

OFERTA CENOWA

Ja (My), niżej podpisany(ni)
działając w imieniu i na rzecz:

.....
(pełna nazwa wykonawcy)

.....
(adres siedziby wykonawcy)

REGON..... Nr NIP.....

nr telefonu adres mail.....

w odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na:

„„Kompleksowy Program Ubezpieczenia dla Szczecińsko - Polickie Przedsiębiorstwo Komunikacyjne Sp. z o.o. na lata 2026/2027, 2027/2028”

Znak sprawy TI.383.1.2026.JK

Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk, w tym ubezpieczenie:

- **mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku,**
- **szyb oraz innych przedmiotów szklanych od rozbicia (stłuczenia).**

Ubezpieczenie maszyn i urządzeń od awarii.

Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk.

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności i posiadania mienia.

Ubezpieczenia komunikacyjne:

- **ubezpieczenie obowiązkowe odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych (OC p.p.m.),**
- **ubezpieczenie autocasco (AC, AC/KR),**
- **ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów pojazdów mechanicznych (NNW),**
- **ubezpieczenie assistance (ASS).**

składam (składamy) niniejszą ofertę:

1. Oferuję (oferujemy) wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w zaproszeniu do złożenia oferty (ZO) za cenę łączną za **24 miesiące** okres ubezpieczenia:

Cena mojej (naszej) oferty za realizację niniejszego zamówienia wynosi:

- cena brutto (z VAT):

_____ zł)(słownie: _____ zł)

w tym:

| Ubezpieczenia mienia/komunikacyjne | | Składka brutto w zł za dany okres ubezpieczenia | |
|---|---|--|---|
| | | Składka brutto w zł za okres I ubezpieczenia (12 miesięcy) | Składka brutto w zł za okres II ubezpieczenia (12 miesięcy) |
| a) Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk, w tym ubezpieczenie: – mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku, – szyb oraz innych przedmiotów szklanych od rozbicia (stłuczenia). |  | ..... | ..... |
| b) Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk. |  | ..... | ..... |
| c) Ubezpieczenie maszyn i urządzeń od awarii. |  | ..... | ..... |
| d) Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności i posiadania mienia. |  | ..... | ..... |
| e) Ubezpieczenia komunikacyjne: | – ubezpieczenie obowiązkowe odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych (OC p.p.m.), | ..... | ..... |
| | – ubezpieczenie autocasco (AC, AC/KR), | ..... | ..... |
| | – ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów pojazdów mechanicznych (NNW), | ..... | ..... |
| | – ubezpieczenie assistance (ASS) | ..... | ..... |
| łącznie za punkt a), b), c), d), e) - składka brutto w zł | | Okres I ubezpieczenia (12 miesięcy) | Okres II ubezpieczenia (12 miesięcy) |
| | | | |
| Razem za punkt a), b), c), d), e) - składka brutto w zł za okres I, II (24 miesiące): |  | ..... |  |

Uwaga!

Proponowane składki muszą być jednoznacznie określone (**Składki winny być ustalane w zaokrągleniu do pełnych złotych**).

2. Akceptuję (akceptujemy) następujące klauzule fakultatywne:

| Nazwa klauzuli | Liczba punktów za akceptację klauzuli | Akceptacja (TAK/NIE) |
|--|---------------------------------------|----------------------|
| 1. Klauzula funduszu prewencyjnego - w przypadku akceptacji | 20 | |
| 2. Klauzula aktów terroryzmu (OC działalności) – w przypadku akceptacji. | 8 | |
| 3. Klauzula dobrego przebiegu ubezpieczenia - w przypadku akceptacji. | 10 | |
| 4. Klauzula szkód mechanicznych – w przypadku akceptacji. | 10 | |
| 5. Klauzula szkód w środowisku (OC działalności) – w przypadku akceptacji. | 5 | |
| 6. Klauzula likwidacji w ramach szkody całkowitej autocasco (AC, AC/KR) w przypadku akceptacji. | 10 | |
| 7. Klauzula dokonania oględzin autocasco (AC, AC/KR) - w przypadku akceptacji. | 8 | |
| 8. Klauzula szkód spowodowanych przez osoby trzecie - w przypadku akceptacji. | 5 | |
| 9. Klauzula wyłączenia proporcji dla mienia ubezpieczonego w wartościach odtworzeniowych - w przypadku akceptacji. | 4 | |

| | | |
|--|---|--|
| 10. Klauzula prewencyjnej sumy ubezpieczenia - w przypadku akceptacji. | 9 | |
| 11. Klauzula wyrównywania kwot - w przypadku akceptacji. | 4 | |
| 12. Klauzula kosztów szkody - w przypadku akceptacji. | 4 | |
| 13. Klauzula firm eksperckich - w przypadku akceptacji. | 3 | |

W kolumnie „Akceptacja” w wierszu dotyczącym akceptowanej klauzuli fakultatywnej proszę wpisać słowo „Tak” w przypadku przyjęcia danej klauzuli lub słowo „Nie” w przypadku braku akceptacji. Brak słowa „Tak” lub „Nie” uznane zostanie jako nie zaakceptowanie danej klauzuli fakultatywnej.

3. Termin wykonania zamówienia: **24 miesiące** - zgodnie z terminami wynikającymi z treści **Zaproszenia do złożenia oferty (ZO)**.
4. Niniejsza oferta wiąże mnie (nas) przez **30 dni** od upływu ostatecznego terminu składania ofert.
5. Oświadczam (oświadczamy), że zapoznaliśmy się treścią zaproszenia do złożenia oferty (ZO) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
6. Oświadczam (oświadczamy), że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
7. Akceptuję (akceptujemy) bez zastrzeżeń **wzór umowy (Załącznik nr 6 do zaproszenia do złożenia oferty wraz z Dodatkami nr 1, 2, 3 oraz 4)**, na którą składam (składamy) ofertę.
8. Oświadczam (oświadczamy), że w razie wybrania mojej (naszej) oferty, jako najkorzystniejszej, zobowiązuję się (zobowiązujemy się) do podpisania umowy w na warunkach określonych w treści zaproszenia do złożenia oferty w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego w jego zawiadomieniu.

Przed podpisaniem umowy Wykonawca doręczy Zamawiającemu szczegółową kalkulację składki wskazanej w ofercie, zgodnie z Dodatkiem nr 3 do Umowy Generalnej.

W pozostałych kwestiach będą miały zastosowanie Ogólne Warunki Ubezpieczenia, wraz z kartami produktu ubezpieczeniowego, które przedłożymy przed podpisaniem umowy (*podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie*):

- a) OWU
- b) OWU
- c) OWU
- d) OWU
- e)

9. Oświadczam(y), że powierzę/powierzymy podwykonawcom wykonanie następującej części zamówienia:
-
-
-

10. Dotyczy wykonawców działających w formie Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych*.

Składając ofertę ubezpieczenia w niniejszym postępowaniu oświadczam/oświadczmy, że:

- w naszym statucie przewidujemy możliwość ubezpieczania osób nie będących członkami towarzystwa;
- Zamawiający nie będzie zobowiązany do udziału w pokrywaniu straty towarzystwa przez wnoszenie dodatkowej składki ubezpieczeniowej w całym okresie realizacji zamówienia, zgodnie z art. 111 ust. 2 Ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej;
- składka przypisana Zamawiającemu w okresie realizacji zamówienia mieści się w 10% składki przypisanej towarzystwu przypadającej na osoby nie będące członkami towarzystwa, zgodnie z art. 111 ust. 3 Ustawy o działalności ubezpieczeniowej.

* - *niepotrzebne skreślić*

11. Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem? Tak / Nie *

* - *niepotrzebne skreślić.*

12. Czy Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem? Tak / Nie *

* - *niepotrzebne skreślić.*

13. Czy Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem? Tak / Nie *

* - *niepotrzebne skreślić.*

14. Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty:

| Lp. | Wyszczególnienie | Nr strony/Nr załącznika |
|-----|---|-------------------------|
| 1 | Aktualny odpis z właściwego rejestru lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu złożenia oferty. | |
| 2 | Zezwolenie właściwego organu na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej, zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej we wszystkich grupach ryzyk objętych przedmiotem niniejszego zamówienia, a w przypadku, gdy działalność została rozpoczęta przed wejściem w życie ustawy z dnia 28 lipca 1990r. o działalności ubezpieczeniowej, zaświadczenie Ministra Finansów o posiadaniu zgody na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej. | |
| 3 | Upoważnienie/pełnomocnictwo do podpisania oferty (należy dołączyć o ile nie wynika ono z załączonych dokumentów). | |
| 5 | Treść oświadczenia zgodnie z Załącznikiem nr 10 do zaproszenia do złożenia oferty (ZO) – Oświadczenie. | |

2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia sektorowego w niniejszym postępowaniu.

....., dnia2026 r.

.....
(Podpis(podpisy) osoby(osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy –
kwalifikowany 2

Wykonawcy)

¹ 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, ze zm.).

² Należy sporządzić i przekazać zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.