**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**………………………………….**

*(Data i miejscowość)*

**FORMULARZ OFERTY - CZĘŚĆ OGÓLNA**

**w postępowaniu pod nazwą:**

**„UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNE, MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ**

**Znak postępowania KD/DB/BZ/107/2014**

**I**

**OZNACZENIE WYKONAWCY/WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA\*:**

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

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

Zarejestrowany adres Wykonawcy (z numerem kodu pocztowego):

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

Telefon: ………………………… Fax: ……………………………… e-mail: ………………@……………………

NIP: ………………………………… Regon: …………………………………

**OZNACZENIE ZAMAWIAJĄCEGO:**

**Koleje Dolnośląskie Spółka Akcyjna z siedzibą w Legnicy** przy ulicy Wojska Polskiego 1 lok. 5, 59-220 Legnica**,** wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000298575, której został nadany numer NIP 691-240-25-76 oraz numer REGON 020674645, posiadająca kapitał zakładowy opłacony w całości w wysokości 50.589.000,00 zł (pięćdziesiąt milionów pięćset osiemdziesiąt dziewięć tysięcy złotych zero groszy).

**II**

Składając ofertę w postępowaniu pod nazwą: „Ubezpieczenia komunikacyjne, mienia i odpowiedzialności cywilnej znak postępowania: **KD/DB/BZ/107/2014**, **Wykonawca/ Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie Zamówienia\* zobowiązuje się/zobowiązują się\* do wykonania przedmiotu Zamówienia zgodnie z SIWZ oraz poniższymi warunkami:**

*\* odpowiednie przekreślić*

1. **zawarcia Umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i w terminie wskazanym przez Zamawiającego, w następującym zakresie:**
* **ZADANIE I[[1]](#footnote-1) Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej;**
* **ZADANIE II1 Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej nadwyżkowe;**
* **ZADANIE III1 Ubezpieczenie komunikacyjne i ubezpieczenie mienia, to jest**

**Ubezpieczenie mienia; obejmujące:**

* ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk
* ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk

**Ubezpieczenie komunikacyjne, obejmujące:**

* + - obowiązkowe ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych, o którym mowa w ustawie z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 392 z późn. zm.),
		- ubezpieczenie Auto Casco,
		- ubezpieczenie Assistance,
		- ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Kierowców i Pasażerów (NNW),
		- ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych w ruchu zagranicznym (ZK);

proponując łączną cenę (łączną składkę ubezpieczeniową) ustaloną zgodnie z wymogami SIWZ i określoną w Formularzu Oferty – Części Szczegółowej.

1. **wykonania przedmiotu Zamówienia w ramach Umowy obowiązującej w okresie 24 miesięcy, to jest od dnia 1 stycznia 2015 r. do 31 grudnia 2016 r. (okres obowiązywania Umowy), który dzieli się na dwa okresy rozliczeniowe:**
	1. I Okres rozliczeniowy: okres 12 miesięcy, począwszy od dnia 1 stycznia 2015 r.;
	2. II Okres rozliczeniowy: okres 12 miesięcy, począwszy od dnia następnego po ostatnim dniu I Okresu rozliczeniowego,

**z zastrzeżeniem, że w ZADANIU III ochrona ubezpieczeniowa dla poszczególnych pojazdów mechanicznych będzie udzielana w okresie 24 miesięcy, liczonym odrębnie dla każdego pojazdu mechanicznego i będzie dzieliła się na dwa następujące po sobie dwunastomiesięczne okresy ubezpieczenia odrębne dla każdego pojazdu mechanicznego; okresy ubezpieczenia pojazdów mechanicznych zostały wskazane w „Wykazie pojazdów” stanowiącym Załącznik nr 2 do wzoru Umowy stanowiącego Załącznik nr 6 do SIWZ.**

**III**

1. Wykonawca/Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie Zamówienia\* niniejszym oświadcza/ oświadczają\*, że następujące dokumenty załączone do oferty są objęte tajemnicą przedsiębiorstwa:

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

……………………………………………………………………………………………………\*\*

1. Wykonawca/Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie Zamówienia\* niniejszym wskazuje/ wskazują\* nazwy (firmy) podwykonawców, na których zasoby powołuje się/powołują się\* na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b Ustawy Pzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa Sekcji IX pkt. 1 ppkt. 1.2., ppkt. 1.3. lub ppkt. 1 .4. SIWZ:

…………………………………………………………………………………………………\*\*\*

*\* odpowiednie przekreślić*

*\*\* jeżeli nie dotyczy przekreślić, jeżeli dotyczy wypełnić*

*\*\*\* jeżeli nie dotyczy przekreślić, jeżeli dotyczy wypełnić - ze wskazaniem, którego warunku to dotyczy (np. według numeracji SIWZ)*

1. Wykonawca/Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie Zamówienia\* niniejszym wskazuje/ wskazują\* część/części\* Zamówienia, jakie zamierza/zamierzają\* powierzyć podwykonawcy/podwykonawcom\*:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………\*\*

**IV**

1. Wykonawca/Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie Zamówienia\* oświadcza/oświadczają\*, że w przypadku uznania niniejszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuje się/zobowiązują się\* do wykonania przedmiotu Zamówienia na warunkach przedstawionych w złożonej ofercie, w SIWZ oraz we wzorze Umowy stanowiącym Załącznik nr 4 do SIWZ\*, Załącznik nr 5 do SIWZ\*, Załącznik nr 6 do SIWZ\*.
2. Oświadcza/Oświadczamy\*, że akceptuje/akceptujemy\* warunki opcji przedstawionej w SIWZ i we wzorze Umowy stanowiącym Załącznik nr 6 do SIWZ\*\*.
3. Oświadcza/Oświadczamy\*, że do Umowy będą miały zastosowanie Ogólne/ Szczególne Warunki Ubezpieczenia wskazane w Części szczegółowej Formularza oferty, w zakresie określonym we wzorze Umowy.
4. Oświadcza/Oświadczamy\*, że zapoznaliśmy się z treścią SIWZ wraz z jej Załącznikami i nie wnoszę/wnosimy do niej zastrzeżeń, jak również, że uzyskałem/uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania i złożenia niniejszej oferty oraz wykonania Zamówienia.
5. Oświadcza/Oświadczamy\*, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez **60** dni od upływu terminu do składania ofert.
6. Oferta zawiera ….…\*\* zapisanych i ponumerowanych stron.
7. **Na ofertę składają się następujące dokumenty\*\*\*:**
	1. Formularz oferty – Część Ogólna - strona ……..
	2. Formularz oferty – Część Szczególna - strona ……..
	3. Dokument pełnomocnictwa - strona …………
	4. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i niepodleganie wykluczeniu - strona ………..
	5. Kopia zezwolenia na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej - strona ………….
	6. Aktualny odpis z właściwego rejestru - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert - strona …………
	7. Aktualne zaświadczenie z Urzędu Skarbowego -strona ……..
	8. Aktualne zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych - strona …………
	9. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego - strona ……………..
	10. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego - strona ………….
	11. Lista podmiotów należących do grupy kapitałowej - strona ………
	12. Ogólne / szczególne warunki ubezpieczenia, które będą miały zastosowanie do umowy
	13. ………………………………………..
	14. ………………………………………..

*\* odpowiednie przekreślić*

*\*\* jeżeli nie dotyczy przekreślić, jeżeli dotyczy wypełnić*

*\*\*\* Załączniki do Formularza oferty należy dostosować według wymagań SIWZ i składanej oferty.*

 ………………………………………………..

*(miejsce, data i podpis osoby/ osób upoważnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy lub Pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie Zamówienia)*

**UWAGA: osoba podpisująca ofertę powinna parafować wszystkie strony Formularza ofertowego.**

**FORMULARZ OFERTY- CZĘŚĆ SZCZEGÓŁOWA**

**CZĘŚĆ A**

**OZNACZENIE WYKONAWCY/WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA\*:**

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

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

Zarejestrowany adres Wykonawcy (z numerem kodu pocztowego):

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

Telefon: ……………………… Fax: ………………………… e-mail: …………………@……………………

NIP: ………………………………… Regon: …………………………………

Dane teleadresowe osoby uprawnionej do kontaktu ze strony Wykonawcy w sprawie oferty:

Imię i nazwisko: ………………………………… Stanowisko: …………………………………

Telefon: ………………………………… Fax: …………………………………

* **ZADANIE I Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej;**

**CZĘŚĆ B**

**WARUNKI OFERTY**

**Warunki mające zastosowanie do Umowy w zakresie:**

Ogólne/Szczególne Warunki Ubezpieczenia\*

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

**CZĘŚĆ C**

**CENA OFERTY**

1. **Łączna cena (łączna składka ubezpieczeniowa) za wykonanie całości przedmiotu Zamówienia w 24- miesięcznym terminie, o której mowa w Sekcji VIII pkt 1,**wynosi:

…………………………zł…………gr

słownie: ……………………………………………………złotych……………….……. groszy

1. **Ceny cząstkowe (cząstkowe składki ubezpieczeniowe) w 24 - miesięcznym terminie, o których mowa w Sekcja VIII pkt. 2., wynoszą:**

**I Okres rozliczeniowy**: okres 12 miesięcy, od dnia 1 stycznia 2015 r.:

…………………………zł…………gr

słownie: ……………………………………………………złotych……………….……. groszy

**II Okres rozliczeniowy**: okres 12 miesięcy, począwszy od dnia następnego po ostatnim dniu I Okresu rozliczeniowego:

…………………………zł…………gr

słownie: ……………………………………………………złotych……………….……. groszy

**CZĘŚĆ D**

**TERMINY PŁATNOŚCI SKŁADKI:**

Składka lub pierwsza rata składki płatna w terminie 21 dni od daty wystawienia polisy / dokumentu ubezpieczenia.

* **ZADANIE II Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej nadwyżkowe;**

**CZĘŚĆ B**

**WARUNKI OFERTY**

**Warunki mające zastosowanie do Umowy w zakresie:**

Ogólne/Szczególne Warunki Ubezpieczenia\*

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

**CZĘŚĆ C**

**CENA OFERTY**

1. **Łączna cena (łączna składka ubezpieczeniowa) za wykonanie całości przedmiotu Zamówienia w 24- miesięcznym terminie, o której mowa w Sekcji VIII pkt 1,**wynosi:

…………………………zł…………gr

słownie: ……………………………………………………złotych……………….……. groszy

1. **Ceny cząstkowe (cząstkowe składki ubezpieczeniowe) w 24 - miesięcznym terminie, o których mowa w Sekcja VIII pkt. 2., wynoszą:**

**I Okres rozliczeniowy**: okres 12 miesięcy, od dnia 1 stycznia 2015 r.:

…………………………zł…………gr

słownie: ……………………………………………………złotych……………….……. groszy

**II Okres rozliczeniowy**: okres 12 miesięcy, począwszy od dnia następnego po ostatnim dniu I Okresu rozliczeniowego:

…………………………zł…………gr

słownie: ……………………………………………………złotych……………….……. groszy

**CZĘŚĆ D**

**TERMINY PŁATNOŚCI SKŁADKI:**

Składka lub pierwsza rata składki płatna w terminie 21 dni od daty wystawienia polisy / dokumentu ubezpieczenia.

* **ZADANIE III Ubezpieczenie komunikacyjne i ubezpieczenie mienia,**

**Łączna cena oferty** (suma łącznych cen z **pkt. I** Ubezpieczenia komunikacyjne Cześć C pkt. 1 i **pkt. II** Ubezpieczenie mienia Część C pkt. 1) **w zakresie ZADANIA III Ubezpieczenie komunikacyjne i ubezpieczenie mienia, za wykonanie całości przedmiotu Zamówienia w 24- miesięcznym terminie, o której mowa w Sekcji VIII pkt. 1 SIWZ:**

…………………………zł…………gr

słownie: ……………………………………………………złotych……………….……. groszy

1. **UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNE:**

**CZĘŚĆ B**

**WARUNKI OFERTY**

**Warunki mające zastosowanie do Umowy w zakresie:**

1. obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych: **ustawa z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 392 z późn. zm.);**
2. ubezpieczenia **Auto Casco:**

Ogólne/Szczególne Warunki Ubezpieczenia\*

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

1. **ubezpieczenie Assistance:**

Ogólne/Szczególne Warunki Ubezpieczenia\*

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

1. **ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Kierowców i Pasażerów (NNW):**

Ogólne/Szczególne Warunki Ubezpieczenia\*

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

1. **ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych w ruchu zagranicznym (ZK):**

Ogólne/Szczególne Warunki Ubezpieczenia\*

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

*\*Podać rodzaj warunków ubezpieczenia, datę uchwalenia lub wejścia w życie oraz numer (jeżeli nadano), a także inne dane indywidualizujące*

**CZĘŚĆ C**

**CENA OFERTY**

1. **Łączna cena (łączna składka ubezpieczeniowa) za wykonanie całości przedmiotu Zamówienia w 24- miesięcznym terminie, o której mowa w Sekcji VIII pkt. 1 SIWZ,** wynosi:

…………………………zł…………gr

słownie: ……………………………………………………złotych……………….……. groszy

1. **Ceny cząstkowe (cząstkowe składki ubezpieczeniowe) za poszczególne rodzaje ubezpieczenia (to jest za każdy rodzaj ubezpieczenia wskazany w Części I Załącznika nr 1 do wzoru Umowy stanowiącego Załącznik nr 6 SIWZ) w 12 - miesięcznych okresach rozliczeniowych, o których mowa w Sekcji VIII pkt. 2 SIWZ, wynoszą:**
	1. Cena cząstkowa (cząstkowa składka ubezpieczeniowa) w zakresie **obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych** wynosi:

…………………………zł…………gr

słownie: ..……………………………………………………………………złotych ………………. groszy

* 1. Cena cząstkowa (cząstkowa składka ubezpieczeniowa) w zakresie ubezpieczenia **Auto Casco wynosi:**

…………………………zł…………gr

słownie: ..…………………………………………………………………złotych ………………. groszy

* 1. Cena cząstkowa (cząstkowa składka ubezpieczeniowa) w zakresie ubezpieczenia **Assistance (w zakresie rozszerzonym):**

…………………………zł…………gr

słownie: ..……………………………………………………………………złotych ………………. groszy

* 1. Cena cząstkowa (cząstkowa składka ubezpieczeniowa) w zakresie ubezpieczenia **Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Kierowców i Pasażerów (NNW):**

…………………………zł…………gr

słownie: ..………………………………………………………………………złotych ………………. groszy

* 1. Cena cząstkowa (cząstkowa składka ubezpieczeniowa) w zakresie ubezpieczenia **odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych w ruchu zagranicznym (ZK):**

…………………………zł…………gr

słownie: ..……………………………………………………………………złotych ………………. groszy

1. **Składki i stawki ubezpieczeniowe za poszczególne rodzaje ubezpieczeń (to jest odrębnie za każdy rodzaj ubezpieczenia wskazany w Części I Załącznika nr 1 do wzoru Umowy stanowiącego Załącznik nr 6 SIWZ) obowiązujące dla jednego pojazdu mechanicznego danego rodzaju w 12 - miesięcznym okresie ubezpieczenia, o którym mowa w Sekcji VIII pkt. 2 i 3 SIWZ:**
	1. Składka ubezpieczeniowa za w zakresie **obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych** wynosi:
		1. **dla pojazdów osobowych:**

…………………………zł…………gr

słownie: ..………………………………………………………………złotych ………………. groszy

* + 1. **dla pojazdów ciężarowych:**

…………………………zł…………gr

słownie: ..…………………………………………………………………złotych ………………. groszy

* 1. Stawka ubezpieczeniowa w zakresie ubezpieczenia **Auto Casco** wynosi:
		1. **dla pojazdów osobowych:**

…………………………%

słownie: ..……………………………………………………………………………… procent

* + 1. **dla pojazdów ciężarowych:**

…………………………%

słownie: ..……………………………………………………………………………… procent

* 1. Składka ubezpieczeniowa za **ubezpieczenie Assistance w zakresie rozszerzonym** wynosi:
		1. dla pojazdów osobowych**:**

…………………………zł…………gr

słownie: ..……………………………………………………….………złotych ………………. groszy

* + 1. dla pojazdów ciężarowych**:**

…………………………zł…………gr

słownie: ..…………………………………………………….………złotych ………………. groszy

* 1. Składka ubezpieczeniowa w zakresie **Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Kierowców i Pasażerów (NNW)** wynosi (**na jeden pojazd/ na jedną osobę\*):**
		1. dla pojazdów osobowych**:**

…………………………zł…………gr

słownie: ..……………………………………………………….………złotych ………………. groszy

* + 1. dla pojazdów ciężarowych**:**

…………………………zł…………gr

słownie: ..……………………………………………………….………złotych ………………. groszy

*\* odpowiednie przekreślić*

* 1. Składka ubezpieczeniowa w zakresie **obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych w ruchu zagranicznym (ZK)** wynosi:

3.5.1 dla pojazdów osobowych:

…………………………zł…………gr

słownie:………………………………………………………złotych ………………. groszy

3.5.1 dla pojazdów ciężarowych:

…………………………zł…………gr

słownie: ..…………………………………………………złotych ………………. groszy

**CZĘŚĆ C**

**TERMINY PŁATNOŚCI SKŁADKI:**

Składka lub pierwsza rata składki płatna w terminie 21 dni od daty wystawienia polisy / dokumentu ubezpieczenia.

1. **UBEZPIECZENIE MIENIA**

**CZĘŚĆ B**

**WARUNKI OFERTY**

**Warunki mające zastosowanie do Umowy w zakresie:**

* 1. ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk**;**

Ogólne/Szczególne Warunki Ubezpieczenia\*

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

**2**. ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk

Ogólne/Szczególne Warunki Ubezpieczenia\*

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

*\*Podać rodzaj warunków ubezpieczenia, datę uchwalenia lub wejścia w życie oraz numer (jeżeli nadano), a także inne dane indywidualizujące.*

**CZĘŚĆ C**

**CENA OFERTY**

1. **Łączna cena (łączna składka ubezpieczeniowa) za wykonanie całości przedmiotu Zamówienia w 24- miesięcznym terminie, o której mowa w Sekcji VIII pkt 1,** wynosi:

…………………………zł…………gr

słownie: ……………………………………………………złotych……………….……. groszy

1. **Ceny cząstkowe (cząstkowe składki ubezpieczeniowe) w 24 - miesięcznym terminie, o których mowa w Sekcja VIII pkt. 2, wynoszą:**

**I Okres rozliczeniowy**: okres 12 miesięcy, od dnia 1 stycznia 2015 r.:

…………………………zł…………gr

słownie: ……………………………………………………złotych……………….……. groszy

**II Okres rozliczeniowy**: okres 12 miesięcy, począwszy od dnia następnego po ostatnim dniu I Okresu rozliczeniowego:

…………………………zł…………gr

słownie: ……………………………………………………złotych……………….……. groszy

1. **Sumy ubezpieczenia, stawka, składka, które uwzględniają limity odpowiedzialności dla okresu rozliczeniowego, ujęte w Załączniku nr 1 do Załącznika nr 6 do SIWZ\***
	1. **Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Sumy ubezpieczenia (zł)** | **Stawka (%)** | **Składka na 12 miesięcy** |
| Budynki i budowle | 3.279.043,65 zł |  |  |
| Maszyny, urządzenia, wyposażenie, środki trwałe, niskocenne składniki majątku, sprzęt elektroniczny nie ujęty w ubezpieczeniu sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk | 537.408,99 zł  |  |  |
| **RAZEM** |  |

**\*** Uśredniona stawka ubezpieczeniowa powinna uwzględniać wszelkie klauzule dodatkowe, limity odpowiedzialności w Okresie rozliczeniowym oraz postanowienia określone w Załączniku nr 1 do Załącznika nr 6 do SIWZ.

**3.2 Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Sumy ubezpieczenia (zł)** | **Stawka (%)** | **Składka na 12 miesięcy** |
| Sprzęt elektroniczny stacjonarny, w tym sprzęt elektroniczny osób trzecich; pozostały stacjonarny sprzęt elektroniczny - mienie niskocenne | 474.052,78 zł |  |  |
| Sprzęt elektroniczny przenośny, w tym sprzęt elektroniczny osób trzecich; sprzęt elektroniczny przenośny pozostały - mienie niskocenne | 1.496.822,41 zł |  |  |
| Dane i nośniki danych oraz oprogramowanie | 200 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie rozliczeniowym |  |  |
| Zwiększone koszty działalności  | 200 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie rozliczeniowym |  |  |

**\*** Uśredniona stawka ubezpieczeniowa powinna uwzględniać wszelkie klauzule dodatkowe, limity odpowiedzialności w Okresie rozliczeniowym oraz postanowienia określone w Załączniku nr 1 do Załącznika nr 6 do SIWZ.

**CZĘŚĆ D**

**TERMINY PŁATNOŚCI SKŁADKI:**

Składka lub pierwsza rata składki płatna w terminie 21 dni od daty wystawienia polisy / dokumentu ubezpieczenia.

………………………………………………..

*(miejsce, data i podpis osoby/ osób upoważnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy lub Pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie Zamówienia)*

**UWAGA: osoba podpisująca ofertę powinna parafować wszystkie strony Formularza ofertowego.**

1. **Uwaga:** Wykonawca składający ofertę jest zobowiązany do wskazania części (**ZADANIA**), na którą składa ofertę. [↑](#footnote-ref-1)