Załącznik nr **11** do SIWZ

................. dn……………..

……………………………………

*( pieczęć/nazwa i adres wykonawcy)*

**Powiat Wałbrzyski**

Starostwo Powiatowe w Wałbrzychu

Aleja Wyzwolenia 20-24

58-300 Wałbrzych

Przetarg nieograniczony na

**„KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE POWIATU WAŁBRZYSKIEGO**

**WRAZ Z JEDNOSTKAMI ORGANIZACYJNYMI**

**NA LATA 2013 - 2015”**

**FORMULARZ CENOWY  
dla części I**

*Informacja:*

*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 pkt. (E) 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).*

**I CZEŚĆ ZAMÓWIENIA**

**(A) UBEZPIECZENIE MIENIA OD WSZYSTKICH RYZYK**

| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia [zł]** | **Stawka [‰]** | **Składka  [zł]** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ryzyka żywiołowe** | | | |
| **Ubezpieczenie wg systemu sumy stałe** |  |  |  |
| Mienie Starostwa wraz z jednostkami podległymi | 67 960 849,50 |  |  |
| **Ubezpieczenie wg systemu pierwsze ryzyko** |  |  |  |
| Mienie osobiste pracowników, mienie os. trzecich przyjęte na przechowanie,  nakłady adaptacyjne mienie niskocenne - limity odpowiedzialności wskazane w SIWZ | 330 000,00 |  |  |
| **RAZEM ryzyka żywiołowe** | **68 290 849,50** |  |  |
| **Ryzyka kradzieżowe** | **Limit odpowiedzialności [zł]** | **Stawka [‰]** | **Składka  [zł]** |
| Urządzenia i wyposażenie | 200 000,00 |  |  |
| Środki obrotowe | 50 000,00 |  |  |
| Wartości pieniężne – kradzież z włamaniem | 30 000,00 |  |  |
| Wartości pieniężne – rabunek w lokalu | 30 000,00 |  |  |
| Wartości pieniężne – transport | 30 000,00 |  |  |
| **RAZEM ryzyka kradzieżowe** |  |  |  |
| **RAZEM (A)  UBEZPIECZENIE MIENIA  OD WSZYSTKICH RYZYK** |  |  |  |

**(B) UBEZPIECZENIE SPRZĘTU ELEKTRONICZNEGO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia [zł]** | **Stawka [‰]** | **Składka [zł]** |
| Sprzęt stacjonarny (komputery, monitory, drukarki itp.) | 3 763 571,70 zł |  |  |
| Sprzęt przenośny | 377 803,47 zł |  |  |
| Sprzęt w użyczeniu | 80 147,63 zł |  |  |
| **RAZEM (B) UBEZPIECZENIE SPRZĘTU ELEKTRONICZNEGO** | **4 221 522,80** |  |  |

**(C) UBEZPIECZENIE OC**

| **Jednostka ubezpieczana** | **Suma gwarancyjna [zł]** | **Składka  [zł]** |
| --- | --- | --- |
| Starostwo Powiatu Wałbrzyskiego wraz z jednostkami organizacyjnymi i instytucjami kultury  (wykaz jednostek zgodnie z SIWZ) | 2 000 000,00 oraz limity na poszczególne rozszerzenia zgodnie z zapisami w SIWZ |  |
| **RAZEM (C)**  **UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ** |  |  |

W przypadku, kiedy składka za rozszerzenia zakresu jest dodatkowo naliczana i nie jest ujęta w cenie zakresu podstawowego (delikt, kontrakt) prosimy o dołączenie załącznika wskazującego składki poszczególnych rozszerzeń lub ujęcie wyszczególnienia składek w punkcie E.

**(D) UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia na jedną osobę (\*) [zł]** | **Składka  na 1 osobę** | **Składka [zł]** |
| Dom Dziecka w Jedlinie Zdrój liczba wychowanków: 46 os. | 10 000,00 |  |  |
| Wielofunkcyjna Placówka Opiekuńczo-Wychowawcza Dom Dziecka Catharina liczba wychowanków: 60 os. | 10 000,00 |  |  |
| **RAZEM (D)**  **UBEZPIECZENIE NNW** |  |  |  |

(\*) wraz ze wskazanymi rozszerzeniami.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Składka  [zł]** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
|  | **RAZEM (E):** |  |

**I CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA**

**SKŁADKA ROCZNA ZA UBEZPIECZENIA OGÓŁEM -**

Pozycja A zł

Pozycja B zł

Pozycja C zł

Pozycja D zł

Pozycja E zł

**Łączna składka roczna   
(suma pozycji od A do E): ………………………**

**Cena oferty ………………………**

Cena oferty słownie:

zł

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

*(miejscowość i data) (upoważniony przedstawiciel)*