

.....

.....

.....

Nazwa i adres Wykonawcy (Wykonawców)

FORMULARZ OFERTOWY

UWAGA: Prosimy o wypełnienie wszystkich wykropkowanych miejsc.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami udzielenia zamówienia publicznego na **usługę ubezpieczenia Zarządu Dróg Miejskich w Pabianicach w zakresie PAKIETU 2**, zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i **nie wnosimy do nich zastrzeżeń**.
2. Postanowienia SIWZ oraz niniejszego formularza mają pierwszeństwo nad postanowieniami (ogólnych) warunków ubezpieczenia, które stanowią uzupełnienie oferty i regulują kwestie nieokreślone w wymienionych dokumentach.
3. Jeżeli w treści (ogólnych) warunków ubezpieczenia znajdują się postanowienia dotyczące szerszego zakresu ochrony niż opisany w SIWZ i w złożonej ofercie, to automatycznie zostają one włączone do ochrony ubezpieczeniowej.
4. Wszystkie podane sumy gwarancyjne, limity i podlimity (o ile nie zostało to inaczej opisane) stanowią limit odpowiedzialności Ubezpieczyciela odnoszący się do **12-miesięcznego** okresu ubezpieczenia na jedno i wszystkie zdarzenia/wypadki ubezpieczeniowe.
5. Stawki i składki (gdy brak stawki), określone w niniejszym Formularzu pozostaną bez zmian przez cały okres obowiązywania umowy. W przypadku ubezpieczenia o innym, niż podany w SIWZ, okresie ubezpieczenia składka zostanie wyliczona proporcjonalnie do ilości dni udzielonej ochrony bez stosowania składki minimalnej.
6. Informujemy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą w okresie wskazanym w SIWZ.
7. Akceptujemy treść wzoru umowy stanowiącą **Załącznik nr 3b do SIWZ** i zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Oferujemy ubezpieczenie Zarządu Dróg Miejskich w Pabianicach zgodnie z warunkami określonymi w Załączniku nr 2 do SIWZ jako ZAKRES MINIMALNY (obligatoryjny) oraz dodatkowo w zakresie preferowanym zgodnie z wypełnionymi przez nas tabelami w części „PREFEROWANY ZAKRES UBEZPIECZENIA” niniejszego Formularza ofertowego.
9. Termin realizacji zamówienia: **12 miesięcy**.
10. Informujemy, że wybór naszej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie ustawy z 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2011r. Nr 177, poz. 1054, z późn. zm.);
Uwaga: jeżeli wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego należy skreślić powyższe oświadczenie i przedłożyć wykaz zawierający nazwę usługi, której świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz jej wartość bez kwoty podatku
11. Osobą uprawnioną do kontaktu z Zamawiającym jest:
nr telefonu/ faxu /e-mail
adres do korespondencji

I. KRYTERIUM - CENA

Łączna cena/składka za **ROCZNY** okres realizacji zamówienia dla PAKIETU 2 wynosi: zł
brutto w tym VAT zwolniony

II. KRYTERIUM - ZAKRES UBEZPIECZENIA

LIMITY OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

Ocenie podlegać będzie zaproponowana przez Wykonawcę wartość limitu /sumy gwarancyjnej, nie mniejsza niż limit minimalny określony w zakresie minimalnym.

Ryzyko / klauzula	Limit minimalny – wynikający z zakresu minimalnego opisanego w SIWZ (0 pkt.)	Limit maksymalny – preferowany przez Zamawiającego (maks. ilość punktów)	Oferowany przez Wykonawcę limit (w zł) – nie mniejszy niż limit minimalny (kolumna 2) i nie większy niż limit preferowany (kolumna 3)	Maksymalna ilość punktów
1	2	3	4	5)
suma gwarancyjna w OC działalności	700 000 zł	1 000 000 zł	300
razem				300

FRANSZYZE

Ocenie podlegać będzie zaproponowana przez Wykonawcę wartość fransyz/ udziałów własnych – nie wyższa niż określona przez Zamawiającego wartość maksymalna dopuszczalna.

Franszyza na poziomie 0,- (zero) zł/% otrzyma maksymalną możliwą ilość punktów.

Franszyza na poziomie określonym jako maksymalny dopuszczalny otrzyma 0 (zero) punktów.

Franszyza większa niż 0,- (zero) zł/%, a mniejsza niż określona jako maksymalna dopuszczalna otrzyma ilość punktów wyliczoną zgodnie ze wzorem podanym w SIWZ.

Rodzaj	Oferowana kwota	Maksymalna ilość punktów
Franszyza integralna w szkodach rzeczowych – dopuszczalna maksymalna wysokość 500 zł	*	50

* Prosimy wpisać w niniejszej rubryce tabeli oferowaną kwotę dla wskazanej franszyzy.

W kwestiach nieuregulowanych w SIWZ i Formularzu ofertowym do umowy będą mieć zastosowanie następujące (ogólne) warunki ubezpieczenia:

- a.
b.