Załącznik nr 7

korekta

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA**

**Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie**

**Państwowy Instytut Badawczy**

**SWZ NR 257/2023/NIO**

**PAKIET IV**

1. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

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

1. Adres poczty elektronicznej Wykonawcy (ubezpieczyciela):

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

1. REGON

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu przeprowadzającego eksperyment medyczny** | **L**  **Szacunkowa liczba eksperymentów** | **S**  **Wysokość składki ubezpieczeniowej za jeden rodzaj eksperymentu za rozpoczęte**  **12 m-cy (w zł)** | **Wysokość łączna składek w danym rodzaju eksperymentu za rozpoczęte**  **12 m-cy**  **( L x S )**  **(w zł)** |
| 1 | eksperyment leczniczy (50 000 euro ) bez ingerencji w tkankę/ciało | **15** |  |  |
| 2 | eksperyment leczniczy (50 000 euro ) z ingerencji w tkankę/ciało | **20** |  |  |
| 3 | eksperyment badawczy ( 100 000 euro ) bez ingerencji w tkankę/ciało | **20** |  |  |
| 4 | eksperyment badawczy ( 100 000 euro ) z ingerencją w tkankę/ciało | **30** |  |  |
| 5 | eksperyment badawczy ( 100 000 euro ) polegający na badaniu materiału biologicznego, w tym genetycznego | **10** |  |  |
| 7 | eksperyment medyczny badawczy polegający wyłącznie na badaniu ankietowym | **5** |  |  |
|  | **CENA OSTATECZNA OFERTY (SUMA ŁĄCZNYCH SKŁADEK WE WSZYSTKICH RODZAJACH EKSPERYMENTÓW)** | | |  |

1. Składka za ubezpieczenie płatna jednorazowo za dany eksperyment.

**KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. |  | **Status** | **Liczba punktów za przyjęcie klauzuli** | Przyjęta TAK/NIE |
|  | Klauzula stempla bankowego | **O** | nie dotyczy | **TAK** |
|  | Klauzula obiegu dokumentów | **O** | nie dotyczy | **TAK** |
|  | Klauzula likwidatora szkód | **F** | 20 |  |
|  | Klauzula Ubezpieczenia Zespołu Badawczego i KomisjiBioetycznej | **F** | 20 |  |

1. 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 Warunków Zamówienia wraz z wszystkimi załącznikami. Wykonawca oświadcza również, że zapoznał się z postanowieniami Umowy Generalnej i w pełni akceptuje jej treść.
2. Wykonawca oświadcza, że jest związany niniejszą ofertą przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Wykonawca oświadcza, że
4. podstawą zawarcia umowy ubezpieczenia jest Rozporządzenie Ministra Finansów, Funduszu i Polityki Regionalnej z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przeprowadzającego eksperyment medyczny
5. W kwestiach nieuregulowanych przez powołane w SWZ warunki ustawowe RMFFiPR - Obowiązujące OWU: ………………………………………………….., które nie ograniczają i nie zawężają ochrony ubezpieczeniowej regulowanej warunkami ustawowymi powołanymi SWZ

8. Następujące części zamówienia zostaną powierzone podwykonawcom:

***(Wykonawca wypełnia – jeśli dotyczy):***

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

9.Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie

art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego

środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na

Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w

brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany

rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku

z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111

z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576

10.Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z

postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

11.Wykaz podwykonawców i dostawców oraz podmiotów na których zdolnościach polega Wykonawca na których/które przypada ponad 10% wartości zamówienia:

……………………………………………………………………………………\*\*

\*\* wskazane podmioty nie podlegają wykluczeniu z art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

12.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.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ......................................................... |
|  |  | Podpis 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).

*Informacja dla wykonawcy*

*Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym i przekazany Zamawiającemu wraz dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*

Załącznik nr 8

korekta

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA**

**Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie**

**Państwowy Instytut Badawczy**

**SWZ NR 257/2023/NIO**

**PAKIET V**

1. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

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

1. Adres poczty elektronicznej Wykonawcy (ubezpieczyciela):

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

1. REGON

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa ryzyka** | **Wysokość składki na okres**  **12 m-cy** | **Wysokość składki na okres**  **36 m-cy** |
| 1 | Ubezpieczenie ochrony prawnej w zakresie postępowań karno-skarbowych |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |
|  | **Cena oferty**  **(zamówienia podstawowego z uwzględnieniem prawa opcji)** | |  |

1. Składka za ubezpieczenie płatna jednorazowo w każdym okresie polisowania.

**KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. |  | **Status** | **Liczba punktów za przyjęcie klauzuli** | **Przyjęta TAK/NIE** |
|  | Klauzula stempla bankowego | **O** | nie dotyczy | **tak** |
|  | Klauzula obiegu dokumentów | **F** | 20 |  |

1. 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 Warunków Zamówienia wraz z wszystkimi załącznikami. Wykonawca oświadcza również, że zapoznał się z postanowieniami Umowy Generalnej i w pełni akceptuje jej treść.
2. Wykonawca oświadcza, że jest związany niniejszą ofertą przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Wykonawcza oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia:

1.Ubezpieczenie ochrony prawnej w zakresie postępowań karno-skarbowych Obowiązujące OWU:……………………………………………………………,

8. Następujące części zamówienia zostaną powierzone podwykonawcom:

***(Wykonawca wypełnia – jeśli dotyczy):***

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

9.Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie

art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego

środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na

Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w

brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany

rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku

z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111

z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576

10.Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z

postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

11.Wykaz podwykonawców i dostawców oraz podmiotów na których zdolnościach polega Wykonawca na których/które przypada ponad 10% wartości zamówienia:

……………………………………………………………………………………\*\*

\*\* wskazane podmioty nie podlegają wykluczeniu z art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

12.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.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ......................................................... |
|  |  | Podpis 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).

*Informacja dla wykonawcy*

*Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym i przekazany Zamawiającemu wraz dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*