**Załącznik nr 3** do SIWZ - Formularz Oferty

**Oferta**

**Zamawiający:**

Miejskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Nieruchomościami Sp. z o.o.

ul. Curie-Skłodowskiej 5-7

86-300 Grudziądz

W nawiązaniu do ogłoszenia o zamówieniu, w związku z prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na „Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej Miejskiego Przedsiębiorstwa Gospodarki Nieruchomościami Sp. z o.o. w Grudziądzu oraz zarządzanych lub administrowanych przez nią wspólnot mieszkaniowych na lata 2017 – 2020”

my niżej podpisani:

**Wykonawca 1**: ...........................................................................................................................................

adres ul. .....................................................................................................................................................

kod ......................................... miasto .............................................................. kraj .................................

nr telefonów ............................................................... nr faksu .................................................................

NIP .............................................................................. REGON .................................................................

**Wykonawca 2\*\***: ….....................................................................................................................................

adres ul. …..................................................................................................................................................

kod ......................................... miasto .............................................................. kraj .................................

nr telefonów ............................................................... nr faksu .................................................................

NIP .............................................................................. REGON .................................................................

**Pełnomocnik\*\*** do reprezentowania Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie Zamówienia,
np. Lider Konsorcjum

……………………………………………………………………...…………………………................................................

adres ul. …........………….............................................................................................................................

kod ......................................... miasto .............................................................. kraj .................................

nr telefonów ............................................................... nr faksu .................................................................

NIP .............................................................................. REGON .................................................................

1. **SKŁADAMY** niniejszą ofertę w zakresie:
	* **Części nr 1** TAK [ ]  NIE [ ]
	* **Części nr 2** TAK [ ]  NIE [ ]
2. **OŚWIADCZAMY**, iż zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania oferty.
3. **OFERUJEMY** gotowość do wykonania Zamówienia na warunkach określonych w SIWZ.
4. **OŚWIADCZAMY**, że:
	* zapoznaliśmy się z projektem umowy przedstawionym w SIWZ i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w nim określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
	* wyrażamy zgodę na warunki płatności określone w projekcie umowy,
	* zobowiązujemy się zrealizować zamówienie w terminach i na warunkach określonych w SIWZ
	i Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia złożonych z ofertą wstępną.
5. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany wSpecyfikacji, czyli przez okres
**60 dni**, licząc od terminu składania ofert.
6. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** sami\*\*\*/przy udziale podwykonawców\*\*\*, którzy będą wykonywać następujące prace wchodzące w zakres przedmiotu Zamówienia:
	1. ............................................................... (zakres prac, które będzie wykonywać podwykonawca)\*\*\*,
	2. ............................................................... (zakres prac, które będzie wykonywać podwykonawca)\*\*\*,
	3. ............................................................... (zakres prac, które będzie wykonywać podwykonawca)\*\*\*.
7. **OŚWIADCZAMY,** iż wadium w wysokości ……….….. złotych wnieśliśmy w dniu ……………… w formie:

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **WADIUM** należy zwrócić na rachunek bankowy nr ………………….………………….. prowadzony w banku

………………………………………………………\*\*\*/w przypadku wniesienia wadium w innej formie na adres

………………………………………………………………………………………...……………..……...…………………\*\*\*

1. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego Postępowania należy kierować na adres:

………………………………………………………………………………………………………………………..................

1. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu Zamówienia na poniższych warunkach:

UWAGA: należy wypełnić jedynie w odniesieniu do Części Zamówienia, o której udzielenie ubiega się Wykonawca i na którą złożył wniosek o:

**CZĘŚĆ NR 1:**

**CENA:**

Cena za trzyletni okres ubezpieczenia: .......................................................................................... PLN

(słownie: ……………………………………………………………………..……………………………………….... PLN)

Cena za Opcję: ............................................................................................................................. PLN

(słownie: ………………………………………………………………………………………………………………... PLN)

Cena łączna: ................................................................................................................................ PLN

(słownie: ……………………………………………………………………………………….……………………….. PLN)

Stawka VAT: zwolniony

**WARUNKI DODATKOWE:**

Klauzula funduszu prewencyjnego tak [ ]  nie [ ]

Klauzula dodatkowej sumy ubezpieczenia (nr 2) tak [ ]  nie [ ]

Klauzula pokrycia innych zdarzeń (nr 2) tak [ ]  nie [ ]

**CZĘŚĆ NR 2:**

**CENA:**

Cena za trzyletni okres ubezpieczenia: .......................................................................................... PLN

(słownie: ……………………………………………………………………..……………………………………….... PLN)

Cena za Opcję: ............................................................................................................................. PLN

(słownie: ………………………………………………………………………………………………………………... PLN)

Cena łączna: ................................................................................................................................ PLN

(słownie: ……………………………………………………………………………………….……………………….. PLN)

Stawka VAT: zwolniony

**WARUNKI DODATKOWE:**

Klauzula funduszu prewencyjnego tak [ ]  nie [ ]

Klauzula dodatkowej sumy ubezpieczenia (nr 2) tak [ ]  nie [ ]

Klauzula pokrycia innych zdarzeń (nr 2) tak [ ]  nie [ ]

Szczegółowe wyliczenie składki:

**CZĘŚĆ NR 1**

Ubezpieczenia Miejskiego Przedsiębiorstwa Gospodarki Nieruchomościami Sp. z o.o. w Grudziądzu

Szczegółowe wyliczenie składki:

1. **Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk**

Stawka i składka za każdy 12 miesięczny okres rozliczeniowy oraz składka za 4-letni okres ubezpieczenia (w tym Opcja) dla ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk wynosi: (należy wypełnić poniższe tabele)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia w zł** | **Stawka roczna w %** | **Składka roczna w zł** |
| Budynki: |  |  |  |
| * własne MPGN (261 pozycji)
 | 130 276 624,44 zł |  |  |
| * administrowane, zarządzane przez MPGN (119 pozycji)
 | 50 440 260,00 zł |  |  |
| Budowle | 1 200 000,00 zł |  |  |
| Maszyny, aparaty, urządzenia, pozostałe środki trwałe: |  |  |  |
| * grupa 4
 | 49 041,00 zł |  |  |
| * grupa 6
 | 142 577,21 zł |  |  |
| * grupa 7
 | 9 500,00 zł |  |  |
| * grupa 8
 | 911 986,14 zł |  |  |
| * zakupy zrealizowane
 | 64 879,32 zł |  |  |
| Sprzęt elektroniczny: |  |  |  |
| * stacjonarny
 | 805 037,82 zł |  |  |
| * przenośny
 | 354 806,37 zł |  |  |
| * telefony komórkowe (smartfony)
 | 5 000,00 zł |  |  |
| * oprogramowanie, dane, nośniki danych
 | 100 000,00 zł |  |  |
| Materiały w magazynie | 20 000,00 zł |  |  |
| Dokumentacja | 10 000,00 zł |  |  |
| Inwestycje w obcych środkach trwałych | 10 000,00 zł |  |  |
| Mienie osób trzecich (inne niż budynki) | 10 000,00 zł |  |  |
| Mienie pracownicze | 50 000,00 zł |  |  |
| Szyby od stłuczenia | 30 000,00 zł |  |  |
| Gotówka, inne wartości pieniężne, papiery wartościowe | 20 000,00 zł |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Składka roczna w zł** | **Łączna składka za 3 lata w zł** | **Łączna składka (z Opcją) za 4 lata w zł** |
| **Razem składka pkt 1** |  |  |  |

1. **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma gwarancyjna w zł** | **Stawka roczna w %** | **Składka roczna w zł** |
| Odpowiedzialność cywilna  | 1 000 000,00 zł |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Składka roczna w zł** | **Łączna składka za 3 lata w zł** | **Łączna składka (z Opcją) za 4 lata w zł** |
| **Razem składka pkt 2** |  |  |  |

**CZĘŚĆ NR 2**

Ubezpieczenia wspólnot mieszkaniowych zarządzanych lub administrowanych
przez Miejskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Nieruchomościami Sp. z o.o. w Grudziądzu

Szczegółowe wyliczenie składki:

1. **Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk**

Stawka i składka za każdy 12 miesięczny okres rozliczeniowy oraz składka za 4-letni okres ubezpieczenia (w tym Opcja) dla ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk wynosi: (należy wypełnić poniższe tabele)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia w zł** | **Stawka roczna w %** | **Składka roczna w zł** |
| Budynki wspólnot mieszkaniowych | 309 873 054,66 zł |  |  |
| Inwestycje w obcych środkach trwałych | 20 000,00 zł |  |  |
| Dokumentacja | 10 000,00 zł |  |  |
| Szyby od stłuczenia | 20 000,00 zł |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Składka roczna w zł** | **Łączna składka za 3 lata w zł** | **Łączna składka (z Opcją) za 4 lata w zł** |
| **Razem składka pkt 1** |  |  |  |

1. **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma gwarancyjna w zł** | **Stawka roczna w %** | **Składka roczna w zł** |
| Odpowiedzialność cywilna  | 300 000,00 zł |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Składka roczna w zł** | **Łączna składka za 3 lata w zł** | **Łączna składka (z Opcją) za 4 lata w zł** |
| **Razem składka pkt 2** |  |  |  |

**Oświadczamy,** że załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ......................................................
2. ......................................................
3. ......................................................

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

 miejscowość, data podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy

\* we właściwe pole wpisać znak „X”

\*\* wypełniają jedynie Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie Zamówienia

\*\*\*niepotrzebne skreślić