

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA
PORT POLSKIEGO OŚRODKA ROZWOJU TECHNOLOGII SP. Z O.O.
SIWZ NR 224/2018/N/Wrocław**

PAKIET I

1. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):
.....
2. Adres poczty elektronicznej Wykonawcy (ubezpieczyciela):
.....
3. Cena ostateczna oferty (słownie) w całym okresie ubezpieczenia:
.....

Lp.	Nazwa ryzyka	Wysokość składki na okres 12 m-cy	Wysokość składki na okres 24 m-cy
1	Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia		
2	Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk		
3	Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk		
4	Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków		
5	Klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej		
	RAZEM		

4. Sumy gwarancyjne, sumy ubezpieczenia, limity, udziały własne i franszyzy zgodnie z SIWZ

KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

Nazwa klauzuli	Liczba pkt przypisana klauzuli	Składka za 12 m-cy	Składka za 24 m-cy	Przyjęta TAK/NIE
1. Klauzula reprezentantów	Obligatoryjna			

Nazwa klauzuli	Liczba pkt przypisana klauzuli	Składka za 12 m-cy	Składka za 24 m-ce	Przyjęta TAK/NIE
2. Klauzula automatycznego pokrycia	Obligatoryjna			
3. Klauzula stempla bankowego	Obligatoryjna			
4. Klauzula ograniczenia zasady proporcji	Obligatoryjna			
5. Klauzula Leeway'a	Obligatoryjna			
6. Klauzula szkód powstałych w wyniku prac budowlanych, remontowych i modernizacyjnych	Obligatoryjna			
7. Klauzula rozliczenia składki	Obligatoryjna			
8. Klauzula wartości mienia	Obligatoryjna			
9. Klauzula nadwyżkowa do mienia ubezpieczonego w wartości księgowej brutto	Obligatoryjna			
10. Klauzula automatycznego pokrycia majątku nabytego po zebraniu danych do SIWZ	Obligatoryjna			
11. Klauzula samolikwidacji małych szkód	Obligatoryjna			
12. Klauzula rzeczoznawców	Obligatoryjna			
13. Klauzula obiegu dokumentów	Obligatoryjna			
14. Klauzula ubezpieczenia aktów terroryzmu	5			
15. Klauzula składowania	10			
16. Klauzula płatności rat	5			
17. Klauzula zniesienia zasady proporcji	20			
18. Klauzula zabezpieczeń przeciwpożarowych	5			
19. Klauzula zabezpieczeń przeciwkradzieżowych	10			
20. Klauzula uderzenia pojazdu własnego	5			
21. Klauzula przeniesienia mienia	5			
22. Klauzula niezawiadomienia w terminie o szkodzie	10			
23. Klauzula szybkiej likwidacji szkód	20			

Nazwa klauzuli	Liczba pkt przypisana klauzuli	Składka za 12 m-cy	Składka za 24 m-ce	Przyjęta TAK/NIE
24. Klauzula katastrofy budowlanej	10			
25. Klauzula zniszczenia przez obiekty sąsiadujące	20			
26. Klauzula likwidatora szkód	20			
RAZEM	-			-

5. Składka za ubezpieczenie zostanie rozłożona na 4 raty w każdym okresie polisowania.
6. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami przetargu, uzyskał wszystkie informacje niezbędne do oszacowania ryzyka, przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz, że nie wnosi żadnych zastrzeżeń do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z wszystkimi załącznikami. Wykonawca oświadcza również, że zapoznał się z zapisami Umowy Generalnej i w pełni akceptuje jej treść.
7. Wykonawca oświadcza, że jest związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
8. Wykonawca oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia:
1. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia
Obowiązujące OWU:.....,
 2. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk
Obowiązujące OWU:.....,
 3. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk
Obowiązujące OWU:.....,
 4. Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków
Obowiązujące OWU:.....
9. Następujące części zamówienia zostaną powierzone podwykonawcom:

(Wykonawca wypełnia – o ile dotyczy):

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

.....,
Miejscowość Data Podpis i pieczęć Wykonawcy



**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA
PORT POLSKIEGO OŚRODKA ROZWOJU TECHNOLOGII SP. Z O.O.**

SIWZ NR 224/2018/N/Wrocław

PAKIET II

1. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

.....

2. Adres poczty elektronicznej Wykonawcy (ubezpieczyciela):

.....

3. Cena ostateczna oferty (słownie) w całym okresie ubezpieczenia:

.....

Lp.	Nazwa ryzyka	Wysokość składki na okres 12 m-cy	Wysokość składki na okres 24 m-cy
1	Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej członków władz lub dyrekcji spółki kapitałowej		
2	Klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej		
	RAZEM		

4. Suma ubezpieczenia, limity, udział własny i franszyzy zgodnie z SIWZ

KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

Nazwa klauzuli	Liczba pkt przypisana klauzuli	Składka za 12 m-cy	Składka za 24 m-cy	Przyjęta TAK/NIE
1. Klauzula stempla bankowego	Obligatoryjna			
2. Klauzula obiegu dokumentów	Obligatoryjna			
3. Klauzula likwidatora szkód	20			
RAZEM	-			-

5. Składka za ubezpieczenie zostanie rozłożona na 4 raty w każdym okresie polisowania.

6. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami przetargu, uzyskał wszystkie informacje niezbędne do oszacowania ryzyka, przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz, że nie wnosi żadnych zastrzeżeń do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z wszystkimi załącznikami. Wykonawca oświadcza również, że zapoznał się z zapisami Umowy Generalnej i w pełni akceptuje jej treść.

7. Wykonawca oświadcza, że jest związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

8. Wykonawca oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia:

1. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej członków władz lub dyrekcji spółki kapitałowej

Obowiązujące OWU:.....,

9. Następujące części zamówienia zostaną powierzone podwykonawcom:

(Wykonawca wypełnia – o ile dotyczy):

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

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy



**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA
PORT POLSKIEGO OŚRODKA ROZWOJU TECHNOLOGII SP. Z O.O.**

SIWZ NR 224/2018/N/Wrocław

PAKIET III

1. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

.....

2. Adres poczty elektronicznej Wykonawcy (ubezpieczyciela):

.....

3. Cena ostateczna oferty (słownie) w całym okresie ubezpieczenia:

.....

Lp.	Nazwa ryzyka	Wysokość składki na okres 12 m-cy	Wysokość składki na okres 24 m-cy
1	Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków pracowników laboratoryjnych i technicznych		
2	Klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej		
	RAZEM		

4. Suma ubezpieczenia, limity, udział własny i franszyzy zgodnie z SIWZ

KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

Nazwa klauzuli	Liczba pkt przypisana klauzuli	Składka za 12 m-cy	Składka za 24 m-cy	Przyjęta TAK/NIE
1. Klauzula stempla bankowego	Obligatoryjna			
2. Klauzula obiegu dokumentów	Obligatoryjna			
3. Klauzula likwidatora szkód	20			
RAZEM	-			-

5. Składka za ubezpieczenie zostanie rozłożona na 4 raty w każdym okresie polisowania.

6. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami przetargu, uzyskał wszystkie informacje niezbędne do oszacowania ryzyka, przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz, że nie wnosi żadnych zastrzeżeń do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z wszystkimi załącznikami. Wykonawca oświadcza również, że zapoznał się z zapisami Umowy Generalnej i w pełni akceptuje jej treść.

7. Wykonawca oświadcza, że jest związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

8. Wykonawca oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia:

1. Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków pracowników laboratoryjnych i technicznych

Obowiązujące OWU:.....,

9. Następujące części zamówienia zostaną powierzone podwykonawcom:

(Wykonawca wypełnia – o ile dotyczy):

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

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy



**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA
PORT POLSKIEGO OŚRODKA ROZWOJU TECHNOLOGII SP. Z O.O.
SIWZ NR 224/2018/N/Wrocław**

PAKIET IV

1. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

.....

2. Adres poczty elektronicznej Wykonawcy (ubezpieczyciela):

.....

3. Cena ostateczna oferty (słownie) w całym okresie ubezpieczenia:

.....

Lp.	Nazwa ryzyka	Wysokość składki na okres 12 m-cy	Wysokość składki na okres 24 m-cy
1	Ubezpieczenie w podróży zagranicznej		
2	Klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej		
	RAZEM		

4. Suma ubezpieczenia, limity, udział własny i franszyzy zgodnie z SIWZ

KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

Nazwa klauzuli	Liczba pkt przypisana klauzuli	Składka za 12 m-cy	Składka za 24 m-cy	Przyjęta TAK/NIE
1. Klauzula stempla bankowego	Obligatoryjna			
2. Klauzula obiegu dokumentów	Obligatoryjna			
3. Klauzula likwidatora szkód	20			
RAZEM	-			-

5. Składka za ubezpieczenie zostanie rozłożona na 4 raty w każdym okresie polisowania.

6. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami przetargu, uzyskał wszystkie informacje niezbędne do oszacowania ryzyka, przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz, że nie wnosi żadnych zastrzeżeń do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z wszystkimi załącznikami. Wykonawca oświadcza również, że zapoznał się z zapisami Umowy Generalnej i w pełni akceptuje jej treść.

7. Wykonawca oświadcza, że jest związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

8. Wykonawca oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia:

1. Ubezpieczenie w podróży zagranicznej

Obowiązujące OWU:.....

9. Następujące części zamówienia zostaną powierzone podwykonawcom:

(Wykonawca wypełnia – o ile dotyczy):

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

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy