**Przetarg nr UMW/IZ/PN-87/19**

**Formularz ofertowy**

***Załącznik nr 2 do SIWZ***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| pieczęć, nazwa, adres wykonawcy |  | miejscowość, data |

**Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu**

**ul. Pasteura 1, 50-367 Wrocław**

Przetarg nieograniczony na

KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE MAJĄTKOWE

UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO WE WROCŁAWIU

NA LATA 2019-2021

Z MOŻLIWOŚCIĄ PRZEDŁUŻENIA DO 2023 ROKU

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym:
	1. Oferujemy ubezpieczenie majątkowe Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

**Składka ROCZNA (suma pozycji od A do D): ………………………**

Łączna cena oferty słownie:..........................................................................................................

* 1. Akceptujemy kryteria dodatkowe w ilości ………… w łącznej liczbie punktów …………...

**Kalkulacja ceny oferty:**

Oferujemy następującą wysokość stawek i składek

*W tabelach należy podać stawki i składki roczne. W przypadku odmiennej metody kalkulacji niż wynikająca z formularza należy podać w polu stawka informację „wg załącznika” i dołączyć kalkulację składki uwzględniającą stawki dla poszczególnych grup mienia. Metoda kalkulacji i stawki wynikowe są wiążące.*

*W przypadku składników kosztów kalkulowanych odmiennie i w sposób trudny do ujęcia w ramach przeznaczonych dla każdego ryzyka tabel należy wykazać je w punkcie (D) formularza opisując w sposób precyzyjny podstawę naliczenia składki i ryzyko, do którego się odnosi. W razie konieczności należy dołączyć wyjaśnienia lub kalkulacje na arkuszu dodatkowym.*

*Wykonawca podaje cenę, jak i jej składowe, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (groszy).*

1. **UBEZPIECZENIE MIENIA OD WSZYSTKICH RYZYK**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot ubezpieczenia/ryzyko** | **Suma ubezpieczenia/ limit odpowiedzialności** | **Stawka****[‰]** | **Składka [PLN]** |
| **Ubezpieczenie mienia od zdarzeń losowych** |
| 1 | Budynki (zgodnie z załącznikiem nr 7 do SIWZ) |  244 080 206,23 zł  |  |  |
| 2 | Budynki (zgodnie z załącznikiem nr 7 do SIWZ) |  157 135 678,85 zł  |  |  |
| 3 | Środki trwałe o jednostkowej sumie ubezpieczenia poniżej 100 000 zł (zgodnie z załącznikiem nr 22 do SIWZ) | 198 037 018,70 zł |  |  |
| 4 | Środki trwałe o jednostkowej sumie ubezpieczenia poniżej 1 000 zł (zgodnie z załącznikiem nr 22 do SIWZ) | 2 105 047,06 zł |  |  |
| 5 | Wyposażenie Centrum Symulacji Medycznej (zgodnie z załącznikiem nr 17 do SIWZ) |  12 188 291,41 zł  |  |  |
| 6 | Sprzęt medyczny i laboratoryjny (zgodnie z załącznikiem nr 18 do SIWZ) |  115 113 262,48 zł  |  |  |
| 7 | Sprzęt dzierżawiony i użyczony (zgodnie z załącznikiem nr 19 do SIWZ) |  593 844,94 zł  |  |  |
| 8 | WroVasc(zgodnie z załącznikiem nr 20 do SIWZ) |  1 278 638,41 zł  |  |  |
| 9 | Środki trwałe niskocenne  |  100 000,00 zł  |  |  |
| 10 | Mienie osobiste pracowników  |  200 000,00 zł  |  |  |
| 11 | Środki obrotowe  |  100 000,00 zł  |  |  |
| 12 | Mienie osób trzecich  |  200 000,00 zł  |  |  |
| 13 | Zbiory biblioteczne |  100 000,00 zł  |  |  |
| 14 | Wartości pieniężne |  5 000,00 zł  |  |  |
|   | RAZEM |  **731 236 988,08 zł**  |   |  |
| **Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku** |
| 1 | Środki trwałe o jednostkowej sumie ubezpieczenia poniżej 100 000 zł (zgodnie z załącznikiem nr 22 do SIWZ) |  800 000,00 zł  |  |  |
| 2 | Środki trwałe o jednostkowej sumie ubezpieczenia poniżej 1 000 zł (zgodnie z załącznikiem nr 22 do SIWZ) |  |
| 3 | Wyposażenie Centrum Symulacji Medycznej (zgodnie z załącznikiem nr 17 do SIWZ) |  |
| 4 | Sprzęt medyczny i laboratoryjny (zgodnie z załącznikiem nr 18 do SIWZ) |  |
| 5 | Sprzęt dzierżawiony i użyczony (zgodnie z załącznikiem nr 19 do SIWZ) |  |
| 6 | WroVasc(zgodnie z załącznikiem nr 20 do SIWZ) |  |
| 7 | Środki trwałe niskocenne  |  50 000,00 zł  |  |  |
| 8 | Mienie osobiste pracowników  |  10 000,00 zł  |  |  |
| 9 | Środki obrotowe  |  30 000,00 zł  |  |  |
| 10 | Mienie osób trzecich  |  80 000,00 zł  |  |  |
| 11 | Zbiory biblioteczne |  50 000,00 zł  |  |  |
| 12 | Wartości pieniężne od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz podczas transportu |  5 000,00 zł  |  |  |
|  | RAZEM: |  |  |  |

1. **UBEZPIECZENIE SPRZĘTU ELEKTRONICZNEGO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot ubezpieczenia/ryzyko** | **Suma ubezpieczenia** | **Stawka****[‰]** | **Składka [PLN]** |
| **Sprzęt elektroniczny** |
| 1 | Komputery stacjonarne(zgodnie z załącznikiem nr 12 do SIWZ) | 1 408 125,30 zł  |  |  |
| 2 | Komputery przenośne (notebooki)(zgodnie z załącznikiem nr 13 do SIWZ) | 1 356 557,08 zł  |  |  |
| 3 | Drukarki(zgodnie z załącznikiem nr 14 do SIWZ) | 344 288,19 zł  |  |  |
| 4 | Pozostały sprzęt elektroniczny(zgodnie z załącznikiem nr 15 do SIWZ) | 2 764 795,30 zł  |  |  |
|   | **RAZEM** | **5 873 765,87 zł**  |  |  |
| **Dane i nośniki danych** |
| 1 | oprogramowanie | 150 000,00 zł  |   |  |
| 2 | koszty odtworzenia danych | 150 000,00 zł  |   |  |
|  | RAZEM: |  |  |  |

**(C) UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot ubezpieczenia | **Suma gwarancyjna/limit [zł]** | **Składka [zł]** |
| **1.** | Odpowiedzialność Cywilna deliktowa z tytułu prowadzonej działalności i/lub posiadania mienia oraz kontraktowa, obejmująca szkody rzeczowe i osobowe wyrządzone osobom trzecim, powstałe w okresie ubezpieczenia. | 3 000 000,00na jedno i wszystkie wypadkilub zgodnie z deklaracją(kryterium dodatkowe) |  |
| **2.** | Ryzyka dodatkowe |  |  |
| a. | rażące niedbalstwo; | Brak podlimitu |  |
| b. | odpowiedzialność cywilna pracodawcy za następstwa wypadków przy pracy; | Brak podlimitu |  |
| c. | odpowiedzialność cywilna ubezpieczającego za szkody wyrządzone osobom fizycznym wymienionym w pkt. D.3 Załącznika nr 1 do SIWZ w związku z prowadzoną działalnością i posiadanym mieniem; | Brak podlimitu |  |
| d. | szkody wyrządzone wskutek przeniesienia chorób zakaźnych i zakażeń (w tym HIV i WZW); | Brak podlimitu |  |
| e. | szkody powstałe w wyniku eksperymentu medycznego - leczniczego lub badawczego; | Brak podlimitu |  |
| f. | szkody będące następstwem pobrania, przechowania oraz przetoczenia lub przeszczepu krwi, komórek, tkanek, preparatów krwiopodobnych itp. o ile czynności te są elementem powszechnie stosowanych w medycynie procedur diagnostycznych, leczniczych lub badawczych; | Brak podlimitu |  |
| g. | szkody spowodowane wadą zastosowanych materiałów medycznych; | Brak podlimitu |  |
| h. | szkody wyrządzone w mieniu oddanym na przechowanie podlimit: 500 000,00 zł; | 500 000,00na jedno i wszystkie wypadki |  |
| i. | szkody w mieniu lub na osobie, które zostały wyrządzone przez podwykonawców; | Brak podlimitu |  |
| j. | szkody powstałe w rzeczach ruchomych, z których Uniwersytet Medyczny korzysta na podstawie umowy najmu, dzierżawy, użyczenia, leasingu lub innej podobnej formy korzystania z cudzej rzeczypodlimit: 2 000 000,00 zł; | 2 000 000,00na jedno i wszystkie wypadki |  |
| k. | szkody powstałe w nieruchomościach, z których Uniwersytet Medyczny korzysta na podstawie umowy najmu, dzierżawy, użyczenia, leasingu lub innej podobnej formy korzystania z cudzej rzeczy; | Brak podlimitu |  |
| l. | OC za szkody wyrządzone w wyniku przeprowadzania konferencji, zjazdów, targów oraz imprez masowych, niepodlegających obowiązkowemu ubezpieczeniu; | Brak podlimitu |  |
| m. | zadośćuczynienie za doznaną krzywdę w szkodach osobowych; | Brak podlimitu |  |
| n. | czyste straty finansowe; | Brak podlimitu |  |
| o. | Koszty obrony prawnej; |  |  |
| p. | OC za szkody w rzeczach stanowiących przedmiot obróbki, naprawy lub innej czynności o podobnym charakterze (od momentu przyjęcia do momentu wydania rzeczy);podlimit: 1 000 000,00 zł; | 1 000 000,00na jedno i wszystkie wypadki |  |
| r. | OC za szkody powstałe w wyniku posiadania i używania materiałów wykorzystywanych w laboratoriach, a także za szkody których powstanie związane jest z promieniowaniem elektromagnetycznym w związku z prowadzoną działalnością Ubezpieczającego; | Brak podlimitu |  |
| s. | OC za szkody powstałe w związku z przedostaniem się niebezpiecznych substancji do powietrza, wody lub gruntu, a także wszelkie szkody związane z usunięciem, oczyszczeniem i utylizacją jakichkolwiek zanieczyszczeń | Brak podlimitu |  |
|  | RAZEM  |  |  |

**(D) POZOSTAŁE SKŁADNIKI CENY ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Składka [zł]** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
|  | RAZEM  |  |  |

**PODSUMOWANIE**

Pozycja A. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk …………………………………………zł

Pozycja B. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego …………………………………………zł

Pozycja C. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej …………………………………………zł

Pozycja D. Pozostałe składniki ceny zamówienia …………………………………………zł

Łączna składka - roczna
(suma pozycji od A do D): ………………………………………… zł

**Wykaz ogólnych warunków ubezpieczenia:**

Oświadczamy, że w kwestiach nieuregulowanych w Siwz lub w niniejszym Formularzu ofertowym zastosowanie przy zawarciu umowy będą miały niżej wymienione Ogólne Warunki Ubezpieczenia i/lub wzorce umowne (aktualne na dzień publikacji ogłoszenia o zamówieniu, tj. **10.09.2019r.**)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Pełna nazwa** | **Numer** | **Okres obowiązywania** | **Adres ogólnodostępnej strony internetowej na której Wykonawca publikuje OWU i/lub wzorce umowne** |
| 1 |  |  |  | \* |
| 2 |  |  |  | \* |
| 3 |  |  |  | \* |
| 4 |  |  |  | \* |
| … |  |  |  | \* |

\* W przypadku braku publikacji ww. OWU i/lub wzorców umownych na ogólnodostępnej stronie internetowej Wykonawca jest zobowiązany dołączyć ww. dokumenty do oferty. Ww. OWU i/lub wzorców umowne stanowią materiał pomocniczy i nie będą podlegały ocenie w trakcie badania oferty, a ich brak nie będzie stanowił podstawy odrzucenia oferty.

**Warunki ubezpieczenia – kryteria dodatkowe:**

Oświadczamy, że akceptujemy/ nie akceptujemy następujące warunki szczególne, stanowiące kryteria dodatkowe.

*W polu akceptacja należy wpisać odpowiednio TAK lub NIE stosownie do decyzji w sprawie wprowadzenia do umowy danego kryterium dodatkowego. W ostatnim wierszu „Razem” należy wpisać liczbę zaakceptowanych kryteriów dodatkowych.*

*W polu liczba punktów należy wpisać odpowiednio liczbę odpowiadających danej klauzuli punktów w przypadku jej akceptacji lub „0” w przypadku braku akceptacji.*

*W wierszu razem należy wpisać sumę punktów za zaakceptowane kryteria dodatkowe.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa** | **Punktacja** | **Akceptacja** | **Liczba punktów** |
| **TAK / NIE** |
| **KRYTERIA DODATKOWE**  |
| 1 | W ubezpieczeniu mienia od wszystkich ryzyk włączenie do zakresu ochrony pozostałych środków trwałych niezgłoszonych do ubezpieczenia w tabeli zamieszczonej w pkt B.4. załącznika nr 1 do SIWZSystem ubezpieczenia: na pierwsze ryzyko (solidarnie na wszystkie lokalizacje) | Max. 7 |  |  |
| 1a | - limit odpowiedzialności dla ryzyka kradzieży z włamaniem i rabunku oraz wandalizmu: 50 000,00 zł - limit odpowiedzialności dla pozostałych ryzyk: 200 000,00 zł | 3 |  |
| 1b | - limit odpowiedzialności dla ryzyka kradzieży z włamaniem i rabunku oraz wandalizmu: 50 000,00 zł - limit odpowiedzialności dla pozostałych ryzyk: 500 000,00 zł | 5 |  |
| 1c | - limit odpowiedzialności dla ryzyka kradzieży z włamaniem i rabunku oraz wandalizmu: 100 000,00 zł - limit odpowiedzialności dla pozostałych ryzyk: 1 000 000,00 zł | 7 |  |
| 2 | W ubezpieczeniu mienia od wszystkich ryzyk podwyższenie limitu odpowiedzialności dla klauzuli kradzieży zwykłej | Max. 4 |  |  |
| 2a | do 30 000,00 zł | 2 |  |
| 2b | do 50 000,00 zł | 4 |  |
| 3 | W ubezpieczeniu mienia od wszystkich ryzyk zniesienie limitu odpowiedzialności dla klauzuli ubezpieczenia ryzyka katastrofy budowlanej | 4 |  |  |
| 4 | W ubezpieczeniu mienia od wszystkich ryzykPodwyższenie limitu odpowiedzialności dla klauzuli uszkodzeń i awarii maszyn i urządzeń | Max. 8 |  |  |
| 4a | do 500 000,00 zł | 5 |  |
| 4b | do 1 000 000,00 zł | 8 |  |
| 5 | W ubezpieczeniu mienia od wszystkich ryzyk włączenie do ochrony ubezpieczeniowej klauzuli restytucji mienia  | 2 |  |  |
| 6 | W ubezpieczeniu mienia od wszystkich ryzyk włączenie do ochrony ubezpieczeniowej klauzuli ubezpieczenia zwiększonych kosztów | Max. 8 |  |  |
| 6a | 100 000,00 zł dla kosztów zależnych od czasu100 000,00 zł dla kosztów niezależnych od czasu | 3 |  |
| 6b | 200 000,00 zł dla kosztów zależnych od czasu200 000,00 zł dla kosztów niezależnych od czasu | 4 |  |
| 6c | 500 000,00 zł dla kosztów zależnych od czasu500 000,00 zł dla kosztów niezależnych od czasu | 6 |  |
| 6d | 1 000 000,00 zł dla kosztów zależnych od czasu1 000 000,00 zł dla kosztów niezależnych od czasu | 8 |  |
| 7 | W ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej podniesienie sumy gwarancyjnej | Max. 7 |  |  |
| 7a | do 4 000 000,00 zł |  |  |
| 7b | do 5 000 000,00 zł |  |  |
| **Razem:** | **Max 40** |  |  |

- Łączna liczba zaakceptowanych kryteriów:……………………………………...,

słownie.……………………………

- Łączna liczba punktów za zaakceptowane kryteria: ………………….………,

słownie..………………………..…

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy – zał. nr 4 do Siwz i akceptuję jego postanowienia.
3. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

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

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

(należy wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć)

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale I pkt 7 Siwz oraz, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Wybór niniejszej oferty będzie /nie będzie (niewłaściwe skreślić) prowadzić do powstania
u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług. Wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania powyższego obowiązku podatkowego ................................. oraz wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku wynoszącą ........................

*(brak wskazania rozumiany będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, ze wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).*

*[wybór oferty Wykonawcy prowadzi do „powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego”, kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług, to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT].*

1. Oświadczam, że w rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 pkt 1 - 3 ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (tekst jedn. - Dz. U. z 2019 r., poz. 1292, z późn. zm.) jestem:
	* + - 1. mikroprzedsiębiorcą
				2. małym przedsiębiorcą
				3. średnim przedsiębiorcą
				4. dużym przedsiębiorcą ***(zaznaczyć właściwe)***
2. Załącznikami do niniejszej oferty są: (podać nr załącznika i stronę oferty).

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

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

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

……………………………………………………

 *upoważniony przedstawiciel*