**Załącznik nr 2A do SWZ**

**Nr postępowania: 76/2025/TP-1/DZP**

**FORMULARZ CENOWY**

**Usługi ubezpieczenia mienia i odpowiedzialności cywilnej**

**Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia (ubezpieczenia)** | **Rodzaj ubezpiecz.** | **Rodzaj franszyzy (\*)** | **Wysokość franszyzy** | **SKŁADKA** PLN |
| **Część nr I - Ubezpieczenie mienia i OC** | | | | | |
| 1 | Budynki – zał. nr 9 | All Risks |  |  |  |
| 2 | Budynki Stacji Dydaktyczno-Badawczej w Bałdach – zał. nr 10 | All Risks |  |
| 3 | Budowle, maszyny, urządzenia, wyposażenie – zał. nr 11 | All Risks |  |
| 4 | Mienie osób trzecich przyjętych celem wykonania usługi oraz wyposażenie pozabilansowe – tab.2 | All Risks |  |  |  |
| 5 | Ośrodki wypoczynkowe – zał. 1 cz.I tab. 3; zał. 12; zał.13 | All Risks |  |  |  |
| 6 | Klauzule, rozszerzenie ochrony (\*\*) | All Risks |  |  |  |
| 7 | Sprzęt elektron. dzierżawiony od ESA – Instytut Geodezji (zał. 1 cz. I pkt 2 ppkt a) i b) | EEI |  |  |  |
| 8 | Sprzęt przenośny Katedry Geodezji – zał. 1 cz.I pkt 2 ppkt c | EEI |  |  |  |
| 9 | Sprzęt Katedry Hodowli Koni i Jeździectwa - zał. 1 cz. I pkt 2 ppkt d | EEI |  |  |  |
| 10 | Sprzęt będący wyposażeniem symulatora med. (zał. 1 cz. I pkt 2 ppkt e) | EEI |  |  |  |
| 11 | Klauzule, rozszerzenia ochrony (\*\*) | EEI |  |  |  |
| 12 | Odpowiedzialność cywilna UW-M | Zakres wymagany w zał. nr 1 cz. I pkt 3 wraz z klauzulami |  |  |  |
| 13 | Klauzule (\*\*) |  |  |  |  |
|  | **Razem wartość brutto – składka za ubezpieczenie Część nr I** | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia (ubezpieczenia)** | **Rodzaj ubezpiecz.** | **Rodzaj franszyzy (\*)** | **Wysokość franszyzy** | **SKŁADKA** PLN |
| **Część nr II - ubezpieczenie OC użytkowników statków powietrznych (dronów)** | | | | | |
| 1 | OC użytkowników statków powietrznych (drony) - zał. nr 14 |  |  |  |  |
|  | **Razem wartość brutto – składka za ubezpieczenie** | | | |  |

**Instrukcja dla Wykonawcy:**

(\*) Wykonawca winien podać rodzaj stosowanej franszyzy (integralna, czy redukcyjna) i jej wysokość

(\*\*) Klauzule zostaną wprowadzone do ubezpieczenia jednym aneksem do wszystkich polis danego rodzaju np. do ubezpieczenia All Risk, itp. W wierszach 6, 11 należy wpisać nazwę klauzuli i uzupełnić dla niej rubryki ( dot. również klauzul bezpłatnych, jeżeli zawierają franszyzy i udziały własne). W wierszu 13 należy wpisać inne klauzule (poza wymienionymi wcześniej), jeżeli zostały wprowadzone i zawierają franszyzy lub udziały własne, bądź są płatne

W przypadku braku możliwości rozbicia składki, zgodnie z powyższym wyszczególnieniem należy wpisać, że składkę uwzględniono w innej pozycji. W przypadku braku należnej składki za daną pozycję należy wpisać – bezskładkowo.

*Podpis Wykonawcy zgodnie z zapisami SWZ*