**Załącznik nr 2** ………………………….…………………………….....

*(Pieczęć Wykonawcy/ Wykonawców)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **Dane dotyczące Wykonawcy**
2. **Firma Wykonawcy**

*(w przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać nazwy (firmy) oraz dokładne adresy wszystkich Wykonawców):*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Firma (nazwa)\*: | ................................................................................................................ | | |
| Siedziba: | ............................................................................................................... | | |
| Numer REGON: | ................................................................................................................ | | |
| Numer NIP: | ................................................................................................................. | | |
| Numer KRS: | ................................................................................................................ | | |
| **reprezentowany**  **przez:** | ………………......................................................…………………………………….. | | |
| Nr telefonu/faks: | | | …………………..........................………………………………………………….. |
| Osoba do kontaktu: | | | ……………….......................…………………………………………………….. |
| Nr tel.: | | | …………………............................……………………………………………….. |
| Adres poczty elektronicznej: | | | ……………………….........................…………………………………………….. |

1. **Jednostka Wykonawcy, która będzie brała udział w realizacji zamówienia** *(należy wpisać dane oddziału, przedstawicielstwa, innej jednostki organizacyjnej Wykonawcy lub przedsiębiorcy wykonującego czynności na rzecz Wykonawcy w formie podobnej do przedstawicielstwa- jeśli dotyczy):*

|  |  |
| --- | --- |
| Firma (nazwa): | ..................................................................................................................................... |
| Adres: | ....................................................................................................................................... |
| Telefon/faks: | .................................................................................................................................... |

1. **Osoba uprawniona przez Wykonawcę do podpisania i złożenia niniejszej oferty** *(jeśli dotyczy):*

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | ....................................................................................................................... |
| Stanowisko: | ....................................................................................................................... |
| Telefon/faks: | .......................................................................................................................... |
| e-mail: | .......................................................................................................................... |

1. **Dane dotyczące Zamawiającego:**

**Wodociągi Białostockie Sp. z o.o.**

**15- 404 Białystok , ul. Młynowa 52/1**

**NIP: 542 - 020-01-22, REGON: 050207647**

**Numer KRS: 0000024985**

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:

**„Ubezpieczenie majątku i odpowiedzialności cywilnej Wodociągów Białostockich Spółki z o.o. w Białymstoku”**

oferujemy wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Ogłoszeniu / 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 2020 r., poz. 106/

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **od dnia 01.04.2020 r. do dnia 31.03.2021 r.**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ CENOWY** | | | | |
|  | | | | |
|  | **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia** | **Składka za cały okres wykonania zamówienia**  **(12 miesięcy)** | |
| **1** | **Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk:** | | | |
|  | Budynki i budowle | 128 258 785,14 zł | |  |
| Wyposażenie, maszyny i urządzenia | 128 042 496,77 zł | |  |
| Środki transportowe | 338 846,45 zł | |  |
| Ubezpieczenie mienia w systemie pierwszego ryzyka | 1 780 000,00 zł | |  |
| **2** | **Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku** \*) | 200 000,00 zł | |  |
| **3** | **Ubezpieczenie szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia** | 10 000,00 zł | |  |
| **4** | **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej,**  **w tym odpowiedzialności cywilnej pracodawcy** | 1 100 000,00 zł | |  |
| **Razem składka do zapłaty**  **(suma składek z wierszy 1 , 2, 3, 4):** | | | |  |

***\* ) jeśli wykonawca nie wymaga dodatkowej składki za ubezpieczenia kradzieżowe, to w formularzu cenowym należy wpisać kwotę 0 zł lub zamieścić zapis „kwoty zostały ujęte w całościowym ubezpieczeniu”.***

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia fakultatywne** | **Akceptacja** |
| **Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk** | |
| Zwiększenie limitu w ryzyku katastrofy budowlanej do kwoty 6 000 000,00 zł -  **6 punktów** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli szkód powstałych wskutek powolnego oddziaływania - **5 punktów** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli przezornej sumy ubezpieczenia - **6 punktów** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli wyrównania sumy ubezpieczenia - **5 punktów** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli pokrycia kosztów naprawy uszkodzeń powstałych w mieniu otaczającym - **3 punkty** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli zmiany lokalizacji odbudowy - **3 punkty** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli cyber risk **-**  **5 punktów** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli automatycznego pokrycia konsumpcji sumy ubezpieczenia w ubezpieczeniu mienia systemem pierwszego ryzyka – **5 punktów** |  |
| Zwiększenie do kwoty 10 000 000 zł bezskładkowego limitu w klauzuli automatycznego pokrycia - **5 punktów** |  |
| Zniesienie franszyzy integralnej - **6 punktów** |  |
| **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej** | |
| Przyjęcie podanej klauzuli 168 godzin - **7 punktów** |  |
| Zwiększenie obligatoryjnego limitu odpowiedzialności w ubezpieczeniu czystych strat finansowych z sumy 50 000,00 zł do sumy 200 000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe- **7 punktów** |  |
| Zwiększenie obligatoryjnego limitu odpowiedzialności dla klauzuli reprezentantów w ubezpieczeniu OC z 300 000,00 zł do 500 000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe-  **6 punktów** |  |
| Objęcie ochroną ubezpieczeniową w zakresie klauzuli reprezentantów w ubezpieczeniu OC - do limitu w wysokości 300 000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe – również reprezentantów ubezpieczającego/ubezpieczonego– **5 punktów** |  |
| Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o szkody wyrządzone w związku z gromadzeniem i przetwarzaniem danych osobowych oraz naruszeniem obowiązujących przepisów o ochronie tych danych, z podlimitem 50 000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe - **6 punktów** |  |
| Zniesienie franszyzy integralnej w szkodach rzeczowych - **6 punktów** |  |
| **Pozostałe klauzule dodatkowe** | |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego – **5 punktów** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli uznania okoliczności - **3 punkty** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli zmiany wielkości ryzyka – **3 punkty** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli wypłaty bezspornej części odszkodowania - **3 punkty** |  |

*W kolumnie „Akceptacja” w wierszu dotyczącym akceptowanej klauzuli dodatkowej lub postanowień szczególnych proszę wpisać słowo „****TAK”*** *w przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego oraz słowo „****NIE****” w przypadku nieprzyjęcia.*

*Brak słowa „****TAK****” lub „****NIE****” uznany zostanie jako niezaakceptowanie danej klauzuli lub postanowienia szczególnego. W przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego, lecz w innej wersji niż podana w niniejszym Ogłoszeniu / SIWZ, Zamawiający nie przyzna punktów dodatkowych.*

…………………………………………….………………………

*(pieczątka i podpis osoby/osób uprawnionej/nych*

*do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców)*

**Oświadczamy, że:**

1. Zapoznaliśmy się z Ogłoszeniem / Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz z wyjaśnieniami do specyfikacji istotnych warunków zamówienia i jej modyfikacjami (jeżeli takie miały miejsce) i nie wnosimy do nich zastrzeżeń,
2. Gwarantuję(my) wykonanie przez w/w Wykonawcę całości przedmiotu zamówienia na warunkach określonych przez Zamawiającego w treści Ogłoszenia/Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) wraz z załącznikami przy uwzględnieniu wyjaśnień Zamawiającego.
3. Zdobyliśmy konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty,
4. Uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres wskazany przez zamawiającego w Ogłoszeniu /Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,
5. Przedstawione w Ogłoszeniu / Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia warunki zawarcia umowy oraz wzór umowy zostały przez nas zaakceptowane i wyrażamy gotowość realizacji zamówienia zgodnie z postanowieniami SIWZ i umowy,
6. Wybór niniejszej oferty *(\* niewłaściwe skreślić)*:

* nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;**\***
* będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w następującym zakresie:**\***.............................................................................................................................................................................................................................................................

*Wykonawca, składając ofertę, zobowiązany jest poinformować Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, wskazując nazwę (rodzaj) usługi, której świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazując jej wartość bez kwoty podatku. Brak wymaganych skreśleń w oświadczeniu wyżej oznacza, że złożona oferta nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego*

1. Wyrażamy zgodę na:
   1. ratalną płatność składki (4 raty),
   2. przyjęcie do ochrony wszystkich miejsc prowadzenia działalności,
   3. przyjęcie wszystkich warunków wymaganych przez zamawiającego dla poszczególnych rodzajów ubezpieczeń i ryzyk ubezpieczeniowych wymienionych w specyfikacji i jej załącznikach,
   4. na wystawianie polis na okres krótszy niż 1 rok. W takim przypadku składka roczna rozliczana będzie „co do dnia” za faktyczny okres ochrony - nie ma zastosowania składka minimalna z polisy ubezpieczeniowej.
   5. rezygnację ze składki minimalnej z polisy.
2. Nie uczestniczę(my) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia.;
3. Najpóźniej w dacie zawarcia umowy przedstawimy **dokument kalkulacyjny stanowiący jej załącznik**, określający szczegółowy sposób obliczenia składki, tzn. zastosowane stawki roczne w odniesieniu do poszczególnych składników mienia i rodzajów ubezpieczenia,

**10) Oświadczam,** że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

*\* 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 Wykonawca nie składa (usunięcie treści z oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

**11) Oświadczam,** że zapoznałem się z klauzulą informacyjną z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), przedstawioną przez Zamawiającego w załączniku nr 3a do Ogłoszenia/specyfikacji, w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.

**12) 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 2019 r. poz. 381 z późn. zm.) Zamawiający nie będzie zobowiązany do pokrywania strat towarzystwa przez wnoszenie dodatkowej składki ubezpieczeniowej.

**13)** Sposób reprezentowania wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\* (pełnomocnik) na potrzeby niniejszego zamówienia jest następujący:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | …………………………………………………………………….. |
| Stanowisko: | …………………………………………………………………….. |
| Telefon / Faks | …………………………………………………………………….. |

Zakres pełnomocnictwa:

1. do reprezentowania w postępowaniu\*
2. do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy\*

*\* niepotrzebne skreślić (wypełniają wyłącznie Wykonawcy składający ofertę wspólną)*

**14) W sprawach nieuregulowanych w Ogłoszeniu / 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 mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku** | |
|  |  |  |
|  | **Ubezpieczenie szyb i przedmiotów szklanych od stłuczeń** | |
|  |  |  |
| **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej** | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**15)** W ofercie \*znajdują się/nie znajdują się informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu Ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1010 z późn. zm.). Wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Strony w ofercie  (wyrażone cyfrą) | |
| od | Do |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

UZASADNIENIE……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Nr strony** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……………………………………………….………………………

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

………………………., dnia ………………………………..…..

*(miejscowość i data)*