**Załącznik nr 6A do SWZ- dotyczy części (zadania) nr 2**

**FORMULARZ CENOWY**

**WYKONAWCA:**…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*/nazwa (firma) wykonawcy z oznaczeniem formy prawnej wykonywanej działalności/*

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

/siedziba i adres wykonawcy/

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia**  **W PLN** | **Zakres ubezpieczenia** | **Wysokość składki za okres ubezpieczenia w PLN** | | | |
| **Stawka w % za 12 - miesięczny okres ubezpieczenia** | **01.05.2025 - 30.04.2026** | **01.05.2026 - 30.04.2027** | **01.05.2027 - 30.04.2028** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| **1.** | Budynki - Grupa 1 wg wykazu | 59.686.213,09 | Zgodnie z **załącznikiem nr 1A** do generalnej umowy ubezpieczenia |  |  |  |  |
| **2.** | Budowle - Grupa 2 wg wykazu | 16.585.703,55 | Zgodnie z **załącznikiem nr 1A** do generalnej umowy ubezpieczenia |  |  |  |  |
| **3.** | Grupa 3, 4, 5, 6, 8 - Maszyny, urządzenia, wyposażenie w tym elektronika nie ujęta w **pozycji 12 niniejszej tabeli** | 22.971.559,70 | Zgodnie z **załącznikiem nr 1A** do generalnej umowy ubezpieczenia |  |  |  |  |
| **4.** | Grupa 7 - środki transportu | 206.933,13 | Zgodnie z **załącznikiem nr 1A** do generalnej umowy ubezpieczenia |  |  |  |  |
| **5.** | Wyposażenie | 5.329.443,05 | Zgodnie z **załącznikiem nr 1A** do generalnej umowy ubezpieczenia |  |  |  |  |
| **6.** | Nakłady inwestycyjne | 500.000,00 | Zgodnie z **załącznikiem nr 1A** do generalnej umowy ubezpieczenia |  |  |  |  |
| **7.** | Mienie pracownicze | 250.000,00 | Zgodnie z **załącznikiem nr 1A** do generalnej umowy ubezpieczenia |  |  |  |  |
| **8.** | Mienie osób trzecich w tym mienie powierzone, przechowywane, należące do pacjentów | 100.000,00 | Zgodnie z **załącznikiem nr 1A** do generalnej umowy ubezpieczenia |  |  |  |  |
| **9.** | Mienie pozostałe własne nie ujęte powyżej w tabeli w tym niskocenne składniki majątku | 500.000,00 | Zgodnie z **załącznikiem nr 1A** do generalnej umowy ubezpieczenia |  |  |  |  |
| **10.** | Środki obrotowe | 1.100.000,00 | Zgodnie z **załącznikiem nr 1A** do generalnej umowy ubezpieczenia |  |  |  |  |
| **11.** | Gotówka w schowkach | 50.000,00 | Zgodnie z **załącznikiem nr 1A** do generalnej umowy ubezpieczenia |  |  |  |  |
| **12.** | Sprzęt elektroniczny stacjonarny wraz z oprogramowaniem | 204.063,07 | Zgodnie z **załącznikiem nr 2A** do generalnej umowy ubezpieczenia |  |  |  |  |
| **13.** | Sprzęt elektroniczny medyczny, specjalistyczny wraz z oprogramowaniem | 1.148.049,66 | Zgodnie z **załącznikiem nr 2A** do generalnej umowy ubezpieczenia |  |  |  |  |
| **14.** | Sprzęt przenośny | 115.442,47 | Zgodnie z **załącznikiem nr 2A** do generalnej umowy ubezpieczenia |  |  |  |  |
| **15.** | Dane i nośniki danych | 100.000,00 | Zgodnie z **załącznikiem nr 2A** do generalnej umowy ubezpieczenia |  |  |  |  |
| **16.** | Oprogramowanie licencjonowane | 100.000,00 | Zgodnie z **załącznikiem nr 2A** do generalnej umowy ubezpieczenia |  |  |  |  |
| **17.** | Sprzęt, mienie pozostałe nie ujęte powyżej w tabeli | 50.000,00 | Zgodnie z **załącznikiem nr 2A** do generalnej umowy ubezpieczenia |  |  |  |  |
| **18.** | Mienie w transporcie | 500.000 zł. na jedno zdarzenie w ramach środka transportu | Zgodnie z **załącznikiem nr 3A** do generalnej umowy ubezpieczenia |  |  |  |  |
| **19.** | **ŁĄCZNA SKŁADKA w PLN** | | | |  |  |  |
| **20.** | **ŁĄCZNA SKŁADKA w PLN za okres 3 lat** *(01.05.2025 - 30.04.2028)* | | | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa klauzuli**  **fakultatywnej i jej numer** | **Liczba punktów za akceptacje klauzuli** | **Akceptuję/Nie akceptuję klauzuli fakultatywnej** *(wypełnia Wykonawca)* |
| Klauzula prewencji (nr 47) | 10 punktów |  |
| Klauzula kosztów ewakuacji (nr 48) | 10 punktów |  |
| Klauzula kosztów funduszu (nr 49) | 20 punktów |  |

**............................................................................**

**(podpisy osób/osoby wskazanych w dokumencie**

**uprawnionej/ uprawnionych do występowania w**

**obrocie prawnym , reprezentowania wykonawcy**

**i składania oświadczeń woli w jego imieniu)**