

**Załącznik nr 2 do SIWZ na ubezpieczenie mienia, odpowiedzialności cywilnej oraz ubezpieczenia komunikacyjne Miasta Piotrkowa Trybunalskiego**

WZÓR FORMULARZA OFERTY

**FORMULARZ OFERTY**

*Oznaczenie Wykonawcy – pełne nazwy wykonawcy/ów składających ofertę*

--

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Miasto Piotrków Trybunalski  
ul. Pasaż Karola Rudowskiego 10  
97-100 Piotrków Trybunalski**

Działając w imieniu wymienionego/yh powyżej Wykonawcy/ów oferujemy realizację na rzecz Zamawiającego zamówienia publicznego pn.

*„UBEZPIECZENIE MIENIA, ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ ORAZ UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNE  
MIASTA PIOTRKOWA TRYBUNALSKIEGO”*

w odniesieniu do następujących części zamówienia:

Część 01 TAK / NIE\*

Część 02 TAK / NIE\*

Część 03 TAK / NIE\*

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 z uwzględnieniem zaakceptowanych warunków sugerowanych.

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.

Uważamy się za związanych złożoną ofertą przez 60 dni od momentu upływu terminu do składania ofert.

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

\* niepotrzebne skreślić

UWAGA: osoba podpisująca ofertę powinna parafować wszystkie strony formularza

**FORMULARZ OFERTY**  
**CZĘŚĆ OGÓLNA**

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)

**FORMULARZ OFERTY  
CZĘŚĆ SZCZEGÓŁOWA**

**POUCZENIE**

Niniejszy formularz należy wypełniać z uwzględnieniem następujących zasad:

- stawki powinny być podane **w promilach/procentach z dokładnością co najmniej do dwóch miejsc po przecinku,**
- cena powinna wynikać **z iloczynu sum/y ubezpieczenia oraz zaoferowanej zgodnie z powyższymi zasadami stawki** i podana z dokładnością do jednego grosza. Zaokrąglenia części ułamkowej grosza dokonuje się zgodnie z zasadami matematycznymi.

**Wprowadzenie jakichkolwiek zastrzeżeń lub postawień odbiegających od warunków określonych w SIWZ skutkować będzie odrzuceniem oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych**

**CZĘŚĆ A – ZAKRES OFERTY**

W ramach niniejszego postępowania składamy ofertę ubezpieczenia na:

**Cześć 01 ubezpieczenie mienia oraz odpowiedzialności cywilnej:**

- a) Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk,
- b) Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk,
- c) Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w związku z posiadaniem mieniem i prowadzoną działalnością.

**TAK / NIE \***

**Cześć 02 nadwyżkowe ubezpieczenie**

- a) Ubezpieczenie nadwyżkowe odpowiedzialności cywilnej w związku z posiadaniem mieniem i prowadzoną działalnością.

**TAK / NIE \***

**Cześć 03 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 B – TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

Okres ubezpieczenia 36 miesiące i trwa od 1 stycznia 2015 r. do 31 grudnia 2017 r. i dzieli się na trzy okresy rozliczeniowe:

- a) 1 stycznia 2015 r. do 31 grudnia 2015 r.
- b) 1 stycznia 2016 r. do 31 grudnia 2016 r.
- c) 1 stycznia 2017 r. do 31 grudnia 2017 r.

z uwzględnieniem indywidualnych okresów ubezpieczenia pojazdów znajdujących się w załączniku nr 10 do SIWZ oraz klauzuli wypowiedzenia określonej w pkt. 1 Postanowień wspólnych Załącznika nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

**CZĘŚĆ C – TERMINY PŁATNOŚCI SKŁADKI:**

Składka ubezpieczeniowa dla części 01 i 02 będzie płaćna w 4 ratach w każdym 12-miesięcznym okresie rozliczeniowym, natomiast składka ubezpieczeniowa dla części 03 będzie płaćna w 2 ratach w każdym 12-miesięcznym okresie rozliczeniowym.

**CZEŚĆ E – CENA ZA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA:**

łącna cena realizacji zamówienia w całym okresie ubezpieczenia za:

**Cześć 01 ubezpieczenie mienia oraz odpowiedzialności cywilnej:**

- a) Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk,
- b) Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk,
- c) Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w związku z posiadanym mieniem i prowadzoną działalnością.

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 1.01.2015r. do 31.12.2017 r. wynosi:

.....zł.....gr.
-----------------

słownie:

.....złotych.....groszy

**Cześć 02 nadwyżkowe ubezpieczenie**

- a) Ubezpieczenie nadwyżkowe odpowiedzialności cywilnej w związku z posiadanym mieniem i prowadzoną działalnością.

stanowi kwotę określoną w pkt. 3 Załącznika nr 4 do Formularza Oferty,

i składka za pełen okres ubezpieczenia od 1.01.2015r. do 31.12.2017 r. wynosi

.....zł.....gr.
-----------------

słownie:

.....złotych.....groszy

**Cześć 03 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.

stanowi sumę kwot określonych w pkt. 1e, 2e, 3e, 4d Załącznika nr 5 do Formularza Oferty,

i składka za pełen okres ubezpieczenia, tj. 36 miesiące wynosi:

.....zł.....gr.
-----------------

słownie:

.....złotych.....groszy

## CZĘŚĆ F – ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZA OFERTY

Załącznikami do niniejszego Formularza są:

### **W zakresie części 01:**

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

Załącznik nr 2 – Informacje dotyczące ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk;

Załącznik nr 3 – Informacje dotyczące ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w związku z posiadaniem mieniem i prowadzoną działalnością;

### **W zakresie części 02:**

Załącznik nr 4 – Informacje dotyczące ubezpieczenie nadwyżkowe odpowiedzialności cywilnej w związku z posiadaniem mieniem i prowadzoną działalnością;

### **W zakresie części 03:**

Załącznik nr 5 - Informacje dotyczące ubezpieczeń komunikacyjnych,

### **W zakresie części 01, 02, 03:**

Załącznik nr 6 – 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 7 – 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 8 - aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego albo równoważne zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania osoby, potwierdzające, że żadnego z urzędujących członków organu zarządzającego prawomocnie nie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

Załącznik nr 9 - aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego, potwierdzająca że wobec Wykonawcy sąd nie orzekł zakazu ubiegania się o zamówienia, na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

Załącznik nr 10 - aktualne zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,

Załącznik nr 11 - aktualne zaświadczenia właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,

Załącznik nr 12 – 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 13 – Kopia dokumentu wniesienia wadium lub gwarancja wadialna – wzór stanowi załącznik nr 6 do SIWZ,

Załącznik nr 14 - Oświadczenie Wykonawców o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu - wzór stanowi załącznik nr 4 do SIWZ,

Załącznik nr 15 - Oświadczenie Wykonawców o braku podstaw do wykluczenia z postępowania – wzór stanowi załącznik nr 5 do SIWZ,

Załącznik nr 16 – 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 informacja o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej,

Załącznik nr 17 – Ogólne (szczególne) warunki ubezpieczenia, które będą miały zastosowanie do poszczególnych ubezpieczeń,

Załącznik nr 18 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 rozliczeniowy	Składka za 12 miesięczny okres rozliczeniowy
1	Budynki, lokale (grupa I KŚT, wartość odtworzeniowa, wartość księgowa brutto)	438 652 985,96		
2	Budowle (grupa II KŚT)	46 506 047,99		
3	Pozostałe środki trwałe (maszyny, urządzenia, wyposażenie - grupa III - VIII KŚT)	25 504 844,10		
4	Niskocenne środki trwałe (w tym pozaewidencyjne mienie)	2 000 000,00		
5	Mienie osób trzecich	100 000,00		
6	Mienie pracownicze (sublimit 1.000,00PLN na pracownika)	50 000,00		
7	Wartości pieniężne	150 000,00		
8	Zbiory Muzeum i Ośrodka Działań Artystycznych	2 052 981,00		
9	Księgozbiory Miejskiej Biblioteki Publicznej	2 877 180,00		
10	Archiwa, dokumenty, księgozbiór	150 000,00		
11	Środki obrotowe	100 000,00		
12	Nakłady adaptacyjne, nakłady inwestycyjne	1 500 000,00		
13	Pozostałe mienie wyżej niesklasyfikowane	200 000,00		
			Razem	

Z uwzględnieniem limitów wskazanych w § 1 Załącznika nr 1 do SIWZ.

Składka za 12 miesięczny okres rozliczeniowy wynosi.....  
słownie:.....złoty.....groszy

**3. Składka za 36 miesięczny okres realizacji zamówienia wynosi:**

(należy podać trzykrotność składki dla 12 miesięcznego okres rozliczeniowy z pkt. 2)

.....zł.....gr.
-----------------

słownie:.....złoty.....groszy

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

**ZAŁĄCZNIK NR 2**  
**(do Formularza Oferty)**

**Informacje dotyczące ubezpieczenia sprzętu elektronicznego 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**

**Tabela nr 1 dla I okresu rozliczeniowego**

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
Lp.	Przedmiot ubezpieczenia	Łączna wartość sumy ubezpieczenia (PLN)	Stawka ubezpieczeniowa w ujęciu rocznym (%)	Czas trwania ochrony w I okresie rozliczeniowym (w dniach)	Składka za wymagany w I okresie rozliczeniowym czas trwania ochrony (PLN) (6) = [(3)x(4)] / 365 x (5)
1	Sprzęt stacjonarny	64 416,57		<b>306 dni</b> 01.03.2015r. - 31.12.2015r.	
2	Sprzęt przenośny	412 882,47		<b>306 dni</b> 01.03.2015r. - 31.12.2015r.	
3	Sprzęt stacjonarny	243 734,00		<b>259 dni</b> 17.04.2015r. - 31.12.2015r.	
Razem					

**Tabela nr 2 dla II i III okresu rozliczeniowego**

Lp.	Przedmiot ubezpieczenia	Łączna wartość sumy ubezpieczenia (PLN)	Stawka ubezpieczeniowa w ujęciu rocznym (%)	Składka za 12 miesięcy (PLN)
1	Sprzęt stacjonarny	64 416,57		
2	Sprzęt przenośny	412 882,47		
3	Sprzęt stacjonarny	243 734,00		
Razem				

Z uwzględnieniem limitów wskazanych w § 2 Załącznika nr 1 do SIWZ

- a) Wysokość składki za I okres rozliczeniowy (suma składek z Tabeli nr 1) w PLN wynosi:  
.....
- b) Wysokość składki za II okres rozliczeniowy (suma składek z Tabeli nr 2) w PLN wynosi:  
.....
- c) Wysokość składki za III okres rozliczeniowy (suma składek z Tabeli nr 2) w PLN wynosi:  
.....



**3. Składka za 36 miesięczny okres realizacji zamówienia wynosi:**

*(należy podać sumę składek z pkt. 2 a), b), c) )*

.....zł.....gr.
-----------------

słownie:.....złotych.....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 1.500.000,00 PLN na jedno i wszystkie wypadki w każdym okresie rozliczeniowym z uwzględnieniem limitów wskazanych § 3 Załącznika nr 1 do SIWZ.

Składka za 12 miesięczny okres rozliczeniowy wynosi.....  
słownie:.....złotych.....groszy

**3. Składka za 36 miesięczny okres realizacji zamówienia wynosi:**

(należy podać trzykrotność składki dla 12 miesięcznego okres rozliczeniowy z pkt. 2)

.....zł.....gr.
-----------------

słownie:.....złotych.....groszy

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

**ZAŁĄCZNIK NR 4**  
**(do Formularza Oferty)**

**Informacje dotyczące nadwyżkowego 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 1.500.000,00 PLN na jedno i wszystkie wypadki w każdym okresie rozliczeniowym.

Składka za 12 miesięczny okres rozliczeniowy wynosi.....  
słownie:.....złotych.....groszy

**3. Składka za 36 miesięczny okres realizacji zamówienia wynosi:**

(należy podać trzykrotność składki dla 12 miesięcznego okres rozliczeniowy z pkt. 2)

.....zł.....gr.
-----------------

słownie:.....złotych.....groszy

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

**ZAŁĄCZNIK NR 5**  
**(do Formularza Oferty)**

**Informacje dotyczące ubezpieczeń komunikacyjnych (OC, AC, NNW, ASS)**

**1. UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ POSIADACZY POJAZDÓW MECHANICZNYCH ZA SZKODY POWSTAŁE W ZWIĄZKU Z RUCHEM TYCH POJAZDÓW**

**a) Podstawa zawarcia ubezpieczenia:**

Ustawie 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.

**c) Składka za 12 miesięczny okres ubezpieczenia dla ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych wynosi:**

(w tabeli należy wpisać składkę łączną za ubezpieczenie wszystkich pojazdów z danej grupy zgodnie z wykazem w Załączniku nr 10 do SIWZ. Składka łączna = ilość poj. do ubezpieczenia \* składka za pojazd)

Grupy pojazdów do ubezpieczenia (zgodnie z wykazem w Załączniku nr 10 do SIWZ )	Składka za pojazd (PLN)	Ilość pojazdów	Składka łączna (PLN)
osobowe		19	
ciężarowe do 2,5 t		7	
przyczepy		8	
ciągnik rolniczy		1	
quad		1	
specjalny		1	
		<b>Razem</b>	

**d) Łączna składka za realizację zamówienia w odniesieniu do ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych za 12 miesięczny okres ubezpieczenia wynosi:**

słownie:.....złotych.....groszy

**e) Łączna składka za 36 miesięczny okres realizacji zamówienia w odniesieniu do ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych wynosi:**

*(należy podać trzykrotność składki dla 12 miesięcznego okres rozliczeniowy z pkt. d)*

.....zł.....gr.
-----------------

słownie:.....złotych.....groszy

**2. UBEZPIECZENIE POJAZDÓW OD USZKODZEŃ 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 10 do SIWZ

**c) Składka za 12 miesięczny okres ubezpieczenia dla ubezpieczenia pojazdów od uszkodzeń autocasco wynosi:**

(w tabeli należy wpisać składkę łączną za ubezpieczenie wszystkich pojazdów z danej grupy zgodnie z wykazem w załączniku nr 10 do SIWZ . Składka łączna = suma ubezpieczenia \* stawka/poj.)

Przedmiot ubezpieczenia (zgodnie z wykazem w załączniku nr 10 do SIWZ )	Ilość pojazdów	Suma ubezpieczenia (PLN)	Stawka/poj. (%)	Składka łączna (PLN)
osobowe	17	512 340,00 zł		
ciężarowe do 2,5 t	5	107 200,00 zł		
przyczepy	1	8 000,00 zł		
ciągnik rolniczy	1	30 700,00 zł		
quad	1	5 000,00 zł		
specjalny	1	100 000,00 zł		
			<b>Razem</b>	

**d) Łączna składka za realizację zamówienia w odniesieniu do ubezpieczenia pojazdów od uszkodzeń autocasco za 12 miesięczny okres ubezpieczenia wynosi:**

słownie:.....złotych.....groszy

**e) Łączna składka za 36 miesięczny okres realizacji zamówienia w odniesieniu do ubezpieczenia pojazdów od uszkodzeń autocasco wynosi:**

(należy podać trzykrotność składki dla 12 miesięcznego okres rozliczeniowy z pkt. d)

.....zł.....gr.
-----------------

słownie:.....złotych.....groszy

**3. UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW KIEROWCY I PASAŻERÓW W ZWIĄZKU Z RUCHEM POJAZDÓW (NW)**

**a) Podstawa zawarcia ubezpieczenia:**

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

.....

**b) Suma ubezpieczenia:**

10 000,00PLN na miejsce w pojeździe.

**c) Składka za 12 miesięczny okres ubezpieczenia dla ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów w związku z ruchem pojazdów wynosi:**

(w tabeli należy wpisać składkę łączną za ubezpieczenie wszystkich pojazdów z danej grupy zgodnie z wykazem w załączniku nr 10 do SIWZ. Składka łączna = ilość poj. do ubezpieczenia \* składka za pojazd)

Grupy pojazdów do ubezpieczenia (zgodnie z wykazem w załączniku nr 10 do SIWZ )	Składka za pojazd (PLN)	Ilość pojazdów	Składka łączna (PLN)
osobowe		19	
ciężarowe do 2,5 t		7	
przyczepy		0	
ciągnik rolniczy		1	
quad		1	
specjalny		1	
		<b>Razem</b>	

- d) łączna składka za realizację zamówienia w odniesieniu do ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów w związku z ruchem pojazdów za 12 miesięczny okres ubezpieczenia wynosi:

słownie:.....złoty.....groszy

- e) łączna składka za 36 miesięczny okres realizacji zamówienia w odniesieniu do ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów w związku z ruchem pojazdów wynosi:

(należy podać trzykrotność składki dla 12 miesięcznego okres rozliczeniowy z pkt. d)

.....zł.....gr.
-----------------

słownie:.....złoty.....groszy

#### 4. UBEZPIECZENIE ASSISTANCE (ASS)

**a) Podstawa zawarcia ubezpieczenia:**

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

.....

.....

**b) Składka za 12 miesięczny okres ubezpieczenia dla ubezpieczenia assistance wynosi:**

(w tabeli należy wpisać składkę łączną za ubezpieczenie wszystkich pojazdów z danej grupy zgodnie z wykazem w załączniku nr 10 do SIWZ. Składka łączna = ilość poj. do ubezpieczenia \* składka za pojazd)

Grupy pojazdów do ubezpieczenia (zgodnie z wykazem w załączniku nr 10 do SIWZ )	Składka za pojazd (PLN)	Ilość pojazdów	Składka łączna (PLN)
osobowe		5	
ciężarowe do 2,5 t		3	
specjalny		1	
Razem			

- c) łączna składka za realizację zamówienia w odniesieniu do ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów w związku z ruchem pojazdów za 12 miesięczny okres ubezpieczenia wynosi:

słownie:.....złoty.....groszy

- d) łączna składka za 36 miesięczny okres realizacji zamówienia w odniesieniu do ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów w związku z ruchem pojazdów wynosi:

(należy podać trzykrotność składki dla 12 miesięcznego okres rozliczeniowy z pkt. c)

.....zł.....gr.
-----------------

słownie:.....złoty.....groszy

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