**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego**

***Formularz ofertowy dotyczący ubezpieczenia Gminy Ślemień***

 *………………………*

 *miejscowość, data*

**Nazwa i adres Ubezpieczyciela:**

……………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

Osoba do kontaktu: ………………………………………………………………

Tel.:……………………………………..

Fax:……………………………………..

e-mail:.……………………...................

**Gmina Ślemień**

**ul. Krakowska 148**

**34-323 Ślemień**

**O F E R TA**

 Przedstawiając ofertę na ***ochronę ubezpieczeniową Gminy Ślemień*** zgodnie z programem ubezpieczenia, oferujemy ubezpieczenie na następujących warunkach:

- 24 miesiące - **od 07.08.2021r. do 06.08.2023r.**

**Cena łączna: ……………………… zł**

*słownie* .................................................................................................................

**Wysokość składek w poszczególnych ryzykach:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ryzyko ubezpieczeniowe** | **Składka**  |
| Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk |  |
| Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk  |  |
| Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej (delikt i kontrakt) |  |
| Ubezpieczenie OC za drogi |  |
| Ubezpieczenie maszyn od wszystkich ryzyk  |  |
| Ubezpieczenie NNW osób skierowanych do robót publicznych, prac społecznie użytecznych, wolontariuszy |  |

**Akceptujemy wszystkie klauzule obligatoryjne od nr 1 do 41 oraz następujące klauzule fakultatywne**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr****klauzuli** | **Nazwa klauzuli** | **TAK/NIE\*** | **Liczba punktów** |
| 42 | Klauzula automatycznego wyrównania sumy ubezpieczenia |  | 6 pkt |
| 43 | Klauzula aktów terroryzmu |  | 6 pkt |
| 44 | Klauzula strajków, rozruchów, zamieszek społecznych |  | 6 pkt |
| 45 | Klauzula zaliczki na poczet odszkodowania |  | 4 pkt |
| 46 | Klauzula funduszu prewencyjnego  |  | 16 pkt |
| 47 | Klauzula zniesienia limitów odpowiedzialności dla klauzul automatycznego pokrycia |  | 4 pkt |
| 48 | Klauzula zniżki z tytułu niskiej szkodowości |  | 10 pkt |
| 49 | Klauzula kompensacji sum ubezpieczenia |  | 4 pkt |
| 50 | Klauzula uznania kosztów dodatkowych wynikających z braku części zamiennych |  | 8 pkt |
| 51 | Klauzula 168 godzin |  | 4 pkt |
| 52 | Klauzula odpowiedzialności za długotrwałe oddziaływanie czynników |  | 6 pkt |
| 53 | Klauzula odpowiedzialności w związku z naruszeniem przepisów o ochronie danych osobowych |  | 10 pkt |
| 54 | Klauzula wężykowa |  | 8 pkt |
| 55 | Klauzula zwiększonych kosztów działalności |  | 8 pkt |

\*W przypadku braku zapisu „TAK” lub „NIE” przy danej klauzuli Ubezpieczający uzna, że dana klauzula nie została zaakceptowana w ofercie przez Ubezpieczyciela.

**Wprowadzamy następujące postanowienia dodatkowe do oferty dotyczące zwiększenia limitów:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr** | **Opis postanowienia dodatkowego** | **Zmiany limitów wprowadzone w ofercie przez Wykonawcę** | **TAK/NIE**(prosimy wypełnić tylko jedną opcję dla zwiększenia limitu w danym ryzyku\*) |
| C1 | Zwiększenie limitu odpowiedzialności dla ryzyka przepięcia/przetężenia z przyczyn innych niż wyładowania atmosferyczne  | Zwiększenie limitu o 50% |  |
| Zwiększenie limitu o 100% |  |
| C2 | Zwiększenie limitu odpowiedzialności dla ryzyka dewastacji | Zwiększenie limitu o 50% |  |
| Zwiększenie limitu o 100% |  |
| C3 | Zwiększenie limitu odpowiedzialności (sumy ubezpieczenia) dla ryzyka kradzieży zwykłej | Zwiększenie limitu o 50% |  |
| Zwiększenie limitu o 100% |  |
| C4 | Zwiększenie limitu odpowiedzialności dla kosztów odtworzenia dokumentów (w klauzuli kosztów odtworzenia dokumentów) | Zwiększenie limitu o 50% |  |
| Zwiększenie limitu o 100% |  |
| C5 | Zwiększenie limitu odpowiedzialności dla ryzyka zalania przez nieszczelny dach, okna i złącza (klauzula zalaniowa) | Zwiększenie limitu o 50% |  |
| Zwiększenie limitu o 100% |  |
| C6 | Zwiększenie limitu odpowiedzialności dla przezornej sumy ubezpieczenia (w klauzuli przezornej sumy ubezpieczenia) | Zwiększenie limitu o 50% |  |
| Zwiększenie limitu o 100% |  |
| C7 | Zwiększenie limitu odpowiedzialności dla szkód mechanicznych (w klauzuli szkód mechanicznych) | Zwiększenie limitu o 50% |  |
| Zwiększenie limitu o 100% |  |
| C8 | Zwiększenie limitu odpowiedzialności dla szkód elektrycznych (w klauzuli szkód elektrycznych) | Zwiększenie limitu o 50% |  |
| Zwiększenie limitu o 100% |  |
| C9 | Zwiększenie sumy gwarancyjnej w ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej deliktowej i kontraktowej | Zwiększenie SG o 25% |  |
| Zwiększenie SG o 50% |  |
| C10 | Zwiększenie limitu odpowiedzialności w ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej zarządcy drogi  | Zwiększenie limitu o 25% |  |
| Zwiększenie limitu o 50% |  |

\*Ubezpieczyciel w ofercie w przypadku akceptacji danego postanowienia dodatkowego wpisuje „TAK” przy tym postanowieniu dodatkowym. W przypadku akceptacji jednocześnie dwóch opcji przy danym postanowieniu dodatkowym Ubezpieczający przyzna punkty tylko za to postanowienie dodatkowe, które jest korzystniejsze dla Ubezpieczającego (jest wyżej punktowane). W przypadku braku zapisu „TAK” lub „NIE” przy danym postanowieniu dodatkowym Ubezpieczający uzna, że nie zostało ono zaakceptowane w ofercie przez Wykonawcę.

**Ponadto oświadczamy, że**

1. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do przedstawienia rozbicia składki na poszczególne jednostki Ubezpieczającego i ryzyka, przed podpisaniem umowy generalnej ubezpieczenia (dotyczy to również ubezpieczeń wspólnych).
2. Oświadczamy, że uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty oraz przyjmujemy warunki określone w programie ubezpieczenia.
3. Oświadczamy, że Ubezpieczający (Ubezpieczeni) nie będą zobowiązani do pokrywania strat Ubezpieczyciela działającego w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych przez wnoszenie dodatkowej składki, zgodnie z art. 111 ust. 2 Ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2020 r. poz. 895 z późn. zm.).
4. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podania imienia i nazwiska wraz z danymi kontaktowymi:

- osoby/osób wyznaczonej/ych przez Ubezpieczyciela do współpracy z Ubezpieczającym w okresie obowiązywania oferty w zakresie czynności administracyjnych związanych z bieżącą obsługą (np. wystawianie dokumentów ubezpieczenia, wyjaśnianie płatności składek, przygotowywanie zaświadczeń),

- osoby/osób wyznaczonej/ych przez Ubezpieczyciela do współpracy z Ubezpieczającym w okresie obowiązywania oferty w zakresie nadzoru procesu obsługi i likwidacji szkód.

 5. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO

 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu

 ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

 6. 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 (usuniecie treści

 oświadczenia np.: przez jego wykreślenie)

7. Oświadczamy, że akceptujemy treść wzoru umowy generalnej ubezpieczenia.

Do oferty załączamy kartę produktu ubezpieczeniowego (IPID) oraz następujące ogólne warunki ubezpieczenia:

1. ………………………………………..

2. ………………………………………..

3. ………………………………………..

……………………………………………………………..……

 Pieczątka i podpis Ubezpieczyciela

Nazwa dokumentu:

Formularz ofertowy – zał. do zapytanie ofertowe dla JST all risk, wersja 1/2021 z dn. 23.02.2021