

**FORMULARZ OFERTY**

**Dane dotyczące wykonawcy:**

Pełna nazwa wykonawcy:

.....

Adres (kod, miejscowość, ulica):

.....

NIP:

.....

Regon:

.....

Tel/fax, e-mail

.....

Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym:

.....email.....

.....

**CZĘŚĆ I: Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk**

Oferujemy:

wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia, za cenę łączną za **36 miesięczny** okres ubezpieczenia:

składka brutto: .....zł,

słownie złotych: .....

Akceptujemy następujące klauzule fakultatywne:

Lp.	Nazwa klauzuli	Liczba punktów za akceptację klauzuli	Akceptacja
1	Klauzula szkód mechanicznych	...	
2	Klauzula przepięciowa	...	
Razem		100	

W kolumnie „Akceptacja” w wierszu dotyczącym akceptowanej klauzuli dodatkowej proszę wpisać słowo „Tak” w przypadku przyjęcia danej klauzuli lub słowo „Nie” w przypadku braku akceptacji. Brak słowa „Tak” lub „Nie” uznany zostanie jako niezaakceptowanie danej klauzuli dodatkowej.

Termin wykonania zamówienia: 36 miesięcy.

**Część II Zamówienia: Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą**

Oferujemy:

wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia, za cenę łączną za **36 miesięczny** okres ubezpieczenia:

składka brutto: .....zł,

słownie złotych: .....

Termin wykonania zamówienia: 36 miesięcy.

**DOTYCZY WSZYSTKICH CZĘŚCI:**

**Oświadczamy, że:**

- 1) zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
- 2) zdobyliśmy konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty,
- 3) uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres wskazany przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia,
- 4) w przypadku wybrania naszej oferty umowa ubezpieczenia zostanie zawarta na warunkach ubezpieczenia określonych w Załączniku nr 1 do SWZ „Opis Przedmiotu Zamówienia” zgodnie z wypełnionym Formularzem Oferty i Załącznikami do Formularza Oferty oraz „wzorce umowy” w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego. W pozostałych kwestiach będą miały zastosowanie Ogólne Warunki Ubezpieczenia, które przedłożymy przed podpisaniem umowy: *(podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie)*

Część I:

1. OWU .....
2. OWU .....
3. OWU .....

Część II:

1. OWU .....
2. OWU .....
3. OWU .....

5) wyrażamy zgodę na:

- a) ratalną płatność składki,
  - b) przyjęcie do ochrony wszystkich miejsc prowadzenia działalności,
  - c) przyjęcie wszystkich warunków wymaganych przez zamawiającego dla poszczególnych ryzyk ubezpieczeniowych wymienionych w załącznikach do specyfikacji.
  - d) na wystawianie polis na okres krótszy niż 1 rok. W takim przypadku składka roczna rozliczana będzie „co do dnia ” za faktyczny okres ochrony. Nie ma zastosowania składka minimalna z polisy ubezpieczeniowej.
- 6) powierzmy/nie powierzmy\* wykonanie zamówienia podwykonawcy. W zakresie .....
- 7) dotyczy wykonawców działających w formie Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych\*.  
Składając ofertę ubezpieczenia w niniejszym postępowaniu oświadczam/-y, że:
- w naszym statucie przewidujemy możliwość ubezpieczania osób nie będących członkami towarzystwa;
  - Zamawiający nie będzie zobowiązany do udziału w pokrywaniu straty towarzystwa przez wnoszenie dodatkowej składki ubezpieczeniowej w całym okresie realizacji zamówienia, zgodnie z art. 111 ust. 2 Ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej;
  - składka przypisana Zamawiającemu w okresie realizacji zamówienia mieści się w 10% składki przypisanej towarzystwu przypadającej na osoby nie będące członkami towarzystwa, zgodnie

z art. 111 ust. 3 Ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.

- 8) Czy Wykonawca jest mikro przedsiębiorstwem ? TAK/NIE\*
- 9) Czy Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem ? TAK/NIE\*
- 10) Czy Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem? TAK/NIE\*

\* - niepotrzebne skreślić

Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty:

L.p.	Załącznik
1	Pełnomocnictwo
2	Załącznik nr 3 - Oświadczenie wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu i spełnieniu warunków udziału

**Zastrzeżenie:**

Załączniki nr ..... nie mogą być udostępnione,  
ponieważ zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o  
zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

(.....)  
Podpis(podpisy) osoby(osób) upoważnionej(ych)  
do reprezentowania wykonawcy

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ 2024r.