

**FORMULARZ OFERTY**

Oznaczenie Wykonawcy – pełne nazwy wykonawcy/ów składających ofertę

--

**ZAMAWIAJĄCY:**  
Powiat Wołomiński  
ul. Prądyńskiego 3  
05-200 Wołomin

Działając w imieniu wymienionego/yh powyżej wykonawcy/ów oferujemy realizację na rzecz Zamawiającego zamówienia publicznego pn. „UBEZPIECZENIE MIENIA ORAZ ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ POWIATU WOŁOMIŃSKIEGO”, proponując składkę ubezpieczeniową ustaloną zgodnie z wymogami opracowanej przez Zamawiającego Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (dalej SIWZ) i określoną w części szczegółowej Formularza Oferty.

W przypadku wybrania naszej oferty, umowy ubezpieczenia zostaną zawarte na warunkach określonych w Załączniku nr 1 do SIWZ – Opis Przedmiotu Zamówienia. W pozostałych kwestiach proponujemy, aby miały zastosowanie Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia załączone do oferty. Jeżeli załączone Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia odbiegają od warunków ubezpieczenia określonych w SIWZ lub są z nią sprzeczne, za wiążące uznajemy warunki określone w SIWZ. Jednocześnie zobowiązujemy się uwzględnić w zawartych umowach postanowienia klauzul dodatkowych wymaganych w SIWZ dla poszczególnych ubezpieczeń.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej wymaganiami i zasadami postępowania oraz, że uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.

Uważamy się za związanych złożoną ofertą przez 30 dni od momentu upływu terminu do składania ofert.

.....  
(data, podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów lub umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)

UWAGA: osoba podpisująca ofertę powinna parafować wszystkie strony formularza

### 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)

--

Kontakt tel./fax./e-mail

--

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

--

.....  
(data, podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów lub  
umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)

### CZĘŚĆ B – ZAKRES OFERTY

W ramach niniejszego postępowania składamy ofertę ubezpieczenia na:

Część I - ubezpieczenie mienia i OC:

- a) Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk,
- b) Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk,
- c) Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej,

**TAK / NIE \***

Część II - ubezpieczenia komunikacyjne:

- a) Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych,
- b) Ubezpieczenie autocasco
- c) Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów w związku z ruchem pojazdów
- d) Ubezpieczenie assistance.

**TAK / NIE \***

\* niepotrzebne skreślić

### CZĘŚĆ C – TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Wymagany termin realizacji zamówienia obejmuje okres ubezpieczenia

1. Ubezpieczenie mienia i OC: 01.03.2013r. – 28.02.2014r.:

- Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk,
- Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk,
- Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej,

2. Ubezpieczenia komunikacyjne: 04.05.2014r. – 03.05.2015r. z uwzględnieniem indywidualnych okresów ubezpieczenia poszczególnych pojazdów zgodnie z załącznikiem nr 8 do SIWZ. Polisy dla ubezpieczeń komunikacyjnych będą wystawione na okresy roczne określone indywidualnie dla każdego pojazdu.

### CZĘŚĆ D – TERMINY PŁATNOŚCI SKŁADKI:

Część I - Ubezpieczenie mienia i OC

Składka zostanie opłacona w postaci jednej raty płatnej w terminie 30 dni od wystawiania dokumentów polisowych.

Część II - Ubezpieczenie pojazdów

Składka ubezpieczeniowa zostanie opłacona w postaci jednej raty, płatnej 30 dni od daty wystawienia polis dla poszczególnych pojazdów.

### CZĘŚĆ E – CENA ZA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA:

Łączna cena realizacji zamówienia w całym okresie ubezpieczenia za:

Część I - ubezpieczenie mienia i OC:

- a) Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk,
- b) Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk,

- c) Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej.

stanowi sumę kwot określonych:

- a) w pkt. 3 Załącznika nr 1 do Formularza Oferty,  
b) w pkt. 3 Załącznika nr 2 do Formularza Oferty,  
c) w pkt. 3 Załącznika nr 3 do Formularza Oferty.

i składka za pełen okres ubezpieczenia od 01 marca 2014 r. do 28 lutego 2015 r. wynosi:

.....zł.....gr.
-----------------

słownie:

.....złotych.....groszy

Część II - ubezpieczenia komunikacyjne:

stanowi kwotę określonych w tabeli znajdującej się w pkt. 5 Załącznika nr 4 w kolumnach f, h, i, do Formularza Oferty

i składka za pełen okres ubezpieczenia, tj. 12 miesięcy wynosi:

.....zł.....gr.
-----------------

słownie:

.....złotych.....groszy

#### CZĘŚĆ F – ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZA OFERTY

Załącznikami do niniejszego Formularza są:

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

Załącznik nr 2 – Informacje dotyczące ubezpieczenia sprzętu elektronicznego,

Załącznik nr 3 – Informacje dotyczące ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej,

Załącznik nr 4 – Informacje dotyczące ubezpieczeń komunikacyjnych,

Załącznik nr 5 – Aktualny odpis z właściwego rejestru np. wypis z Krajowego Rejestru Sądowego lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

Załącznik nr 6 – Kopia zezwolenia właściwego organu na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie tożsamym z przedmiotem zamówienia, lub gdy na podstawie odrębnych przepisów zezwolenie nie jest wymagane, zaświadczenie właściwego organu nadzoru, że wykonawca prowadzi działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie lub oświadczenie organu uprawnionego do reprezentowania wykonawcy, że wykonawca prowadzi działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie i nie jest konieczne posiadanie przez niego zezwolenia wraz z przytoczeniem podstawy prawnej,

Załącznik nr 7 – Oryginał lub poświadczona przez notariusza za zgodność z oryginałem kopia dokumentów, z których wynika umocowanie do występowania w imieniu i na rzecz Wykonawcy,

Załącznik nr 8 - Oświadczenie w trybie art. 22 Ustawy – Prawo Zamówień Publicznych, potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym przez Zamawiającego (Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SIWZ),

Załącznik nr 9 – Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania, na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy PZP (Wzór oświadczenie stanowi Załącznik nr 5 do SIWZ),

Załącznik nr 10 – Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. Nr 50, poz 331 z późn. zm.) albo oświadczenie o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej,

Załącznik nr 11 - Ogólne warunki ubezpieczenia, które będą miały zastosowanie do poszczególnych ubezpieczeń,

Załącznik nr 13 i dalsze – .....

.....  
(data, podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów lub umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)

**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)

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

**2. Wartość mienia do ubezpieczenia. Stawka i składka za ubezpieczenie**

Lp.	Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w zł	Stawka za 12 miesięczny okres ubezpieczenia	Składka za 12 miesięczny okres ubezpieczenia
1	Budynki (wartość księgowa brutto)	47.171.676,31 zł,		
2	Grupa 2 KŚT	85.710.816,41 zł,		
3	Grupy KŚT 3-8	16.515.721,76 zł,		
4	Niskocenne składniki majątku trwałego	1.000.000,00 zł		
5	Środki obrotowe/ książki	100.000,00 zł		
6	Mienie osób trzecich	10.000,00 zł,		
7	Gotówka	25.000,00 zł,		
8	Nakłady inwestycyjne/adaptacyjne	1.000.000,00 zł		
9	Eksponaty	40.000,00 zł		
			Razem	

Z uwzględnieniem limitów wskazanych w Załączniku nr 1 do SIWZ część I pkt. B „Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk”

**3. Składka za 12 miesięczny okres realizacji zamówienia wynosi**

.....zł.....gr.
-----------------

słownie:.....złotych.....groszy

.....  
(podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów  
lub umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)

**ZAŁĄCZNIK NR 2**  
**(do Formularza Oferty)**  
**Informacje dotyczące ubezpieczenia sprzętu elektronicznego**

**1. Podstawa zawarcia ubezpieczenia**

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

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

**2. Wartość mienia do ubezpieczenia. Stawka i składka za ubezpieczenie**

Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w zł	Stawka za 12 miesięczny okres ubezpieczenia	Składka za 12 miesięczny okres ubezpieczenia
Sprzęt stacjonarny	3.433.074,20 zł		
Sprzęt przenośny	418.521,06 zł		
Oprogramowanie	120.000 zł		
		<b>Razem</b>	

Z uwzględnieniem limitów wskazanych w Załączniku nr 1 do SIWZ część I pkt. C „Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk”

**3. Składka za 12 miesięczny okres realizacji zamówienia wynosi**

.....zł.....gr.
-----------------

słownie:.....złoty.....groszy

.....  
(podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów  
lub umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)

**ZAŁĄCZNIK NR 3**  
**(do Formularza Oferty)**  
**Informacje dotyczące ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej**

**1. Podstawa zawarcia ubezpieczenia:**

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

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

**2. Suma gwarancyjna, składka:**

Suma gwarancyjna wynosi 2.000.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia z uwzględnieniem limitów wskazanych w Załączniku nr 1 do SIWZ część I pkt. D „Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej”.

**3. Składka za 12 miesięczny okres ubezpieczenia wynosi**

.....zł.....gr.
-----------------

słownie:.....złotych.....groszy

.....  
(podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów  
lub umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)



**ZAŁĄCZNIK NR 4**  
**(do Formularza Oferty)**  
**Informacje dotyczące ubezpieczeń komunikacyjnych (OC, AC, ASS, NNW)**

**1. UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ POSIADACZA POJAZDU MECHANICZNEGO**

**a) Podstawa zawarcia ubezpieczenia:**

Ustawa z dn. 22 maja 2003 o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. z dn. 16 lipca 2003 wraz z późniejszymi zmianami).

**b) Suma gwarancyjna:**

Wysokość sumy gwarancyjnej w przypadku szkód w mieniu osób trzecich i na osobie zgodnie z Ustawą z dn. 22 maja 2003 o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. z dn. 16 lipca 2003) wraz z późniejszymi zmianami.

**2. UBEZPIECZENIE AUTOCASCO**

**a) Podstawa zawarcia ubezpieczenia:**

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

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

**b) Suma ubezpieczenia:**

Zgodnie z załącznikiem nr 8 do SIWZ

**3. UBEZPIECZENIE ASS – bezskładkowe (tj. przewidziane w ramach składki za ubezpieczenie AC lub OC)**

**a) Podstawa zawarcia ubezpieczenia:**

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

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

**4. UBEZPIECZENIE NNW**

**a) Podstawa zawarcia ubezpieczenia:**

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

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

**b) Suma ubezpieczenia:**

10 000,00 PLN na każde miejsce w pojeździe dla każdej szkody.

## 5. POSTANOWIENIA WSPÓLNE DLA UBEZPIECZEŃ KOMUNIKACYJNYCH

Składka /stawka za 12 miesięczny okres ubezpieczenia (OC, AC, NNW):

W tabeli zawarty jest podział pojazdów na poszczególne kategorie dokonany przez Zamawiającego. W przypadku, jeśli Wykonawca w inny sposób klasyfikuje pojazdy na poszczególne grupy może zmienić w formularzu oferty liczbę pojazdów, sumy ubezpieczenia AC, rodzaj pojazdów w poszczególnych grupach – jednak w takim w przypadku jest zobowiązany dołączyć do oferty załącznik nr 11 do SIWZ (wykaz pojazdów - zmiany w klasyfikacji ze względu na rodzaj pojazdów). **Brak dołączenia zestawienia wg załącznika nr 11 w przypadku dokonania zmian w formularzu oferty skutkowań będzie odrzuceniem oferty.**

A	B	C	D	E	F	G	H	I
rodzaj pojazdu	Liczba pojazdów danego rodzaju wg Zamawiającego	SU AC wg Zamawiającego (zgodnie z kolumną B)	Liczba pojazdów danego rodzaju wg Wykonawcy	SU AC wg Wykonawcy (w przypadku wypełnienia kolumny D)	składka/stawka za 12 - miesięczny okres ubezpieczenia			
					składka OC	stawka AC za pojazd	Składka AC	składka NNW
osobowy	8	108.517 zł					n/d	
dostawczy	1						n/d	
ciężarowy	5	146.621 zł					n/d	
Ciągnik rolniczy	4						n/d	
Przyczepy/nacze py	8						n/d	
wolnobieżny	9	492.300zł					n/d	
Ciężarowy - wywrotka	3	235.530 zł					n/d	
Ciągnik siodłowy	1						n/d	
inny							n/d	
							n/d	
							n/d	
łącznie składka za ubezpieczenie wszystkich pojazdów	N/D	N/D	N/D	N/D		n/d		

(podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów  
lub umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)

**Pełnomocnictwo**

Niniejszym.....

(nazwa (firma), siedziba mocodawcy – Wykonawcy udzielającego pełnomocnictwa)

udziela

.....

.....

(dokładne dane pełnomocnika, w tym: imię i nazwisko lub nazwa (firma) i siedziba pełnomocnika)

pełnomocnictwa do reprezentowania ..... (nazwa (firma) mocodawcy)  
w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, pn. .... ogłoszonego w  
Biuletynie Zamówień Publicznych pod nr .....

Niniejsze pełnomocnictwo uprawnia do reprezentowania w postępowaniu/do reprezentowania  
w postępowaniu i podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego\*, a w szczególności do:  
składania i podpisywania wszelkich oświadczeń, dokumentów, potwierdzenia za zgodność z oryginałem  
dokumentów i innych czynności w postępowaniu, złożenia (podpisania) oferty.

Niniejsze pełnomocnictwo uprawnia/nie uprawnia\* do udzielenia dalszych pełnomocnictw..... \*

Niniejsze pełnomocnictwo jest ważne do odwołania.

.....  
(podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów lub  
upoważnionych przedstawicieli wykonawcy)

\*

w ostatecznej treści dokumentu należy zdecydować się na jedną z opcji przez usunięcie z treści opcji przeciwnej  
\* jeżeli Wykonawca udzielający pełnomocnictwa chce ograniczyć uprawnienie pełnomocnika do udzielenia  
dalszych pełnomocnictw np. tylko do jego pracowników, powinien wskazać dla jakich osób może być udzielone dalsze  
pełnomocnictwo

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia na ubezpieczenie mienia oraz odpowiedzialności cywilnej

Powiatu Wołomińskiego

© EIB SA

Strona 55 z 63

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

Oświadczenie Wykonawcy/ów o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

**OŚWIADCZENIE**

(zgodnie z art. 22 Ustawy prawo zamówień publicznych tekst jedn. Dz. U. z 2010 r. nr 113, poz. 759 z późn. zm.).

My niżej podpisani

.....  
.....  
działając w imieniu i na rzecz

.....  
.....  
(nazwa (firma) dokładny adres wykonawcy/wykonawców)  
(w przypadku składania wniosku przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy)  
i dokładne adresy wszystkich podmiotów)

OŚWIADCZAMY, ŻE:

1. Posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień, tj.:
  - *jesteśmy uprawnieni do uczestnictwa w obrocie prawnym na podstawie odrębnych przepisów*
  - *prowadzimy działalność ubezpieczeniową w myśl ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. z 2010 roku Nr 11, poz. 66), co najmniej w zakresie tożsamym z przedmiotem niniejszego zamówienia,*
2. Posiadamy wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia,
3. Dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, tj\*.: dysponują odpowiednim zapleczem personalnym – część I co najmniej jeden likwidator majątkowy; część II co najmniej jeden likwidator komunikacyjny.
4. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej realizację zamówienia, tj.:
  - a. *posiadamy, zgodnie z art. 154 ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o działalności ubezpieczeniowej, na dzień 30.09.2013 roku wskaźnik pokrycia rezerw techniczno-ubezpieczeniowych aktywami co najmniej 100 %,*
  - b. *posiadamy, zgodnie z art. 146 ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o działalności ubezpieczeniowej, na dzień 30.09.2013 roku wskaźnik pokrycia marginesu wypłacalności środkami własnymi co najmniej 100%.*

(Jeżeli wniosek składa kilku wykonawców działających wspólnie, oświadczenie w odniesieniu do punktów 1, 4 oznacza, że warunki te spełnia każdy z wykonawców, zaś w odniesieniu do punktu 2, 3 oznacza, że warunki te spełniają wszyscy wykonawcy łącznie.)

\* Jeżeli Wykonawca w celu spełnienia warunku udziału w postępowaniu polega na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

.....  
(podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów lub  
upęnomocnionych przedstawicieli wykonawcy

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

*Oświadczenie Wykonawcy/ów o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania*

**OŚWIADCZENIE**

My niżej podpisani

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

działając w imieniu i na rzecz

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

(nazwa (firma) dokładny adres wykonawcy/wykonawców)

(w przypadku składania wniosku przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i  
dokładne adresy wszystkich podmiotów)

OŚWIADCZAMY, ŻE:

Nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust 1  
ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

.....  
(podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów lub  
upelnomocnionych przedstawicieli Wykonawcy)