Załącznik Nr 3 do SWZ Formularz ofertowy dla zadań Pakietu II

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA**

**POWIATU BIAŁOGARDZKIEGO WRAZ Z JEDNOSTKAMI ORGANIZACYJNYMI**

**PAKIET II**

1. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

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

1. Adres poczty elektronicznej Wykonawcy (ubezpieczyciela):

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

1. REGON

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa ryzyka** | **Wysokość składki na okres**  **12 m-cy** | **Wysokość składki na okres**  **36 m-cy** |
| 1 | Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych |  |  |
| 2 | Ubezpieczenie Autocasco |  |  |
| 3 | Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków |  |  |
| 4 | Ubezpieczenie Assistance |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |

1. Sumy gwarancyjne, sumy ubezpieczenia, limity, udziały własne i franszyzy zgodnie   
   z SWZ.

**KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ**

| **Nazwa klauzuli** | **Liczba pkt przypisana klauzuli** | **Przyjęta TAK/NIE** |
| --- | --- | --- |
| 1. Klauzula akceptacji aktualnego stanu zabezpieczeń | Nie dotyczy | TAK |
| 1. Klauzula zachowania ochrony ubezpieczeniowej | Nie dotyczy | TAK |
| 1. Klauzula ważności badań technicznych | Nie dotyczy | TAK |
| 1. Klauzula trwałych następstw zawału serca i udaru mózgu | 5 |  |
| 1. Klauzula złamania przepisów ruchu drogowego | 5 |  |
| 1. Klauzula likwidacji szkód częściowych w wariancie serwisowym | 5 |  |
| 7. Klauzula automatycznego pokrycia w OC komunikacyjnym | 5 |  |
| 1. Klauzula rzeczoznawców | 10 |  |
| 1. Klauzula obiegu dokumentów | 10 |  |

1. Składka za ubezpieczenie zostanie rozłożona na 2 raty w każdym okresie polisowania.
2. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami postępowania, uzyskał wszystkie informacje niezbędne do oszacowania ryzyka, przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz, że nie wnosi żadnych zastrzeżeń do Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z wszystkimi załącznikami. Wykonawca oświadcza również, że zapoznał się z postanowieniami Umowy Generalnej i w pełni akceptuje jej treść.
3. Wykonawca oświadcza, że jest związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Wykonawcza oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia:

- Ubezpieczenie Autocasco

Obowiązujące OWU:……………………………………………………………,

- Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków

Obowiązujące OWU:……………………………………………………………,

- Ubezpieczenie Assistance

Obowiązujące OWU:……………………………………………………………,

9. Następujące części zamówienia zostaną powierzone podwykonawcom:

***(Wykonawca wypełnia – jeśli dotyczy):***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Części zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcom** | **Nazwa firmy** |
|  |  |  |

10. Oświadczam\*, że wypełniłem 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.

11. Wykonawca jest\*\*:

- mikroprzedsiębiorstwem  Tak

- małym przedsiębiorstwem  Tak

- średnim przedsiębiorstwem  Tak

- dużym przedsiębiorcą  Tak

…………………………….

(podpis)

\*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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

\*\* zaznaczyć właściwe