

.....
Pieczęć lub nazwa firmowa wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na "Kompleksowe ubezpieczenia majątkowe wraz z odpowiedzialnością cywilną i ubezpieczenia komunikacyjne" dla Gminy Sośnicowice:

1. Oferujemy wykonanie usług – **"Kompleksowe ubezpieczenia majątkowe wraz z odpowiedzialnością cywilną i ubezpieczenia komunikacyjne"** zgodnie z wymogami określonymi w „Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia“ w terminie: **od dnia 01-01-2010 r. do dnia 31-12-2011 r.**

Łączna cena oferty wynosizł brutto [słownie :.....], zgodnie z formularzem cenowym – załącznik nr 1

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się, ze "Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia", wzorem umowy oraz dokumentami załączonymi do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń i jesteśmy w stanie na podstawie przedstawionych materiałów zrealizować zamówienie.
3. Oświadczamy, że uważamy się związani ofertą 30 dni licząc od terminu składania ofert.
4. Zobowiązujemy się, w przypadku przyznania nam zamówienia, do podpisania umowy w określonym terminie, od wezwania Pełnomocnika Zamawiającego do podpisania umowy.
5. Termin płatności zgodny z ofertą
6. Oświadczamy, że całość oferty składa się z kolejno ponumerowanych stron.

Data:
Podpis:
Pieczęć imienna
Nr strony

7. Załącznikami do niniejszego formularza ofertowego – strony nr 1 do 2, są
(wpisać wszystkie załączniki wraz z numeracją stron) :

1) Formularz cenowy – wycena tabelaryczna (zał. nr 1.) - str. Nr 3 do.....

2) Formularz OWU i szczególnych warunków ubezpieczeń (zał. nr 2)

– str. Nr.....do

3).....str. nrdo.....

4).....str. nrdo.....

5).....str. nrdo.....

6).....str. nrdo.....

7).....str. nrdo.....

8).....str. nrdo.....

9).....str. nrdo.....

10).....str. nrdo.....

11).....str. nrdo.....

12).....str. nrdo.....

Data:
Podpis:
Pieczęćka imienna
Nr strony

FORMULARZ CENOWY

Po zapoznaniu się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia dotyczącymi postępowania p.n. **“Kompleksowe ubezpieczenia majątkowe wraz z odpowiedzialnością cywilną i ubezpieczenia komunikacyjne” dla Gminy Sośnicowice w okresie od 01-01-2010 r. do 31-12-2011 r.**

My niżej podpisani zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia w określonym terminie za cenę brutto :.....PLN

Słownie

Wyliczenie ceny brutto

$$\text{Cena brutto} = \text{Uog} + \text{Ukd} + \text{Ug} + \text{Ue} + \text{Ukz} + \text{Usz} + \text{Uoc} + \text{Uosp} + \text{Umdp} + \text{Uocp} + \text{Uac} + \text{Unnw}$$

Gdzie:

Uog = cena umowy ubezpieczenia od ognia i innych zdarzeń losowych,

Przedmiot ubezpieczenia	Wg wartości	Suma ubezpieczenia (PLN)	Cena ubezpieczenia (PLN)	Stawka % lub ‰ za cały okres ubez.
Budynki i Budowle	Księgowa Brutto	21 000 000,00		
Mienie z wykazu środków trwałych i innych wykazów, przedmioty niskocenne (maszyny, urządzenia, itp. z wyposażenia nie ujętego w ewidencji środków trwałych)	Księgowa Brutto	566 000,00		
Grupa II wszystkie sieci, przyłącza kanalizacyjne, przyłącza wodociągowe, drogi, chodniki, place itp.	Księgowa Brutto	100 000,00		
Środki obrotowe (zapasy magazynowe)	Księgowa Brutto	50 000,00		
Księgozbiory	Księgowa Brutto	92 000,00		
Wartości pieniężne – w tym gotówka, papiery wartościowe	Nominalna	20 000,00		
Mienie pracownicze	Rzeczywista	68 400,00		
Nakłady adaptacyjne, inwestycyjne we własnych i obcych środkach trwałych	odtworzeniowa	500 000,00		
Uog=				

Data:
Podpis:
Pieczęćka imienna
Nr strony

Załącznik nr 1

Ukd =cena umowy ubezpieczenia od kradzieży, rabunku i dewastacji,

Przedmiot ubezpieczenia	System ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia (PLN)	Cena ubez. (PLN)	Stawka % lub ‰ za cały okres ubez.
Mienie z wykazu środków trwałych i innych wykazów, przedmioty niskocenne (maszyny, urządzenia, itp. z wyposażenia nie ujętego w ewidencji środków trwałych)	Na pierwsze ryzyko	15 000,00		
Elementy budynków i budowli (między innymi elementy ogrodzenia, sprzęt oświetleniowy, pokrywy włączów, studzienek kanalizacyjnych, elementy reklamowe, rynny, drzwi itp.) z włączeniem ryzyka kradzieży zwykłej	Na pierwsze ryzyko	15 000,00		
Środki obrotowe (zapasy magazynowe)	Na pierwsze ryzyko	5 000,00		
Księgozbiory	Na pierwsze ryzyko	3 000,00		
Ukd=				

Ug =cena umowy ubezpieczenia wartości pieniężnych – w tym gotówki, papierów wartościowych od kradzieży z włamaniem i rabunek

Przedmiot ubezpieczenia	System ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia (PLN)	Cena ubezpieczenia (PLN)	Stawka % lub ‰ za cały okres ubez..
Wartości pieniężne, w tym gotówka i papiery wartościowe od kradzieży z włamaniem	Na pierwsze ryzyko	5 000,00		
Wartości pieniężne, w tym gotówka i papiery wartościowe od rabunku w lokalu	Na pierwsze ryzyko	12 000,00		
Wartości pieniężne, w tym gotówka i papiery wartościowe w transporcie	Na pierwsze ryzyko	20 000,00		
Ug=				

Data:
Podpis:
Pieczęćka imienna
Nr strony

Ue =cena umowy ubezpieczenia sprzętu elektronicznego

Przedmiot ubezpieczenia (Sprzęt elektroniczny, przyjmuje się do ubezpieczenia bez względu na wiek)	System ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia (PLN)	Cena ubezpieczenia (PLN)	Stawka % lub ‰ za cały okres ubezp.
Sprzęt komputerowy	Księgowej Brutto	1 000 000,00		
Pozostały sprzęt: centrale, kopiarki, faksy itp.	Księgowej Brutto	200 000,00		
Sprzęt przenośny: komputery, kamery, urządzenia specjalistyczne itp.	Księgowej Brutto	200 000,00		
Oprogramowanie	Księgowej Brutto	30 000,00		
Ue=				

Ukz =cena umowy ubezpieczenia kosztów naprawy zabezpieczeń

Przedmiot ubezpieczenia	System ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia (PLN)	Cena ubezpieczenia (PLN)	Stawka % lub ‰ za cały okres ubezp.
Koszty naprawy lub wymiany utraconych, zniszczonych lub uszkodzonych zabezpieczeń łącznie z kosztami usunięcia uszkodzeń ścian, podłóg, dachów, okien i drzwi	Na pierwsze ryzyko	10 000,00		
Ukz=				

Usz =cena umowy ubezpieczenia szyb i innych przedmiotów od stłuczenia

Przedmiot ubezpieczenia	System ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia (PLN)	Cena ubezpieczenia (PLN)	Stawka % lub ‰ za cały okres ubezp.
Oszklenie ścian i dachów, szyby okienne i drzwiowe (w tym szyby specjalne, antywłamaniowe), szyldy, tablice reklamowe, itp.	Pierwsze ryzyko	10 000,00		
Ryzyka dodatkowe: koszty demontażu, montażu, transport; koszty ustawienia i rozebrania rusztowań, koszty wykonania znaków reklamowych				
Usz=				

Data:
Podpis:
Pieczęćka imienna
Nr strony

Uoc =cena umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zamawiającego

Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia (EURO)	Suma ubezpieczenia (PLN)	Cena ubezpieczenia (PLN)
OC Deliktowo kontraktowa		500 000,00	
OC PRODUKTU z włączeniem ryzyka przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zatruc pokarmowych		80 000,00	
OC opiekunów wyjazdów, wycieczek itp.		50 000,00	
OC z tytułu szkód w środowisku w tym koszty i następstwa akcji ratowniczej		100 000,00	
OC Pracodawcy		150 000,00	
OC Zarządcy Nieruchomości – zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 21 września 2004r., w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zarządcy nieruchomości – podstawa prawna Dz. U. Nr 207, poz. 2114.	50 000,00	200 000,00*	
Uoc=			

* dla celów porównawczych niniejszej specyfikacji przyjęto wartość 4,00 pln za jedno EURO

Tabela wskaźników do umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej

Przedmiot ubezpieczenia	sposób (od obrotu, od sumy ubezpieczenia itp.) obliczania ceny w ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej	Stawka %, ‰ lub kwotowa za cały okres ubezp.
OC Deliktowo kontraktowa		
OC PRODUKTU		
OC opiekunów wyjazdów, wycieczek itp.		
OC Pracodawcy		
OC Zarządcy Nieruchomości		

Data:
 Podpis:
 Pieczęćka imienna
 Nr strony

Załącznik nr 1

Uosp – cena umowy ubezpieczenia członków ochotniczej straży pożarnej w związku z udziałem w działaniach ratowniczych lub ćwiczeniach.

Ilość osób do ubezpieczenia	Stawka z 1 osobę	Składka łączna
103		

Umdp – cena umowy ubezpieczenie młodzieżowych drużyn pożarniczych.

Ilość drużyn do ubezpieczenia / ilość osób do ubezpieczenia	Stawka za drużynę / Stawka za osobę*	Składka łączna
3 / 30		

* niepotrzebne skreślić

Uocp = cena umowy Ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej posiadacz pojazdów mechanicznych za szkody powstałe w związku z ruchem tych pojazdów

Uac = cena umowy Ubezpieczenia Auto Casco,

Unnw =cena umowy Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków kierowcy i pasażerów

Lp	Marka, typ, model	Nr rejestr.	Wartość (PLN)	Wskaźnik za cały okres ubezpieczenia			Cena za ubezpieczenie za cały okres ubezpieczenia		
		Rodzaj		OC- pln	NNW- pln	AC - %	OC -pln	NNW - pln	AC - pln
							Uocp	Unnw	Uac
1	STAR 266	SGL 30RP specjalny							
2	SANOK D 47B	SGL 72PA przyczepa							
3	PSE - F 12,5 B	SGL P099 przyczepa							
4	STAR 1142	SGL 36GC ciężarowy							
5	URSUS 4512 Z KABINĄ	SGL C063 ciągnik rol.							
6	FS LUBLIN ŻUK A161D	SGL 71LJ ciężarowy							

Data:
Podpis:
Pieczęćka imienna
Nr strony

Załącznik nr 1

7	MERCEDES BENZ SPRINTER	SGL 1S71	210 000 zł						
		autobus							
8	JELCZ 325 JPH10	SGL 31FY							
		ciężarowy							
9	JELCZ 325	SGL 78GA							
		ciężarowy							
10	AUTOSAN	SGL 57EJ							
		autobus							
11	STEYER 690	SGL6V86							
		specjalne pożar.							
12	STAR	SGLS637							
		specjalne pożar.							
13	JELCZ	KCG4934							
		specjalne pożar.							
14	JELCZ	SGLK547							
		specjalne pożar.							
15	STAR	KXC5806							
		specjalne pożar.							
16	ŻUK A15	SGLK562							
		specjalne pożar.							
17	ŻUK A15	SGLH986							
		specjalne pożar.							
18	MERCEDES- BENZ	SGL50RR							
		specjalne pożar.							
19	przyczepa SAM	SGL92PU							
		specjalne pożar.							
20	POLONEZ 1,5GLE	KAH777H							
		specjalne pożar.							
						Uocp			
						Unnw			
						Uac			

Data:
 Podpis:
 Pieczęćka imienna
 Nr strony

FORMULARZ OWU i SZCZEGÓLNYCH WARUNKÓW UBEZPIECZEŃ

Po zapoznaniu się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia dotyczącą przetargu p.n. **“Kompleksowe ubezpieczenia majątkowe wraz z odpowiedzialnością cywilną i ubezpieczenia komunikacyjne” dla Gminy Sośnicowice w okresie od 01-01-2010 r. do 31-12-2011 r.**

My niżej podpisani zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia w określonym terminie na warunkach przedstawionych w niniejszej ofercie.

1. Ubezpieczenie od ognia i innych zdarzeń losowych podstawa prawna: OWU z dnia nr **(wypełnia Wykonawca)**

- a) Zakres ochrony: (wypełnia Wykonawca)
- b) Klauzule: (wypełnia Wykonawca)
- c) Przedmiot i System ubezpieczenia

Przedmiot Ubezpieczenia	System ubezpieczenia (wypełnia Wykonawca)
Budynki i Budowle	
Mienie z wykazu środków trwałych i innych wykazów, przedmioty niskocenne (maszyny, urządzenia, itp. z wyposażenia nie ujętego w ewidencji środków trwałych)	
Grupa II wszystkie sieci, przyłącza kanalizacyjne, przyłącza wodociągowe, drogi, chodniki, place itp.	
Środki obrotowe (zapasy magazynowe)	
Księgozbiory	
Wartości pieniężne – w tym gotówka, papiery wartościowe	
Mienie pracownicze	
Nakłady adaptacyjne, inwestycyjne we własnych i obcych środkach trwałych	

- d) Franszyzy i udział własny (wypełnia Wykonawca)
- Franszyza redukcyjna
 - Franszyza integralna
 - Udział własny
- e) Uzgodnienia dodatkowe: (wypełnia Wykonawca)

Data:
Podpis:
Pieczęć imienna
Nr strony

2. Ubezpieczenie od kradzieży, rabunku i dewastacji podstawa prawna: OWU

z dnia nr

(wypełnia Wykonawca)

a) System ubezpieczenia

Przedmiot Ubezpieczenia	System ubezpieczenia (wypełnia Wykonawca)
Mienie z wykazu środków trwałych i innych wykazów, przedmioty niskocenne (maszyny, urządzenia, itp. z wyposażenia nie ujętego w ewidencji środków trwałych)	
Elementy budynków i budowli (między innymi elementy ogrodzenia, sprzęt oświetleniowy, pokrywy włazów, studzienek kanalizacyjnych, elementy reklamowe, rynny, drzwi itp.) z włączeniem ryzyka kradzieży zwykłej	
Środki obrotowe (zapasy magazynowe)	
Księgozbiory	

b) Ubezpieczone ryzyka

(wypełnia Wykonawca)

c) Klauzule:

(wypełnia Wykonawca)

d) Franszyzy i udział własny:

(wypełnia Wykonawca)

- Franszyza redukcyjna:
- Franszyza Integralna:
- Udział własny:

3. Ubezpieczenie wartości pieniężnych – w tym gotówki, papierów wartościowych od kradzieży z włamaniem i rabunek podstawa prawna: OWU z dnia nr

(wypełnia Wykonawca)

a) System ubezpieczenia

Przedmiot Ubezpieczenia	System ubezpieczenia (wypełnia Wykonawca)
Wartości pieniężne, w tym gotówka i papiery wartościowe od kradzieży z włamaniem	
Wartości pieniężne, w tym gotówka i papiery wartościowe od rabunku w lokalu	
Wartości pieniężne, w tym gotówka i papiery wartościowe w transporcie	

b) Franszyzy i udział własny:

(wypełnia Wykonawca)

- Franszyza redukcyjna:
- Franszyza Integralna:
- Udział własny:

4. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego podstawa prawna: OWU z dnia

nr

(wypełnia Wykonawca)

Data:
Podpis:
Pieczęćka imienna
Nr strony

Załącznik nr 2

a) Zakres ochrony: (wypełnia Wykonawca)

b) Przedmiot i System ubezpieczenia

Przedmiot ubezpieczenia (Sprzęt elektroniczny, przyjmuje się do ubezpieczenia bez względu na wiek)	System ubezpieczenia (wypełnia Wykonawca)
Sprzęt komputerowy	
Pozostały sprzęt: centrale, kopiarki, faksy itp.	
Sprzęt przenośny: komputery, kamery, urządzenia specjalistyczne itp.	
Oprogramowanie	

c) Franszyzy i udział własny: (wypełnia Wykonawca)

Dotyczy sprzętu komputerowego, pozostałego sprzętu elektronicznego centrale, kopiarki, itp.

- Franszyza redukcyjna lub udział własny w odszkodowaniu
- Franszyza integralna

Dotyczy sprzętu przenośnego i oprogramowania

- Franszyza redukcyjna lub udział własny w odszkodowaniu
- Franszyza integralna

d) Klauzule: (wypełnia Wykonawca)

e) Uzgodnienia dodatkowe: (wypełnia Wykonawca)

**5. Ubezpieczenie kosztów naprawy zabezpieczeń: podstawa prawna: OWU z dnia
..... nr (wypełnia Wykonawca)**

a) Ma zastosowanie w ubezpieczeniach (wypełnia Wykonawca)

b) System ubezpieczenia (wypełnia Wykonawca)

c) Franszyzy i udział własny: (wypełnia Wykonawca)

- Franszyza redukcyjna:
- Franszyza Integralna:
- Udział własny:

**6. Ubezpieczenie szyb i innych przedmiotów od stłuczenia podstawa prawna: OWU
z dnia nr (wypełnia Wykonawca)**

a) Zakres ochrony: (wypełnia Wykonawca)

Data:
Podpis:
Pieczęć imienna
Nr strony

Załącznik nr 2

b) Przedmiot ubezpieczenia i sumy ubezpieczenia:

Przedmiot ubezpieczenia	System ubezpieczenia (wypełnia wykonawca)
Oszklenie ścian i dachów, szyby okienne i drzwiowe (w tym szyby specjalne, antywłamaniowe), szyldy, tablice reklamowe, itp.	
Ryzyka dodatkowe: koszty demontażu, montażu, transport; koszty ustawienia i rozebrania rusztowań, koszty wykonania znaków reklamowych	

c) Uzgodnienia dodatkowe: (wypełnia Wykonawca)

d) Franszyzy, udziały własne: (wypełnia Wykonawca)

- Franszyza integralna –
- Franszyza redukcyjna –
- Udział własny –

7. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej: podstawa prawna: OWU z dnia nr

..... (wypełnia Wykonawca)

a) Zakres ochrony: (wypełnia Wykonawca)

Data:
Podpis:
Pieczęć imienna
Nr strony

Załącznik nr 2

Zakres ochrony ubezpieczeniowej	Suma gwarancyjna (PLN) (wypełnia Wykonawca)
<p>OC Deliktowo kontraktowa w związku z prowadzoną działalnością, w tym:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Posiadanie, użytkowanie, administrowanie mieniem i infrastrukturą, 2) Użytkowanie terenu wokół budynków, 3) Przeniesienie ognia, 4) Wszelkie zalania, 5) Szkody związane z utrzymaniem dróg i chodników itp. rozszerzeniem o szkody: <ol style="list-style-type: none"> a. powstałe w związku z oznakowaniem lub brakiem oznakowania uszkodzonego w wyniku wandalizmu lub zdarzeń losowych, b. związane ze złym stanem technicznym chodników, deptaków i jezdni, które powstały w ich powierzchni w postaci pojedynczych wyboi, ubytków lub zapadnięcia się części nawierzchni z wyłączeniem szkód wynikłych wskutek złego utrzymania dróg i chodników po 48 godzinach od zgłoszenia pierwszej szkody; c. powstałe w związku ze znajdującymi się na jezdni porzuconymi przedmiotami, w tym także rozlanymi na powierzchni śliskimi cieczami z wyłączeniem szkód powstałych wskutek nie usunięcia przyczyny lub odpowiedniego oznakowania po 12 godzinach od zgłoszenia pierwszej szkody; d. wynikłe ze złego utrzymania dróg, placów, chodników, w okresie zimowym; e. powstałe wskutek pojedynczych wyrw w poboczach chodników i dróg; powstałe w wyniku braku pokrywy studzienki kanalizacyjnej lub wpustu ulicznego, spowodowanego kradzieżą lub aktem wandalizmu 6) Prowadzenie prac, usług i innych czynności jak konserwacyjnych, modernizacyjnych, budowlanych i innych wykonywanych przez ekipy własne i obce działające na zlecenie Ubezpieczonego dotyczących posiadanych, użytkowanych, i administrowanych nieruchomości, mienia, infrastruktury, sieci, przyłączy kanalizacyjnych, przyłączy wodociągowych i użytkowanego terenu z zachowaniem prawa do regresu 7) Szkody wyrządzone przez pojazdy nie podlegające obowiązkowemu OC, 8) Szkody rzeczowe wyrządzone w instalacjach i urządzeniach podziemnych a w szczególności gazowych, elektrycznych, wodno – kanalizacyjnych, światłowodowych itp. 9) Przechowanie zgodnie z art. 835 Kodeksu Cywilnego (podlimit 100 000pln) 10) Szkody powstałe wskutek przepięć, zwarć wzrostu napięcia nominalnego itp. w sieci instalacji elektrycznej 11) Szkody w mieniu pod kontrolą w tym w mieniu powierzonym 12) Szkody wyrządzonych w wyniku przeprowadzania imprez masowych nie podlegających pod ubezpieczenie obowiązkowe: turnieje, festyny, dyskoteki i koncerty szkolne itp. 13) Nie wykonanie, nienależyte lub nieterminowe wykonanie zobowiązania, wadliwe wykonanie robót i usług, zgodnie z prowadzoną działalnością statutową oraz nałożonymi zadaniami, z włączeniem szkód wyrządzonych wskutek niedostarczenia energii cieplnej lub dostarczenia energii cieplnej o niewłaściwych parametrach 14) Odpowiedzialność wynikająca z Ustawy o Samorządzie Gminnym z dn. 08.03.1990r (tekst jednolity Dz. U. z 2001r nr 142 poz. 1591 z późniejszymi zmianami) ze szczególnym uwzględnieniem zadań określonych w art. 7 ww. Ustawy, oraz aktów wydanych przez Gminę 15) Odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez funkcjonariuszy samorządu terytorialnego gminy w trakcie wykonywania powierzonych czynności, działanie lub zaniechanie ubezpieczonego o charakterze władczym, porządkowym lub organizacyjnym mieszczące się w kompetencjach organów władzy publicznej w tym: <ol style="list-style-type: none"> a. działania lub zaniechania Ubezpieczonego przy wykonywaniu władzy publicznej, b. wydania niezgodnej z prawem ostatecznej decyzji administracyjnej, c. wydania niezgodnego z prawem aktu normatywnego, d. nie wydania decyzji lub aktu normatywnego pomimo ciążącego z mocy prawa na Ubezpieczonym obowiązku ich wydania w terminie i w trybie określonym przez obowiązujące przepisy prawa. 16) Działanie związane z wykonywaniem władzy publicznej, jeżeli miało miejsce w sytuacji, w której poszkodowany ze względu na warunki utworzone przez wykonywanie władzy publicznej w żaden sposób przeciwstawić się nie mógł, 17) Zgodne z prawem działanie związane z wykonywaniem władzy publicznej, jeżeli przemawiają za tym dozwolone przez prawo względy słuszności 18) Czyste straty finansowe, będące następstwem ubezpieczonych działań lub zaniechań podlimit 20 000 pln 19) Szkody powstałe w związku z działalnością ochotniczej straży pożarnej, 	
OC PRODUKTU z włączeniem ryzyka przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zatruc pokarmowych	
OC opiekunów wyjazdów, wycieczek itp.	
OC z tytułu szkód w środowisku w tym koszty i następstwa akcji ratowniczej	
OC Pracodawcy	
OC Zarządcy Nieruchomości – zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 21 września 2004r., w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zarządcy nieruchomości – podstawa prawna Dz. U. Nr 207, poz. 2114	

b) Postanowienia szczególne do ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej

(wypełnia Wykonawca)

Data:

Podpis:

Pieczętka imienna

Nr strony

Załącznik nr 2

c) Franszyzy i udział własny

Rodzaj ubezpieczenia	Wypełnia wykonawca	
OC deliktowo- kontraktowe	FI=	
	FR=	
	UW=	
OC PRODUKTU z włączeniem ryzyka przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zatruc pokarmowych	FI=	
	FR=	
	UW=	
OC opiekunów wyjazdów, wycieczek itp.	FI=	
	FR=	
	UW=	
OC z tytułu szkód w środowisku w tym koszty i następstwa akcji ratowniczej	FI=	
	FR=	
	UW=	
OC Pracodawcy	FI=	
	FR=	
	UW=	
OC Zarządcy Nieruchomości	FI=	
	FR=	
	UW=	

8. Ubezpieczenie członków ochotniczej straży pożarnej w związku z udziałem w działaniach ratowniczych lub ćwiczeniach.

	Wypełnia wykonawca
Zakres ochrony ubezpieczeniowej i wysokość świadczeń	Zakres ochrony ubezpieczeniowej i wysokość świadczeń – zgodny z wymogami ustawy o ochronie przeciwpożarowej z dnia 24 sierpnia 1991 r. (Dz. U. nr 147 poz. 1229 z póź zm.)
Rodzaj świadczeń	
Wysokość świadczenia	
Forma ubezpieczenia	

Data:
 Podpis:
 Pieczęćka imienna
 Nr strony

9. Ubezpieczenie młodzieżowych drużyn pożarniczych

Zakres ochrony ubezpieczeniowej	Wysokość świadczeń
Trwały uszczerbek na zdrowiu	15 000 zł
Śmierć w następstwie nieszczęśliwego wypadku albo zdarzenia objętego umową	15 000 zł
Koszty nabycia przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych	1 000 zł
Koszty przeszkolenia zawodowego inwalidów	1 000 zł
Koszty leczenia	1 000 zł
Oparzenia i odmrożenia	1 000 zł
Jednorazowe świadczenie za pobyt w szpitalu	1 000 zł
Zasiłek dzienny za 1 dzień	70 zł
Dieta szpitalna w wysokości za 1 dzień	70 zł

10. Dodatkowe postanowienia do przedmiotu zamówienia do wszystkich punktów od 1 do 9:
(wypełnia Wykonawca)

11. Klauzule dotyczące wszystkich punktów od 1 do 9:
(wypełnia Wykonawca)

12. Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych za szkody powstałe w związku z ruchem tych pojazdów – podstawa prawna:
Ustawa z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. z 2003 r. Nr 124, poz. 1151 z póź. zm.).

a) Przedmiot ubezpieczenia:

WG wykaz taboru

b) Sumy ubezpieczenia – ustawowe minimalne

13. Ubezpieczenie AUTO CASCO w związku z ruchem i postojem pojazdów - podstawa prawna: OWU z dnia nr

a) Zakres ochrony **(Wypełnia Wykonawca)**

b) Franszyzy, udziały własne: **(Wypełnia Wykonawca)**

– Franszyza integralna –

– Franszyza redukcyjna –

– Udział własny –

c) Przedmiot ubezpieczenia i sumy ubezpieczenia:

Data:
Podpis:
Pieczęćka imienna
Nr strony

Załącznik nr 2

WG wykazu taboru

d) Dodatkowe postanowienia (Wypełnia Wykonawca)

**14. Ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków kierowcy i pasażerów -
podstawa prawna: OWU z dnia nr**

a) Zakres ubezpieczenia: (Wypełnia Wykonawca)

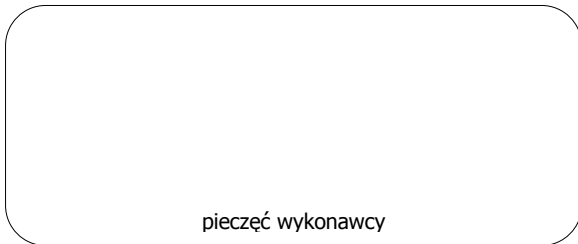
b) Przedmiot ubezpieczenia:

WG wykaz taboru -ilość miejsc do ubezpieczenia

Suma ubezpieczenia na jedną osobę 10 000,00 Pln

**15. Dodatkowe postanowienia do wszystkich punktów: 12, 13, 14:
(Wypełnia Wykonawca)**

Data:
Podpis:
Pieczęć imienna
Nr strony



OŚWIADCZENIE

Niniejszym, zgodnie z Art. 22.ust. 1. Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655 z późn. zm.), oświadczamy, co następuje:

1. Posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawimy pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia *;
3. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
4. Nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

Jednocześnie stwierdzamy, iż świadomi jesteśmy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń
woli w imieniu Wykonawcy)

* niepotrzebne skreślić

Data:
Podpis:
Pieczęćka imienna
Nr strony



O Ś W I A D C Z E N I E

IW TRYBIE ART. 24 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

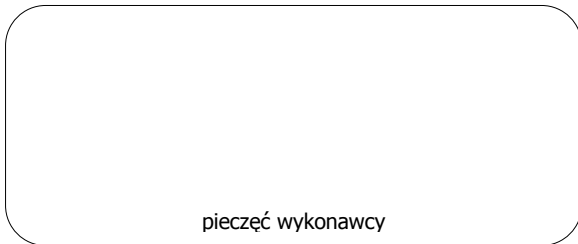
Oświadczam, że:

Zgodnie z brzmieniem art. 24 ustawy Prawo Zamówień Publicznych nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń
woli w imieniu Wykonawcy)

Data:
Podpis:
Pieczęć imienna
Nr strony



Oświadczenie o placówkach i potencjale kadrowym

Oświadczamy, że posiadamy placówki i odpowiedni potencjał kadrowy do realizacji przedmiotowego zamówienia.

Jednocześnie oświadczamy, iż osoby wskazane do obsługi ubezpieczeń zapoznały się z odstępstwami od Ogólnych Warunków Ubezpieczenia i wszystkimi zapisami zawartymi w umowach ubezpieczenia.

PLACÓWKA ODPOWIEDZIALNA ZA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA

(Oddział, Przedstawicielstwo, Inspektorat)

Pełna nazwa

.....

Adres

Numery telefonów kontaktowych

Numery faksów

E-mail:.....

PLACÓWKA OBSŁUGUJĄCA LIKWIDACJĘ SZKÓD

(Oddział, Przedstawicielstwo, Inspektora, Podmiot gospodarczy działający na zlecenie Wykonawcy)

Pełna nazwa

.....

Adres

Numery telefonów kontaktowych

Numery faksów

E-mail:.....

I Pracownicy Wykonawcy odpowiedzialni za prawidłową realizację zamówienia:

1 Stanowisko służbowe

Imię i Nazwisko

Tel. e-mail:.....

Data:
Podpis:
Pieczęć imienna
Nr strony

Na czas nieobecności w pracy zastępują:

1. Stanowisko służbowe
Imię i Nazwisko
Tel.e-mail:.....

II Pracownicy Wykonawcy wskazani przez pracowników odpowiedzialnego za realizację zamówienia do obsługi zamówienia w czynnościach:

A Wystawienia stosownych dokumentów ubezpieczeniowych potwierdzających zawarcie umów ubezpieczeniowych na ubezpieczenia majątkowe wraz z odpowiedzialnością cywilną.

1 Stanowisko służbowe
Imię i Nazwisko
Tel.e-mail:.....

Na czas nieobecności w pracy zastępują:

1. Stanowisko służbowe
Imię i Nazwisko
Tel.e-mail:.....

B Wystawienia stosownych dokumentów potwierdzających zawarcie umów ubezpieczeniowych na ubezpieczenia komunikacyjne.

1 Stanowisko służbowe
Imię i Nazwisko
Tel.e-mail:.....

Na czas nieobecności w pracy zastępują:

1. Stanowisko służbowe
Imię i Nazwisko
Tel.e-mail:.....

C Wystawienia stosownych dokumentów ubezpieczeniowych potwierdzających zawarcie umów ubezpieczeniowych na ubezpieczenie członków ochotniczej straży pożarnej.

1 Stanowisko służbowe
Imię i Nazwisko
Tel.e-mail:.....

Na czas nieobecności w pracy zastępują:

1. Stanowisko służbowe
Imię i Nazwisko
Tel.e-mail:.....

**III Pracownicy Wykonawcy lub pracownicy podmiotu gospodarczego działającego na zlecenie
Wykonawcy, wskazani przez pracowników odpowiedzialnych za realizację zamówienia do obsługi
zamówienia w czynnościach:**

A Likwidacji szkód z ubezpieczeń majątkowych

1 Stanowisko służbowe
Imię i Nazwisko
Tel.e-mail:.....

Na czas nieobecności w pracy zastępują:

1. Stanowisko służbowe
Imię i Nazwisko
Tel.e-mail:.....

B Likwidacji szkód z ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności

1 Stanowisko służbowe
Imię i Nazwisko
Tel.e-mail:.....

Na czas nieobecności w pracy zastępują:

1. Stanowisko służbowe
Imię i Nazwisko
Tel.e-mail:.....

C Likwidację szkód z ubezpieczeń komunikacyjnych:

1 Stanowisko służbowe
Imię i Nazwisko
Tel.e-mail:.....

Na czas nieobecności w pracy zastępują:

1. Stanowisko służbowe
Imię i Nazwisko
Tel.e-mail:.....

D. Likwidację szkód z ubezpieczenia członków ochotniczej straży pożarnej:

1 Stanowisko służbowe
Imię i Nazwisko
Tel.e-mail:.....

Data:
Podpis:
Pieczęć imienna
Nr strony

Na czas nieobecności w pracy zastępują:

1. Stanowisko służbowe

Imię i Nazwisko

Tel.e-mail:.....

Każdorazowa zmian osoby wymienionej w niniejszym oświadczeniu, wymaga pisemnego poinformowania pełnomocnika Zamawiającego – Kancelaria Brokerska KAPITAŁ Sp. z o.o.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

Data:
Podpis:
Pieczęć imienna
Nr strony



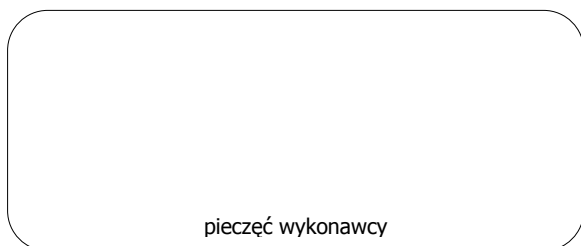
**Oświadczenie o postanowieniach szczególnych do Ogólnych Warunków
Ubezpieczeń**

Oświadczamy, że wszelkie odstępstwa od Ogólnych Warunków Ubezpieczeń zawarte w ofercie przetargowej zostały zatwierdzone przez osoby posiadające stosowne uprawnienia.

Jednocześnie stwierdzamy, iż świadomi jesteśmy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń
woli w imieniu Wykonawcy)



Oświadczenie o procedurze likwidacji szkód

Oświadczamy, że akceptujemy jako obowiązujące załączone do oświadczenia druki zgłoszenia szkody. Zgadzamy się na zgłaszanie szkód do placówki podanej w oświadczeniu o placówkach i potencjale kadrowym z pominięciem ewentualnej infolinii. (do wyboru przez ubezpieczonego)

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń
woli w imieniu Wykonawcy)

W załączeniu:

- Druk zgłoszenia szkody majątkowej i OC
- Druk zgłoszenia szkody komunikacyjnej

ZGŁOSZENIE SZKODY

1. Zamawiający: Gmina Sośnicowice Siedziba Urzędu Miejskiego: 44-153 Sośnicowice ul. Rynek 19	
2. Jednostka Organizacyjna Gminy i Miasta zgłaszająca:	3. Data i miejsce szkody:
4. Szkoda z ubezpieczeń:	
MAJĄTKOWYCH <input type="checkbox"/>	ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ <input type="checkbox"/>
5. Poszkodowany z OC: Imię i nazwisko: Tel. Kontaktowy:	
6. Rodzaj, przyczyna i krótki opis szkody:	
7. O szkodzie powiadomiono (podać adres i datę): a) Policję (jednostka): b) straż pożarną: c) inne organa	
8. Odpowiedzialność za powstanie powyższej szkody ponosi: <u>(dotyczy szkód z OC)</u>	

.....
data podpis i pieczętka firmowa zgłaszającego

Imię i Nazwisko osoby do kontaktu ze strony
zgłaszającego.....

Tel.

Pieczętka firmowa

Sośnicowice dnia

ZGŁOSZENIE SZKODY KOMUNIKACYJNEJ

Gmina Sośnicowice

Siedziba Urzędu Miejskiego: 44-153 Sośnicowice ul. Rynek 19

zgłasza szkodę komunikacyjną:

1. Jednostka Organizacyjna Gminy i Miasta zgłaszająca:

2. Pojazd, marka, typ:

3. Nr rejestracyjny:

4. Data szkody:

5. Numer polisy

6. Osoba do kontaktu

imię nazwisko:.....

telefon:.....

Podpis osoby zgłaszającej