**Załącznik nr 1**

Pieczęć wykonawcy i nr tel./fax

REGON: ……………………………

http:// ………………………………..

e-mail: ………………………………

**OSTROŁĘCKIE PRZEDSIĘBIORSTWO**

**WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI SP. Z O.O.**

**W OSTROŁĘCE**

**OFERTA**

**Nawiązując do Warunków Zamówienia na:**

|  |
| --- |
| **Kompleksowe ubezpieczenie majątku i odpowiedzialności cywilnej Ostrołęckiego Przedsiębiorstwa Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o. o.** |

1. Oferujemy wykonanie usługi objętej zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w *Warunkach Zamówienia* za cenę:

|  |
| --- |
| **Suma wszystkich składek za cały okres ubezpieczenia**............................................ zł  (słownie: …………………………………………………………………………… złotych) |

2. Przedstawiona cena obejmuje pełen zakres przedmiotu zamówienia objęty Warunkami Zamówienia.

3. Usługi stanowiące przedmiot zamówienia będą wykonywane przez okres 24 miesięcy.

4. Oświadczamy, że:

a) zapoznaliśmy się z Warunkami Zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń,

b) otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,

c) akceptujemy wskazany w Warunkach Zamówienia czas związania ofertą,

d) nie zgłaszamy zastrzeżeń do projektu umowy i w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się ją podpisać w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

e) wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu oświadczenia złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

f) posiadam(y) uprawnienia do realizacji przedmiotowego zamówienia, zgodnie z obowiązującymi przepisami,

**g) wyrażam(y) zgodę na płatność składki w 4 ratach rocznie,**

h) składam(y) niniejszą ofertę (*we własnym imieniu/jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, ponadto oświadczamy, iż będziemy odpowiadać solidarnie za realizację niniejszego zamówienia, oraz że Pełnomocnik zostanie upoważniony do zaciągania zobowiązań i otrzymywania instrukcji na rzecz i w imieniu każdego z nas*)\*,

i) nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca(y) w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia,

j) (*żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji 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** |
| a) |  |  |  |
| b) |  |  |  |

\*- niepotrzebne skreślić

k) oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

5. Uprawnionym do kontaktu z Zamawiającym jest: ……………………… tel. ……………………..

Na ……… kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

………………………………….., dnia …………

………………………………………..…

podpis osób wskazanych w dokumencie uprawnionym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 2**

**………………………..**

Pieczęć wykonawcy

**Formularz cenowy**

**Kompleksowe ubezpieczenie majątku i odpowiedzialności cywilnej Ostrołęckiego Przedsiębiorstwa Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o. o.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj ubezpieczenia** | | |
| **I** | **UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ DELIKTOWEJ**  **I KONTRAKTOWEJ Z TYTUŁU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI** | |
| **Przedmiot, sumy i system ubezpieczenia** | | |
| * **OC z tytułu prowadzenia działalności (deliktowa i kontraktowa)**   Suma gwarancyjna:  **1.500.000,00 zł** na jedno i wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia   * **OC pracodawcy**   Odpowiedzialność za szkody wyrządzone pracownikom ubezpieczonego w związku z wypadkiem przy pracy (OC pracodawcy)  Limit **1.000.000,00 zł**   * **Szkody w mieniu pracowników (występujące szczególnie w pojazdach): limit 100.000,00 zł**   **Franszyza integralna: 500,00 zł** | | |
| **Składka za 24 miesiące** | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj ubezpieczenia** | | | | | | |
| **II** | **UBEZPIECZENIE MIENIA OD WSZYSTKICH RYZYK** | | | | | |
| **Przedmiot, sumy i system ubezpieczenia** | | | | | | |
| **BUDYNKI/BUDOWLE wymienione w zestawieniu** | | | | | | |
| **Miejsce ubezpieczenia** | | **Suma ubezpieczenia w zł** | | | | |
| Miejsca, w których znajdują się obiekty OPWiK | | **22 103 146,23** | | | | |
| **Składka za 24 miesiące** | | **………………………..** | | | | |
| **ŚRODKI TRWAŁE I WYPOSAŻENIE wymienione w zestawieniu** | | | | | | |
| **Miejsce ubezpieczenia** | | **Suma ubezpieczenia w zł** | | | | |
| Miejsca, w których znajdują się obiekty OPWiK | | **39 052 604,71** | | | | |
| **Składka za 24 miesiące** | | **………………………..** | | | | |
| **GOTÓWKA I WALORY PIENIĘŻNE** | | | | | | |
| **Miejsce ubezpieczenia** | | **Suma ubezpieczenia w zł** | | | | |
| Miejsca, w których znajdują się obiekty OPWiK | | **20 000,00** | | | | |
| **Składka za 24 miesiące** | | **………………………..** | | | | |
| **Franszyza integralna: 250,00 zł** w przypadku każdej szkody | | | | | | |
| **ŚRODKI OBROTOWE** | | | | | | |
| **Miejsce ubezpieczenia** | | | **Suma ubezpieczenia w zł** | | | |
| Miejsca, w których znajdują się obiekty OPWiK | | | **10 000,00** | | | |
| **Składka za 24 miesiące** | | |  | | | |
| **MIENIE OSOBISTE PRACOWNIKÓW** | | | | | | |
| **Miejsce ubezpieczenia** | | | **Suma ubezpieczenia w zł** | | | |
| Miejsca, w których znajdują się obiekty OPWiK | | | **25 000,00** | | | |
| **Składka za 24 miesiące** | | |  | | | |
| **Limit na jednego pracownika: 500 zł** | | | | | | |
| **LIMIT NA KRADZIEŻ, KRADZIEŻ Z WŁAMANIEM, RABUNKIEM, WANDALIZM/DEWASTACJĘ** | | | | | | |
| **Przedmiot, sumy i system ubezpieczenia** | | | | | | |
| 1. Środki trwałe, środki obrotowe, wyposażenie w tym mienie osób trzecich w pomieszczeniach zamkniętych na I ryzyko do wyczerpania limitu.   Limit: **50.000 zł**  2) Gotówka – na I ryzyko do wyczerpania limitu  - gotówka w kasie **20.000 zł** – od ryzyka kradzieży  - gotówka w kasie **20.000 zł** – od ryzyka rabunku  - gotówka w transporcie **20.000 zł** – od ryzyka rabunku  3) Koszty naprawy zniszczonych zabezpieczeń – na I ryzyko – do wyczerpania limitu  Limit: **20.000 zł**  Limit na I zdarzenie: **20.000 zł**  **Franszyza redukcyjna: 500,00 zł**  4) Mienie osobiste pracowników na I ryzyko  - do wyczerpania limitu  Limit: **25.000 zł**  Limit na jednego pracownika: **500 zł; franszyza redukcyjna – brak**  **5)** Kradzież zwykła (elementy wyposażenia, budynków, budowli, maszyn i urządzeń)  Limit: **10.000 zł** | | | | | | |
| **Składka za 24 miesiące** | | | | | **………………………..** | |
| **Rodzaj ubezpieczenia** | | | | | |  |
| **III** | **UBEZPIECZENIE SPRZĘTU ELEKTRONICZNEGO**  **– WSZYSTKIE RYZYKA –**  **W TYM: AUTOMATYKA PRZEMYSŁOWA, MIENIE OSÓB TRZECICH** | | | | |  |
| **Przedmiot, sumy i system ubezpieczenia** | | | | | |  |
| **1. Sprzęt elektroniczny i automatyka przemysłowa, sterowniki – wymienione w zestawieniu** | | | | | |  |
| **Miejsce ubezpieczenia** | | | | **Suma ubezpieczenia w zł** | |  |
| Miejsca, w których znajdują się obiekty OPWiK | | | | **pow. 7 lat – 3 336 204,96**  **do 7 lat – 1 366 640,73** | |  |
| **Składka za 24 miesiące** | | | | **………………………..** | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj ubezpieczenia** | | |
| **IV** | **UBEZPIECZENIE SZYB I INNYCH PRZEDMIOTÓW OD STŁUCZENIA** | |
| **Przedmiot, sumy i system ubezpieczenia** | | |
| Inne przedmioty od stłuczenia – na I ryzyko  Limit: **10.000 zł** na jedno i wszystkie zdarzenia - wszystkie lokalizacje wskazane w zestawieniu  Limit na I zdarzenie: **5.000 zł**  **Franszyza integralna: 150 zł** w przypadku każdej szkody  **Franszyza redukcyjna - brak** | | |
| **Składka za 24 miesiące** | | **………………………..** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTY**  **(suma wszystkich składek):** | **………………………..** |

UWAGA Wartość z wiersza „ŁĄCZNA CENA OFERTY” należy wpisać do Druku OFERTA, pkt. 1 (załącznik nr 1)

………………………………….., dnia …………

………………………………………..…

podpis osób wskazanych w dokumencie uprawnionym

do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik Nr 3**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Ostrołęckie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.**

**ul. Kurpiowska 21, 07-410 Ostrołęka**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

1. Spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie „**Kompleksowe ubezpieczenie majątku i odpowiedzialności cywilnej Ostrołęckiego Przedsiębiorstwa Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o. o.”**

2. posiadam(y) uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych  
niniejszym zamówieniem, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich  
uprawnień;

3. posiadam(y) niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję(emy) potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia;

4. znajduję(emy) się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie  
niniejszego zamówienia;

5. nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia na podstawie przesłanek zawartych w Regulaminie Przeprowadzania Przetargów i Udzielania Zamówień w OPWiK Sp. z o. o.

………………………………….., dnia …………

………………………………………..…

podpis osób wskazanych w dokumencie uprawnionym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo