w ratach, niezapłacenie przez Zamawiającego raty składki w terminie nie powoduje ustania odpowiedzialności Wykonawcy.
14. Przedmiot zamówienia wykonamy sami/z udziałem podwykonawców* (podać pełną nazwę firmy) w następującym zakresie
15. Oświadczamy, że Wzór umowy, stanowiący Dodatek nr 4A do SIWZ, został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
16. Składam(y) niniejszą ofertę [we własnym imieniu] / [jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia]*
17. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny na dzień sporządzania oferty (art. 297 Kodeksu Karnego).
18. Załącznikami do niniejszej oferty są:
 - Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – zał. Nr
 -
 -

19. Oferta nasza wraz z załącznikami zawiera kolejno ponumerowanych stron.
20. Nasze dane kontaktowe:

- imię i nazwisko
- nr telefonu:
- nr faksu:
- adres e-mail:

***Niewłaściwe skreślić**

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis/y osoby/osób upoważnionej/yh
do reprezentowania wykonawcy