**Załącznik nr 2 do SWZ**

***Formularz Ofertowy- część ogólna***

*Wykonawca:*

**FORMULARZ OFERTOWY – CZĘŚĆ OGÓLNA**

W nawiązaniu do ogłoszenia o postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na

**„Ubezpieczenie mienia Przedsiębiorstwa Zagospodarowania Odpadów Sp. z o.o. w Gliwicach”**

Znak sprawy: PZO.261.2.IZ.2025

**z dnia 27.02.2025r.**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Przedsiębiorstwo Zagospodarowania Odpadów Sp. z o.o. w Gliwicach

Adres siedziby: ul. Rybnicka 199A, 44-122 Gliwice

Numer KRS: 0000195957

NIP: 631-23-97-074

REGON: 278165760

**2. WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez[[1]](#footnote-1):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3. KORESPONDENCJĘ NALEŻY KIEROWAĆ NA ADRES:**

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca |  |
| Imię i nazwisko osoby uprawnionej  do kontaktów |  |
| e-mail |  |

**4. Ja niżej podpisany oświadczam, że:**

Składając ofertę w postępowaniu pod nazwą: **Ubezpieczenie Mienia Przedsiębiorstwa Zagospodarowania Odpadów Sp. z o.o. w Gliwicach,** sygnatura sprawy: **PZO.261.2.IZ.2025**, **Wykonawca/ Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie Zamówienia\* zobowiązuje się/zobowiązują się\* do wykonania przedmiotu Zamówienia zgodnie z SWZ oraz poniższymi warunkami:**

*\* odpowiednie przekreślić*

**a)**

1. **Zawarcia Umowy na warunkach określonych w SWZ, w sposób i w terminie wskazanym przez Zamawiającego, w następującym zakresie:**
   * **U**bezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych, ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk, ubezpieczenie maszyn i urządzeń od wszystkich ryzyk (CPM);

**proponując cenę (składkę ubezpieczeniową) oraz warunki fakultatywne ustaloną/e zgodnie z wymogami SWZ i określoną w Formularzu Oferty – Części Szczegółowej.**

1. **wykonania przedmiotu Zamówienia w ramach Umowy obowiązującej:**

1. 12 miesięcy obejmujące okres ubezpieczenia od 17.03.2025r. do 16.03.2026

z zastrzeżeniem postanowień Rozdziału V ust. 2-4 SWZ.

**b)**

1. Wykonawca/Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie Zamówienia\* niniejszym oświadcza/ oświadczają\*, że niniejsza oferta jest jawna, za wyjątkiem informacji na stronach ..............................\*\*, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, które nie mogą być ogólnodostępne. Jednocześnie Wykonawca/Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie Zamówienia\* przedstawia/przedstawiają\* uzasadnienie tajemnicy przedsiębiorstwa: …………………………………………………………………………………\*\*
2. Wykonawca/Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie Zamówienia\* niniejszym wskazuje/ wskazują\* część/części\* Zamówienia, jakie zamierza/zamierzają\* powierzyć podwykonawcy/podwykonawcom\*: ….......................................................................…………\*\*

*\* odpowiednie przekreślić*

*\*\* jeżeli nie dotyczy przekreślić, jeżeli dotyczy wypełnić - ze wskazaniem, którego warunku to dotyczy*

*(np. według numeracji SWZ)*

**c)**

1. Wykonawca/Wykonawcy\* wspólnie ubiegający się o udzielenie Zamówienia oświadcza/oświadczają\*, że wzór Umowy stanowiący Załącznik nr 5 lub 6 do SWZ, został przez nas zaakceptowany i zobowiązuje/zobowiązujemy\* się w przypadku wyboru niniejszej oferty do zawarcia Umowy na podanych warunkach w sposób i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Wykonawca/Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie Zamówienia oświadcza/Oświadczamy\*, że do Umowy będą miały zastosowanie Ogólne/ Szczególne Warunki Ubezpieczenia wskazane w Części szczegółowej Formularza Oferty, w zakresie określonym we wzorze Umowy oraz SWZ.
3. Wykonawca/Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie Zamówienia\* oświadcza/oświadczamy\*, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ wraz z jej Załącznikami i uznajemy się za związanych określonymi w niej wymaganiami i zasadami Postępowania.
4. Wykonawca/Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie Zamówienia oświadcza/oświadczamy\*, że wybór oferty będzie/nie będzie\* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*\*.
5. Oświadcza/Oświadczamy\*, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez **30** dni od upływu terminu do składania ofert.
6. Oferta zawiera ….… zapisanych i ponumerowanych stron.
7. Oświadczam/y, że nasze przedsiębiorstwo jest:

 mikroprzedsiębiorcą

 małym przedsiębiorcą,

 średnim przedsiębiorcą

(zaznaczyć, jeżeli wykonawca jest mikro-, małym lub średnim przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców /Dz. U. z 2019 r., poz. 1292 z późn. zm.).

1. **Na ofertę składają się następujące dokumenty\*\*\*:**
   1. Formularz Oferty – Część Ogólna - strona ……..
   2. Formularz Oferty – Część Szczególna - strona ……..
   3. Dokument pełnomocnictwa - strona …………
   4. Ogólne / szczególne warunki ubezpieczenia, które będą miały zastosowanie do umowy

………………………………………..

………………………………………..

*\* odpowiednie przekreślić*

*\*\* Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia w tym zakresie, stosownie do treści art. 91 ust. 3a Ustawy Pzp. Jeżeli wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Wykonawca obowiązany jest dodatkowo wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, a także wskazać wówczas ich wartość bez kwoty podatku.*

*\*\*\*****Formularz Oferty należy dostosować według wymagań SWZ i składanej oferty****.*

.........................., dnia .................... ................................................................... *Miejscowość* *Podpis osoby (osób) upoważnionej do występowania w imieniu wykonawcy[[2]](#footnote-2)*

*Wykonawca:*

**FORMULARZ OFERTOWY – CZĘŚĆ SZCZEGÓŁOWA**

W nawiązaniu do ogłoszenia o postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na

**„Ubezpieczenie Mienia Przedsiębiorstwa Zagospodarowania Odpadów Sp. z o.o. w Gliwicach”**

Znak sprawy: **PZO.261.2.IZ.2025**

**z dnia ………………………**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Przedsiębiorstwo Zagospodarowania Odpadów Sp. z o.o. w Gliwicach

Adres siedziby: Ul. Rybnicka 199A, 44-122 Gliwice

Numer KRS: 0000195957

NIP: 631-23-97-074

REGON: 278165760

**2. WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez[[3]](#footnote-3):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3. KORESPONDENCJĘ NALEŻY KIEROWAĆ NA ADRES:**

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca |  |
| Imię i nazwisko osoby uprawnionej  do kontaktów |  |
| e-mail |  |

**4. Ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych, ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk, ubezpieczenie maszyn i urządzeń od wszystkich ryzyk (CPM):**

**SEKCJA I:**

**WARUNKI OFERTY:**

**Warunki mające zastosowanie do Umowy w zakresie:**

1. Ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych;

Ogólne/Szczególne Warunki Ubezpieczenia\*

……………………………………………………………………………………………

1. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk;

Ogólne/Szczególne Warunki Ubezpieczenia\*

……………………………………………………………………………………………

1. Ubezpieczenie maszyn i urządzeń od wszystkich ryzyk (CPM)

Ogólne/ Szczególne Warunki Ubezpieczenia\*

……………………………………………………………………………………………...

*\*Podać rodzaj warunków ubezpieczenia, datę uchwalenia lub wejścia w życie oraz numer (jeżeli nadano), a*

*także inne dane indywidualizujące.*

**SEKCJA II:**

**CENA OFERTY:**

1. Składka łączna (suma poszczególnych składek wskazanych w poniższych tabelach w Sekcji III za ubezpieczenia mienia (ubezpieczenie mienie od ognia i innych zdarzeń losowych, ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk, ubezpieczenie maszyn i urządzeń (CPM) ) w **12-miesięcznym** okresie ubezpieczenia, wynosi:

…………………………zł…………gr

słownie: ……………………………………………………złotych, 00/100groszy

**SEKCJA III:**

**SKŁADKI I STAWKI:**

Sumy ubezpieczenia, stawka, składka za poszczególne przedmioty ubezpieczenia, które uwzględniają limity odpowiedzialności w 12-miesięcznym okresie ubezpieczenia, ujęte w Załączniku nr 1 do SWZ.

**1. ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia** | **Stawka\***  **(%)** | **Składka** |
| **Budynki i budowle, pozostałe środki trwałe** | |  |  | | --- | --- | |  | **39 388 587,50 zł** | |  |  |
| **Wyposażenie** | **20.000 zł** |  |  |
| **Nakłady adaptacyjne** | **10.000 zł** |  |  |
| **Pozostałe limity (zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia)** |  |  |  |

**\*Uśredniona stawka ubezpieczeniowa powinna uwzględniać wszelkie klauzule dodatkowe, limity odpowiedzialności w okresie rozliczeniowym (ubezpieczenia) oraz postanowienia określone w Załączniku nr 1 SWZ**.

1.1 Składka łączna (suma poszczególnych składek wskazanych w tabeli w pkt 1 za ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych w 12 miesięcznym okresie ubezpieczenia, wynosi:

…………………………zł…………gr

słownie: ……………………………………………………złotych, 00/100groszy

**2. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia (limity w 12-miesięcznym okresie ubezpieczenia) w zł** | **Stawka\***  **(%)** | **Składka** |
| **Sprzęt elektroniczny stacjonarny** | **3 838 981,10 zł** |  |  |
| **Sprzęt elektroniczny przenośny** | **72 088,38 zł** |  |  |

**\*Uśredniona stawka ubezpieczeniowa powinna uwzględniać wszelkie klauzule dodatkowe, limity odpowiedzialności w okresie rozliczeniowym (ubezpieczenia) oraz postanowienia określone w Załączniku nr 1 SWZ.**

2.1. Składka łączna (suma poszczególnych składek wskazanych w tabeli w pkt 2 za ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk w 12 miesięcznym okresie ubezpieczenia, wynosi:

…………………………zł…………gr

słownie: ……………………………………………………złotych, 00/100groszy

**3. Ubezpieczenie maszyn i urządzeń od wszystkich ryzyk (CPM):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia (limity w 12-miesięcznym okresie ubezpieczenia) w zł** | **Stawka\***  **(%)** | **Składka** |
| **Maszyny i urządzenia** | **8 899 388,33 zł** |  |  |

**\*Uśredniona stawka ubezpieczeniowa powinna uwzględniać wszelkie klauzule dodatkowe, limity odpowiedzialności w okresie rozliczeniowym (ubezpieczenia) oraz postanowienia określone w Załączniku nr 1 SWZ.**

3.1. Składka łączna za ubezpieczenie maszyn i urządzeń od wszystkich ryzyk (CPM) w 12 miesięcznym okresie ubezpieczenia, wynosi:

…………………………zł…………gr

słownie: ……………………………………………………złotych, 00/100groszy

**SEKCJA IV**

**TERMINY PŁATNOŚCI SKŁADKI:**

Składka płata w dwóch ratach. Pierwsza rata składki płatna w terminie 14 dni od daty wystawienia polisy/dokumentu ubezpieczenia.

**SEKCJA V**

**KRYTERIA FAKULTATYWNE:**

**Opis sposobu dokonywania akceptacji i oceny warunków fakultatywnych został wskazany w postanowieniach pkt XIV SWZ.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **Ilość pkt** | **Wybór \*** |
| **A** | **Dla wszystkich ubezpieczeń:**  **Klauzula reprezentantów:**  Ubezpieczyciel nie odpowiada za szkody wyrządzone umyślnie przez Ubezpieczającego oraz osoby, za które ponosi on odpowiedzialność, przy czym przez wymienione tu osoby rozumie się wyłącznie członków Zarządu spółki.  Limit odpowiedzialności 1.000.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia | **5** |  |
| Brak włączenia | **0** |  |
| **B** | **W ubezpieczeniu mienia od ognia i innych zdarzeń losowych:**  Podniesienie do 50.000 zł limitu sumy ubezpieczenia dla szkód spowodowanych pośrednim uderzeniem pioruna | **5** |  |
|  | Brak rozszerzenia | **0** |  |
| **C** | **W ubezpieczeniu mienia od ognia i innych zdarzeń losowych:**  Podniesienie do 50.000 zł limitu sumy ubezpieczenia dla szkód elektrycznych w maszynach elektrycznych | **5** |  |
|  | Brak rozszerzenia | **0** |  |
| **D** | **W ubezpieczeniu mienia od ognia i innych zdarzeń losowych:**  Podniesienie limitu dla katastrofy budowlanej do1.500.000 zł | **5** |  |
|  | Brak rozszerzenia | **0** |  |
|  | **RAZEM** | **20** |  |

***\* Wykonawca jest zobowiązany postawić w polu wyboru znak [X] w kratce przy tej wersji, którą oferuje (punktowaną lub niepunktowaną) Wykonawca winien zaznaczyć tylko jedną pozycję dla danego wariantu.***

.........................., dnia .................... ...................................................................

*Miejscowość* *Podpis osoby (osób) upoważnionej do występowania w imieniu wykonawcy[[4]](#footnote-4)*

**UWAGA: osoba podpisująca ofertę powinna parafować wszystkie strony Formularza Ofertowego.**

1. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wpisać wszystkich Wykonawców. [↑](#footnote-ref-1)
2. kwalifikowany podpis elektroniczny albo podpis zaufany albo podpis osobisty; [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wpisać wszystkich Wykonawców. [↑](#footnote-ref-3)
4. kwalifikowany podpis elektroniczny albo podpis zaufany albo podpis osobisty; [↑](#footnote-ref-4)