Załącznik nr 11 do SWZ

Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy: …………………………………………………………………………………………….

Telefon/Fax: …………………………………….

NIP: ………………………………………………….

REGON: ……………………………………………

Do bieżącego kontaktu w związku z prowadzonym postępowaniem wyznaczam:

………………………………………….………………………………………………….,

telefon ………………………………,

fax …………………………………….,

e-mail ……………………………………………………………………………

**OFERTA**

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu na wykonanie zadania pn.: ***Usługi ubezpieczenia mienia i odpowiedzialności cywilnej Gminy Strzeleczki w roku polisowym 2025*** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia, za cenę na n/w części\*:

**Zadanie A** (Ubezpieczenie mienia, Odpowiedzialności Cywilnej oraz NNW) na 12 m-cy:

Wartość .................................. **zł brutto,**

słownie .................................................................................................

**Zadanie B** (Ubezpieczenia Komunikacyjne) na 12 m-cy:

Wartość .................................. **zł brutto,**

słownie .................................................................................................

**Zadanie C** (Ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków członków Ochotniczych Straży Pożarnych) na 12 m-cy:

Wartość .................................. **zł brutto,**

słownie ................................................................................

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego wg wzoru (załączniki nr 8, 9,10)

\* W przypadku składania oferty częściowej niepotrzebne skreślić

Oferta obejmuje następujący okres ubezpieczeń wskazane w SWZ to jest:

* od 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r. dla ubezpieczeń mienia, odpowiedzialności cywilnej, następstw nieszczęśliwych wypadków,
* od 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r. dla ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków członków OSP,
* od 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r. dla ubezpieczeń komunikacyjnych rozpoczynających się w powyższym okresie wraz z poszanowaniem aktualnego okresu ubezpieczeń komunikacyjnych.

**Jednocześnie oświadczamy, że:**

1. Zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia oraz przyjmujemy zawarte w niej warunki ubezpieczenia.
2. Zdobyliśmy konieczne informacje niezbędne do właściwej realizacji zamówienia   
   oraz przygotowania i złożenia oferty w pełnym zakresie.
3. Uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres wskazany przez Zamawiającego   
   w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. Przedstawione w specyfikacji warunków zamówienia warunki zawarcia umowy oraz projekt umowy zostały przez nas zaakceptowane.
5. Akceptujemy wszystkie klauzule obligatoryjne zgodnie z ich treścią i limitami.
6. Akceptujemy poszczególne klauzule dodatkowe/fakultatywne zgodnie z wypełnionym załącznikiem nr 4 przedłożonym wraz z ofertą.
7. Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
8. Zamawiający (jednostki Zamawiającego) nie będą zobowiązane do pokrywania strat Wykonawcy działającego w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych przez wnoszenie dodatkowej składki, zgodnie z Ustawą o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. 2015 poz. 1844).
9. W stosunku do Wykonawcy nie zachodzą przesłanki określone w Art. 172 Ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. 2015 poz. 1844).
10. Będziemy informować pełnomocnika Zamawiającego (Kancelaria Brokerów „Quattro” Sp. z o. o. z siedziba w Szczedrzyku) o wszelkich zdarzeniach związanych z:

* przyjęciem i zarejestrowaniem szkody w przeciągu 5 dni roboczych od daty zgłoszenia,
* o niezbędnym wykazie dokumentów i/lub informacji do ustalenia odpowiedzialności i wysokości szkody nie później niż w ciągu 5 dni roboczych od daty zgłoszenia,
* procesem likwidacji szkody lub etapem likwidacji szkody,
* decyzją kończącą postępowanie likwidacyjne.

1. Dodatkowo wyrażamy zgodę na objęcie ochroną ubezpieczeniową mienia we wszystkich lokalizacjach (wyszczególnionego w SWZ jak i załącznikach do SWZ, z uwzględnieniem ewentualnych zmian i/lub korekt aktualizacyjnych, wprowadzonych przez Zamawiającego po rozstrzygnięciu przetargu i przed wystawieniem polis ubezpieczeniowych) oraz całokształtu prowadzonej działalności prowadzonej przez Zamawiającego i podległe jednostki organizacyjne.

W sprawach nieuregulowanych w ofercie oraz SWZ, zastosowanie mają OWU stanowiące załącznik do niniejszej oferty. W przypadku wystąpienia sprzecznych zapisów pierwszeństwo mają zapisy SWZ i oferty.

Oświadczam, że jako wykonawca jestem/jesteśmy (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

mikroprzedsiębiorstwem

małym przedsiębiorstwem

średnim przedsiębiorstwem

inne

**Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty :**

1. ………………………………………………………
2. ………………………………………………………

***Dokument należy wypełnić i podpisać (Wykonawca lub osoba/y uprawniona/e do jego reprezentowania) kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*  *Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie pdf.***