Zał. nr 5 do SIWZ

………………………………………

(pieczęć Wykonawcy)

**Oferta**

**na**

***„Ubezpieczenie mienia, OC i ubezpieczenia komunikacyjne***

***dla MPO Sp. z o.o. w Krakowie”***

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

*(Nazwa Wykonawcy i adres)*

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

*(kod, miejscowość, województwo, powiat)*

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

*(ulica, nr domu, nr lokalu)*

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

*(telefon, fax)*

REGON: ....................................................; …………………………

(Miejscowość, data)

Dla: **Miejskiego Przedsiębiorstwa Oczyszczania**

**Spółka z o.o., Kraków ul. Nowohucka 1**

Po zapoznaniu się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia my niżej podpisani składamy ofertę na **„Ubezpieczenie mienia, OC i ubezpieczenia komunikacyjne dla MPO Sp. z o. o. w Krakowie”** na warunkach przedłożonych przez Zamawiającego w materiałach przetargowych oraz projekcie umowy stanowiącym zał. nr 4 do SIWZ za kwotę .

* + 1. Cena oferty obejmująca okres 36 miesięcy tj. (od dnia 01. 04. 2021 r. do dnia 31. 03. 2024 r. - tj. podstawowy okres ubezpieczenia) oraz 24 miesiące (tj. od dnia 01. 04. 2024 r. do 31. 03. 2026 r. - okres ubezpieczenia objęty prawem opcji) wynosi:

BRUTTO: …………........…………………… zł ( słownie złotych: ………………………………….……

..............……..…...........................................................................................................................................)

Cena ta została obliczona na podstawie kalkulacji cenowej stanowiącej załącznik nr 6 do SIWZ.

1. Oferujemy / nie oferujemy *„Klauzulę zwiększonej sumy gwarancyjne w ubezpieczeniu OC ogólnej (KSG)”,* o której mowa w pkt. 15 SIWZ\*

*\*(Wykonawca zobowiązany jest wybrać jedną z ww. możliwości poprzez skreślenie drugiej możliwości jako niepotrzebnej, przy czym jeżeli nie wybierze żadnej z ww. możliwości, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca nie oferuje ww. klauzuli o której mowa w pkt. 15 SIWZ).*

1. Termin realizacji zamówienia:

36 miesięcy (tj. od dnia 01. 04. 2021 r. do dnia 31. 03. 2024 r. - podstawowy okres ubezpieczenia) oraz 24 miesiące (tj. od dnia 01. 04. 2024 r. do 31. 03. 2026 - okres ubezpieczenia objęty prawem opcji z zastrzeżeniem zmian umowy zawartych w załączniku nr 4 do SIWZ.

1. Oświadczamy, że jeżeli treści przedłożonych przez nas OWU lub szczegółowych warunków ubezpieczenia dla poszczególnych rodzajów ubezpieczeń są sprzeczna z zapisami SIWZ wówczas pierwszeństwo mają zapisy SIWZ Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SIWZ, z jej ewentualnymi modyfikacjami i wyjaśnieniami i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy wszystkie niezbędne informacje konieczne do rzetelnego skalkulowania ceny oferty.
3. Oświadczamy, że zawarty w SIWZ projekt umowy (stanowiący załącznik nr 4 do SIWZ) wraz z ewentualnymi wyjaśnieniami i modyfikacjami został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach określonych w ww. projekcie umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu ostatecznego terminu składania ofert.
5. Oświadczamy, że następujące dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2019r. poz. 1010 ze zm.) i nie mogą być udostępniane\*\*:

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

1. Oświadczamy, iż wybór naszej oferty będzie prowadził / nie będzie prowadził\* do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów.

*(Stosowanie do treści art. 91 ust. 3 a) ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.). w przypadku gdy wybór oferty Wykonawcy będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego, Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty informacje o nazwie (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazać wartość bez kwoty podatku).*

………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Osobą upoważnioną do podpisywania umowy jest Pan/Pani: …………………………
3. Oferta składa się z ......... stron kolejno ponumerowanych.

**Załączniki:**

1. .......................................................................................
2. .......................................................................................
3. .......................................................................................

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

(Podpis i pieczęć imienna upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

*\*- niepotrzebne skreślić*

*\*\* - Jeżeli Wykonawca zastrzegł, że określone informacje nie mogą być udostępniane, zobowiązany jest wykazać Zamawiającemu, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa;*

Zał. nr 6 do SIWZ

………………………………………

(pieczęć Wykonawcy)

**Kalkulacja ceny oferty**

***(zestawienie stawek i składek)***

1. ***Podstawowy okres ubezpieczenia (P)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj ubezpieczenia** | **Stawka** | **Składka**  **[ zł ]**  **Brutto**  *(za pierwszy okres rozliczeniowy)*  ***a*** | **Składka**  **[ zł ]**  **Brutto**  *(za drugi okres rozliczeniowy)*  ***b*** | **Składka**  **[ zł ]**  **Brutto**  *(za trzeci okres rozliczeniowy)*  ***c*** |
| **Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk:** |  |  |  |  |
| Sortownia Odpadów  (SU = 33. 698 178,99 zł |  |  |  |  |
| Sortownia Odpadów  – nowa inwestycja- termin rozpoczęcia użytkowania: maj 2014  SU = 43 566 459,06 zł |  |  |  |  |
| Hala Magazynowa dla Sortowni SU = 12 469 857,46 zł |  |  |  |  |
| Dostosowanie Hali Magazynowej Sortowni dla potrzeb zaplecza socjalnego  SU = 1 250 978,09 zł |  |  |  |  |
| Pozostałe mienie zgodnie z wykazem (1.11. zał. 1a do SIWZ) |  |  |  |  |
| **Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk** |  |  |  |  |
| **Ubezpieczenie maszyn i urządzeń od uszkodzeń** |  |  |  |  |
| **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności, użytkowania mienia i wprowadzania produktu do obrotu**  **+ dodatkowe klauzule zgodne ze SIWZ** |  |  |  |  |
| **Ubezpieczenie negatywnych skutków w środowisku** |  |  |  |  |
| **Ubezpieczenia komunikacyjne** |  |  |  |  |
| Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych |  |  |  |  |
| Ubezpieczenie NNW |  |  |  |  |
| Ubezpieczenie AC +KR |  |  |  |  |
| Ubezpieczenie ASSISTANCE |  |  |  |  |
| **Składka razem** | **-** |  |  |  |
| **Suma składek w podstawowym okresie ubezpieczenia**  **(P= a+b+c)** |  | | | |

1. ***Dodatkowy okres ubezpieczenia – PRAWO OPCJI (O)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj ubezpieczenia** | **Stawka** | **Składka**  **[ zł ]**  **Brutto**  *(za czwarty okres rozliczeniowy)*  ***d*** | **Składka**  **[ zł ]**  **Brutto**  *(za piąty okres rozliczeniowy)*  ***e*** |
| **Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk:** |  |  |  |
| Sortownia Odpadów  SU = 33. 698 178,99 zł |  |  |  |
| Sortownia Odpadów  – nowa inwestycja - termin rozpoczęcia użytkowania: maj 2014  SU = 43 566 459,06 zł |  |  |  |
| Hala Magazynowa dla Sortowni SU = 12 469 857,46 zł |  |  |  |
| Dostosowanie Hali Magazynowej Sortowni dla potrzeb zaplecza socjalnego  SU = 1 250 978,09 zł |  |  |  |
| Pozostałe mienie zgodnie z wykazem (1.11. zał. 1a do SIWZ) |  |  |  |
| **Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk** |  |  |  |
| **Ubezpieczenie maszyn i urządzeń od uszkodzeń** |  |  |  |
| **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności, użytkowania mienia i wprowadzania produktu do obrotu**  **+ dodatkowe klauzule zgodne ze SIWZ** |  |  |  |
| **Ubezpieczenie negatywnych skutków w środowisku** |  |  |  |
| **Ubezpieczenia komunikacyjne** |  |  |  |
| Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych |  |  |  |
| Ubezpieczenie NNW |  |  |  |
| Ubezpieczenie AC +KR |  |  |  |
| Ubezpieczenie ASSISTANCE |  |  |  |
| **Składka razem** |  |  |  |
| **Suma składek w dodatkowym okresie ubezpieczenia**  **(O = d+e)** |  | | |

**Cena oferty Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia ( P+O ) wynosi :** …………………………………… (słownie złotych: ………………………………). *(Powyższą wartość należy wpisać do formularza oferty jako cena oferty).*

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

(Podpis i pieczęć imienna

upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

***WYSZCZEGÓLNIENIE***

***UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNE W PODSTAWOWYM OKRESIE UBEZPIECZENIA***

1. ***Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych:***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj pojazdu** | **Poj. silnika / ładowność** | **Składka w zł za pojazd** *(za pierwszy okres rozliczeniowy)* | **Składka w zł za pojazd** *(za drugi okres rozliczeniowy)* | **Składka w zł za pojazd** *(za trzeci okres rozliczeniowy)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. ***Ubezpieczenie NNW:***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj pojazdu** | **Liczba miejsc** | **Składka w zł za pojazd**  *(za pierwszy okres rozliczeniowy)* | **Składka w zł za pojazd** *(za drugi okres rozliczeniowy)* | **Składka w zł za pojazd** *(za trzeci okres rozliczeniowy)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. ***Ubezpieczenie AC +KR:***

* *Ubezpieczenia pakietowe:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj pojazdu** | **Składka w zł za pojazd**  *(za pierwszy okres rozliczeniowy)* | **Składka w zł za pojazd** *(za drugi okres rozliczeniowy)* | **Składka w zł za pojazd** *(za trzeci okres rozliczeniowy)* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* *Ubezpieczenia pozapakietowe:*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj pojazdu** | **Okres eksploatacji** | **Składka procentowa od wartości pojazdu**  **[ % ]**  *(za pierwszy okres rozliczeniowy)* | **Składka procentowa od wartości pojazdu**  **[ % ]**  *(za drugi okres rozliczeniowy)* | **Składka procentowa od wartości pojazdu**  **[ % ]**  *(za trzeci okres rozliczeniowy)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. ***Ubezpieczenie ASSISTANCE:***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj pojazdu** | **Poj. silnika / ładowność** | **Składka w zł za pojazd**  *(za pierwszy okres rozliczeniowy)* | **Składka w zł za pojazd**  *(za drugi okres rozliczeniowy)* | **Składka w zł za pojazd**  *(za drugi okres rozliczeniowy)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

(Podpis i pieczęć imienna

upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

***WYSZCZEGÓLNIENIE***

***UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNE W DODATKOWYM OKRESIE UBEZPIECZENIA (PRAWO OPCJI)***

1. ***Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj pojazdu** | **Poj. silnika / ładowność** | **Składka w zł za pojazd**  *(za czwarty okres rozliczeniowy)* | **Składka w zł za pojazd**  *(za piaty okres rozliczeniowy)* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. ***Ubezpieczenie NNW:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj pojazdu** | **Liczba miejsc** | **Składka w zł za pojazd**  *(za czwarty okres rozliczeniowy* | **Składka w zł za pojazd**  *(za piaty okres rozliczeniowy)* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. ***Ubezpieczenie AC +KR:***

* *Ubezpieczenia pakietowe:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj pojazdu** | **Składka w zł za pojazd**  *(za czwarty okres rozliczeniowy* | **Składka w zł za pojazd**  *(za piaty okres rozliczeniowy)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* *Ubezpieczenia pozapakietowe:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj pojazdu** | **Okres eksploatacji** | **Składka procentowa od wartości pojazdu**  **[ % ]** *(za czwarty okres rozliczeniowy)* | **Składka procentowa od wartości pojazdu**  **[ % ]** *(za piąty okres rozliczeniowy)* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. ***Ubezpieczenie ASSISTANCE:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj pojazdu** | **Poj. silnika / ładowność** | **Składka w zł za pojazd**  *(za czwarty okres rozliczeniowy)* | **Składka w zł za pojazd**  *(za piąty okres rozliczeniowy)* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

(Podpis i pieczęć imienna

upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)