**Załącznik nr 9 do SIWZ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Nazwa i adres Wykonawcy:

..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Tel. ……………………….

Fax ……………………….

KRS ………………………

REGON ………………….

NIP ……………………….

**Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym Nr…………….… ogłoszonym na portalu UZP pod numerem ………………… w dniu ……………. :**

**USŁUGA KOMPLEKSOWEGO UBEZPIECZENIA**

**Przedsiębiorstwa Miejskiego MZUM PL. S.A. w Dąbrowie Górniczej**

**Zadanie I –** Ubezpieczenie majątku i odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności Przedsiębiorstwa Miejskiego MZUM PL. S.A. w Dąbrowie Górniczej

oferujemy realizację niniejszej usługi na podanych niżej warunkach:

**Deklarujemy wykonanie w/w zadania za 36 miesięczny okres realizacji zamówienia zgodnie z wymogami określonymi przez Zamawiającego w SIWZ za cenę; ……………………… złotych brutto.**

Słownie: …………………………………………………………………………………..zł

**WARUNKI UBEZPIECZENIA** (max.70 pkt)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia** | **Liczba punktów przypisana klauzuli** | **Akceptacja**  **TAK/NIE** |
| **1.** | Klauzula transportowania | **5** |  |
| **2.** | Klauzula terminu zgłaszania szkód | **5** |  |
| **3.** | Klauzula terminu dokonania oględzin | **5** |  |
| **4.** | Klauzula ubezpieczenia szkód estetycznych (graffiti) | **5** |  |
| **5.** | Ubezpieczenie awarii i uszkodzeń maszyn, urządzeń lub aparatów | **5** |  |
| **6.** | Klauzula kosztów pracy w godzinach nadliczbowych | **5** |  |
| **7.** | OC za szkody wyrządzone podczas prac ładunkowych | **10** |  |
| **8.** | OC za szkody powstałe wskutek używania młotów pneumatycznych, hydraulicznych lub kafarów | **10** |  |
| **9.** | Czyste straty finansowe | **10** |  |
| **10.** | Włączenie odpowiedzialności za szkody wynikające z emisji, wycieku, uwalniania się lub innej formy przedostania się do powietrza, wody lub gruntu jakichkolwiek substancji niebezpiecznych | **10** |  |

**Integralną częścią Druku „OFERTA” jest załącznik Nr 11 do SIWZ określający wysokość stawek i składek za poszczególne ryzyka z podziałem na przedmioty ubezpieczenia.**

1. Warunki płatności:

Składka z tytułu ubezpieczeń majątkowych i odpowiedzialności cywilnej płatna jednorazowo przelewem do 14 dnia od daty wystawienia polisy;

Polisowanie roczne wraz z weryfikacją sum ubezpieczenia.

1. Termin realizacji zamówienia 36 miesięcy: od **01.04.2015r. do 31.03.2018r**

4. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszystkie konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty.

5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas podany w niniejszych warunkach postępowania przetargowego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego.

1. Przyjmujemy do wiadomości i akceptujemy warunek Zamawiającego, że nie złożenie bądź nie uzupełnienie przez nas żądanych przez Zamawiającego dokumentów może spowodować odrzucenie oferty.
2. Niniejszą ofertę składamy pod rygorem odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu karnego.
3. Oświadczamy, że przyjmujemy warunki podane w SIWZ i nie wnosimy uwag co do jej treści (wraz z ewentualnymi modyfikacjami i wyjaśnieniami) oraz że posiadamy zdolność do realizacji zadania.
4. Oświadczamy, że gwarantujemy niezmienność cen brutto przez cały okres obowiązywania Umowy.

Miejsce i data: ......................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis upoważnionego przedstawiciela)