***Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego***

***WA.272.2.13.2020.AD***

**FORMULARZ PROPOZYCJI CENOWEJ**

*Oznaczenie Wykonawcy – pełne nazwy wykonawcy/ów składających propozycję*

**Powiat Mielecki**

ul. Wyspiańskiego 6

39-300 Mielec

Działając w imieniu wymienionego/ych powyżej Wykonawcy/ów oferujemy realizację na rzecz Zamawiającego zamówienia publicznego pn. **UBEZPIECZENIE MIENIA, ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ ORAZ UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNE POWIATU MIELECKIEGO wraz z jednostkami organizacyjnymi na okres od 23.02.2020r. do 22.02.2021r.** proponując składkę ubezpieczeniową ustaloną zgodnie z wymogami opracowanego przez Zamawiającego Zaproszenia i określoną w części szczegółowej Formularza propozycji cenowej.

Umowy ubezpieczenia zostaną zawarte na warunkach określonych w Załączniku nr 2 Zaproszenia do negocjacji – Opis Przedmiotu Zamówienia oraz warunkach ustalonych w trakcie negocjacji. W pozostałych kwestiach proponujemy, aby miały zastosowanie Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia załączone do Propozycji cenowej. Jeżeli załączone Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia odbiegają od warunków ubezpieczenia określonych w Zaproszeniu do negocjacji/ustalonych w trakcie negocjacji lub są z nim sprzeczne, za wiążące uznajemy warunki określone w Zaproszeniu do negocjacji bądź ustalone w trakcie negocjacji. Jednocześnie zobowiązujemy się uwzględnić w zawartych umowach postanowienia klauzul dodatkowych wymaganych w Zaproszeniu do negocjacji dla poszczególnych ubezpieczeń.

………………………………………………………………………………………………

(data, podpisy i pieczątki uprawnionych reprezentantów lub

umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)

UWAGA: osoba podpisująca niniejszy dokument powinna parafować wszystkie strony formularza

\*niepotrzebne skreślić

**FORMULARZ PROPOZYCJI CENOWEJ**

CZĘŚĆ A - WYKONAWCA

Szczegółowe oznaczenie Wykonawcy/ów

Pełna nazwa Wykonawcy/ów z podaniem adresu

Lider konsorcjum (dotyczy Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia)

Kontakt tel./fax.

Osoba kontaktowa ze strony Wykonawcy tel./fax., stanowisko służbowe

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

(data, podpisy i pieczątki uprawnionych reprezentantów

lub umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)

CZĘŚĆ B – ZAKRES PROPOZYCJI

W ramach niniejszego postępowania składamy propozycję ubezpieczenia na

Część 01 Ubezpieczenie mienia oraz odpowiedzialności cywilnej w zakresie:

# Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk

# Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk,

# Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu działalności statutowej i posiadanego mienia,

TAK □ NIE □

Część 02 Ubezpieczenia komunikacyjne w zakresie:

# Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadacza pojazdu mechanicznego

# Ubezpieczenie auto-casco (AC)

# Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków

TAK □ NIE □

# 

CZĘŚĆ C – TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Wymagany i pożądany termin realizacji zamówienia obejmuje okres ubezpieczenia   
**od 23.02.2020r. do 22.02.2021r**

CZĘŚĆ D– TERMINY PŁATNOŚCI SKŁADKI:

Część 01 – JEDNORAZOWO

Część 02 - 30 dni od daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej w każdym okresie rozliczeniowym indywidualnie dla każdego pojazdu.

CZĘŚĆ E – CENA ZA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA:

Łączna cena realizacji **Części 01** zamówienia w całym 12-miesięcznym okresie ubezpieczenia za:

Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej w zakresie:

# Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk,

# Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk,

# Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia

stanowi kwotę określoną w pkt. 3 Załącznika nr 1 do Formularza,

i wynosi:

…………………………zł…………gr.

słownie:

………………………………………………………………………………………………złotych………………groszy

Łączna cena realizacji **Części 02** zamówienia w całym 12-miesięcznym okresie ubezpieczenia za:

Ubezpieczenia komunikacyjne w zakresie:

# Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadacza pojazdu mechanicznego

# Ubezpieczenie auto-casco (AC)

# Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków

Stanowi kwotę określoną w pkt. 3 Załącznika nr 2 do Formularza,

i wynosi:

…………………………zł…………gr.

słownie:

………………………………………………………………………………………………złotych………………groszy

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

(data, podpisy i pieczątki uprawnionych reprezentantów lub upełnomocnionych przedstawicieli Wykonawcy)

CZĘŚĆ F – ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZA

Załącznikami do niniejszego Formularza są:

Załącznik nr 1 – Informacje dotyczące ubezpieczenia mienia

Załącznik nr 2 – Informacje dotyczące ubezpieczeń komunikacyjnych

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

(data, podpisy i pieczątki uprawnionych reprezentantów lub

umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)

**ZAŁĄCZNIK NR 1 – Część 01 zamówienia**

**(do Formularza propozycji cenowej)**

**Informacje dotyczące ubezpieczenia mienia**

1. **Podstawa zawarcia ubezpieczenia**

Ogólne Warunki Ubezpieczenia mające zastosowanie w ubezpieczeniu (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie)

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

1. **Wartość mienia do ubezpieczenia. Stawka i składka za ubezpieczenie w okresie 12 miesięcy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Ryzyko** | **Stawka** | **Składka** |
| 1 | **Mienie od wszystkich ryzyk** |  |  |
| 2 | **Elektronika od wszystkich ryzyk** |  |  |
| 3 | **Odpowiedzialność cywilna** | **X** |  |
|  | **Razem** | **X** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa jednostki** | **Mienie od wszystkich ryzyk** | **Elektronika od wszystkich ryzyk** | **Odpowiedzialność cywilna** | **Razem** |
| 1 | **Starostwo Powiatowe Mielec** |  |  |  |  |
| 2 | **Zespół Szkół Technicznych w Mielcu** |  |  | **X** |  |
| 3 | **Zespół Szkół im. Prof. J. Groszkowskiego w Mielcu** |  |  | **X** |  |
| 4 | **Zespół Szkół Budowlanych w Mielcu** |  |  | **X** |  |
| 5 | **Zespół Szkół Ekonomicznych w Mielcu** |  |  | **X** |  |
| 6 | **I Liceum Ogólnokształcące w Mielcu** |  |  | **X** |  |
| 7 | **II Liceum Ogólnokształcące** |  |  | **X** |  |
| 8 | **Powiatowy Urząd Pracy** |  |  |  |  |
| 9 | **Powiatowy Zarząd Dróg w Mielcu** |  |  |  |  |
| 10 | **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Mielcu** |  |  |  |  |
| 11 | **Powiatowy Zespół Placówek Szkolno- Wychowawczych** |  |  |  |  |
| 12 | **Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna w Mielcu** |  |  |  |  |
| 13 | **Dom Pomocy Społecznej** |  |  |  |  |
| 14 | **Centrum Kształcenia Praktycznego i Doskonalenia Nauczycieli w Mielcu** |  |  |  |  |
| 15 | **Centrum Obsługi Jednostki Powiatu Mieleckiego** | **X** |  | **X** |  |
| **RAZEM** | |  |  |  |  |

**ŁĄCZNA SKŁADKA ZA REALIZACJE CZĘŚCI 01 ZAMÓWIENIA**

**Łączna składka ze realizację części 01 zamówienia** (ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych, ubezpieczenie sprzętu elektronicznego, ubezpieczenie minia od kradzieży z włamaniem i rabunku ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu działalności statutowej i posiadanego mienia) wynosi:

**zł**

*(Należy podać sumę składek za poszczególne ubezpieczenia za wykonanie zamówienia)*

**Słownie: ............................................................................................**

……………………………………………………………………………………

(podpisy i pieczątki uprawnionych reprezentantów   
lub upełnomocnionych przedstawicieli Wykonawcy)

**ZAŁĄCZNIK NR 2 – Część 02 zamówienia**

**(do Formularza propozycji cenowej)**

**Informacje dotyczące ubezpieczeń KOMUNIKACYJNYCH**

1. **Podstawa zawarcia ubezpieczenia:**

Ogólne Warunki Ubezpieczenia mające zastosowanie w ubezpieczeniu (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie)

**ubezpieczenia auto casco -** ………………………………………………………………………………………………………………………………………

**ubezpieczenia NNW** - ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Przedmiot ubezpieczenia - Stawka i składka za ubezpieczenie w okresie 12 miesięcy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj pojazdów** | **Liczba pojazdów (szt)** | **ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych** | | **ubezpieczenia auto casco** | | | **ubezpieczenia NNW** | |
| **OC stawka za pojazd (zł)** | **Składka za 12 miesięcy za wszystkie pojazdy (zł)** | **Łączna suma ubezpieczenia (zł)** | **Stawka (%)** | **Składka za 12 miesięcy za wszystkie pojazdy (zł)** | **Stawka za daną kategorię pojazdów** | **Składka za 12 miesięcy za wszystkie pojazdy (zł)** |
| Osobowe | 6 |  |  | **257 400,00** |  |  |  |  |
| Ciężarowe do 3,5 t | 2 |  |  | **5 000,00** |  |  |  |  |
| Przyczepy | 5 |  |  | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** |
| Autobus | 1 |  |  | **162 300,00** |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | **14** | **X** |  | **424 700,00** |  |  |  |  |

**ŁĄCZNA SKŁADKA ZA REALIZACJE CZĘŚCI 02 ZAMÓWIENIA**

**Łączna składka ze realizację części 02 zamówienia** (obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadacza pojazdu mechanicznego, ubezpieczenie auto-casco, ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków,) wynosi:

**zł**

*(Należy podać sumę składek za poszczególne ubezpieczenia za wykonanie zamówienia)*

**Słownie: ............................................................................................**

……………………………………………………………………………………

(podpisy i pieczątki uprawnionych reprezentantów   
lub upełnomocnionych przedstawicieli Wykonawcy)