Załącznik nr 4

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA**

**SZPITALA POWIATOWEGO**

**W NOWYM MIEŚCIE LUBAWSKIM SP. Z O.O**

**SIWZ NR 264/2020/N/NOWE MIASTO LUBAWSKIE**

**PAKIET II**

1. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

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

1. Adres poczty elektronicznej Wykonawcy (ubezpieczyciela):

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

1. Cena ostateczna oferty (słownie) w całym okresie ubezpieczenia (dla zamówienia podstawowego):

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

1. Cena ostateczna oferty (słownie) w całym okresie ubezpieczenia (z uwzględnieniem prawa opcji):

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa ryzyka** | **Wysokość składki na okres**  **12 m-cy** | **Wysokość składki na okres**  **36 m-cy** |
| 1 | Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności medycznej |  |  |
|  | **Cena oferty**  **(zamówienia podstawowego z uwzględnieniem prawa opcji)** | |  |

1. Sumy gwarancyjne, sumy ubezpieczenia, limity, udziały własne i franszyzy zgodnie z SIWZ

**KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Liczba pkt przypisana klauzuli** | **Przyjęta TAK/NIE** |
| 1. Klauzula stempla bankowego | Nie dotyczy | obligatoryjna |
| 1. Klauzula obiegu dokumentów | 20 |  |

1. Składka za ubezpieczenie zostanie rozłożona na 12 rat w każdym okresie polisowania.
2. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami przetargu, uzyskał wszystkie informacje niezbędne do oszacowania ryzyka, przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz, że nie wnosi żadnych zastrzeżeń do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z wszystkimi załącznikami. Wykonawca oświadcza również, że zapoznał się z postanowieniami Umowy Generalnej i w pełni akceptuje jej treść.
3. Wykonawca oświadcza, że jest związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Wykonawcza oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia:

Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności medycznej

Obowiązujące OWU:……………………………………………………………,

10.Następujące części zamówienia zostaną powierzone podwykonawcom:

***(Wykonawca wypełnia – o ile dotyczy):***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Części zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcom** | **Nazwa firmy** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

11.Oświadczam\*, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ........................................., | ............................ | ......................................................... |
| Miejscowość | Data | Podpis i pieczęć Wykonawcy |

\*W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Załącznik nr 5

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA**

**SZPITALA POWIATOWEGO**

**W NOWYM MIEŚCIE LUBAWSKIM SP. Z O.O**

**SIWZ NR 264/2020/N/NOWE MIASTO LUBAWSKIE**

**PAKIET III**

1. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

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

1. Adres poczty elektronicznej Wykonawcy (ubezpieczyciela):

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

1. Cena ostateczna oferty (słownie) w całym okresie ubezpieczenia (dla zamówienia podstawowego):

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

1. Cena ostateczna oferty (słownie) w całym okresie ubezpieczenia (z uwzględnieniem prawa opcji):

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa ryzyka** | **Wysokość składki na okres**  **12 m-cy** | **Wysokość składki na okres**  **36 m-cy** |
| 1 | Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk |  |  |
| 2 | Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |
|  | **Cena oferty**  **(zamówienia podstawowego z uwzględnieniem prawa opcji)** | |  |

1. Sumy gwarancyjne, sumy ubezpieczenia, limity, udziały własne i franszyzy zgodnie z SIWZ

**KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Liczba pkt przypisana klauzuli** | **Przyjęta TAK/NIE** |
| 1. Klauzula reprezentantów | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 1. Klauzula automatycznego pokrycia | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 1. Klauzula stempla bankowego | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 1. Klauzula ograniczenia zasady proporcji | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 1. Klauzula Leeway’a | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 1. Klauzula podatku VAT | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 1. Klauzula szkód powstałych w wyniku prac budowlanych, remontowych i modernizacyjnych | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 1. Klauzula rozliczenia składki | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 1. Klauzula wartości mienia | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 1. Klauzula nadwyżkowa do mienia ubezpieczanego w wartości księgowej brutto | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 1. Klauzula samolikwidacji małych szkód | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 1. Klauzula rzeczoznawców | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 1. Klauzula obiegu dokumentów | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 1. Klauzula niezawiadomienia w terminie o szkodzie | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 1. Klauzula automatycznego pokrycia majątku nabytego po zebraniu danych do SIWZ | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 1. Klauzula braku składki minimalnej | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 1. Klauzula technologiczna | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 1. Klauzula odstąpienia od obowiązku odtworzenia mienia | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 1. Klauzula wznowienia limitów po powstaniu szkody | 10 |  |
| 1. Klauzula elementów nieuszkodzonych | 5 |  |
| 1. Klauzula zastąpienia i części zamiennych | 10 |  |
| 1. Klauzula płatności rat | 5 |  |
| 1. Klauzula zniesienia zasady proporcji | 20 |  |
| 1. Klauzula zabezpieczeń przeciwpożarowych | 5 |  |
| 1. Klauzula zabezpieczeń przeciwkradzieżowych | 10 |  |
| 1. Klauzula szybkiej likwidacji szkód | 20 |  |
| 1. Klauzula badania okoliczności | 10 |  |
| 1. Klauzula 72 godzin | 10 |  |
| 1. Klauzula usunięcia pozostałości po szkodzie – limit ponad sumę ubezpieczenia | 5 |  |
| 1. Klauzula zabezpieczenia przed szkodą – limit ponad sumę ubezpieczenia | 10 |  |
| 1. Klauzula kosztów poszukiwania przyczyny szkody | 10 |  |

1. Składka za ubezpieczenie zostanie rozłożona na 12 rat w każdym okresie polisowania.
2. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami przetargu, uzyskał wszystkie informacje niezbędne do oszacowania ryzyka, przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz, że nie wnosi żadnych zastrzeżeń do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z wszystkimi załącznikami. Wykonawca oświadcza również, że zapoznał się z postanowieniami Umowy Generalnej i w pełni akceptuje jej treść.
3. Wykonawca oświadcza, że jest związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Wykonawcza oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia:
5. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk

Obowiązujące OWU:……………………………………………………………,

1. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk

Obowiązujące OWU:……………………………………………………………,

10.Następujące części zamówienia zostaną powierzone podwykonawcom:

***(Wykonawca wypełnia – o ile dotyczy):***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Części zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcom** | **Nazwa firmy** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

11.Oświadczam\*, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ........................................., | ............................ | ......................................................... |
| Miejscowość | Data | Podpis i pieczęć Wykonawcy |

\*W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).