

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ:
„UBEZPIECZENIE MAJĄTKOWE WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA
SPECJALISTYCZNEGO IM. J. GROMKOWSKIEGO WE WROCŁAWIU”**

ZADANIE I

WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Nazwa wykonawcy /ów	
Siedziba wykonawcy/ów	
Adres wykonawcy/ów	
Województwo	
Nr telefonu	
Nr faksu	
nr REGON	
nr NIP	
Osoba do kontaktu (imię, nazwisko, nr telefonu, adres e-mail):	

1. Ubezpieczający/Ubezpieczony (Zamawiający)

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław

2. Przewidywany termin wykonania zamówienia (okres ubezpieczenia)

Od dnia 01.02.2020 r. lub dnia późniejszego do dnia 31.01.2023 r. lub dnia późniejszego tj. okres 36 miesięcy.

3. Rodzaje ubezpieczeń objęte ofertą:

- 1) Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk
- 2) Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego
- 3) Ubezpieczenie wyposażenie karetek

4. Łączna cena oferty wyrażona słownie okres 36 miesięcy:

.....

.....

5. Składka za ubezpieczenie – cena oferty:

Rodzaj ubezpieczenia	Składka łączna za 12 miesięczny okres ubezpieczenia (w PLN)	Składka łączna za 36 miesięczny okres ubezpieczenia (w PLN)
Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk		
Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego		
Ubezpieczenie wyposażenie karetek		
Ł A C Z N I E (w PLN):		

W cenie określonej powyżej zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego, w tym koszty doubezpieczenia mienia w ramach klauzuli automatycznego pokrycia oraz składki za klauzule dodatkowe.

6. Sumy gwarancyjne, sumy ubezpieczenia, limity, udziały własne i franszyzy zgodnie z SIWZ**KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ****Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk**

Wykonawca akceptuje treść klauzul obligatoryjnych wskazanych w SIWZ oraz wskazane w nich limity.

Klauzule dodatkowe (fakultatywne):

Lp.	Nazwa klauzuli	Liczba punktów	Akceptacja w podanej treści TAK/NIE
1	Klauzula funduszu prewencyjnego - wysokość a)	10	
	Klauzula funduszu prewencyjnego – wysokość b)	30	
2	Klauzula wyrównania kwot – ubezpieczenie prewencyjne – wyższy limit	5	
3	Klauzula braku mediów	3	
4	Klauzula uszkodzenia przedmiotu ubezpieczenia – wyższy limit	3	
5	Klauzula likwidatora szkód	5	

Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego

Wykonawca akceptuje treść klauzul obligatoryjnych wskazanych w SIWZ oraz wskazane w nich limity.

Klauzule dodatkowe (fakultatywne):

Lp.	Nazwa klauzuli	Liczba pkt przypisana klauzuli	Akceptacja w podanej treści TAK/NIE
1	Klauzula odtworzenia informatycznego	3	
2	Klauzula kradzieży zwykłej – wyższy limit	3	
3	Klauzula obniżenia franszyzy redukcyjnej	5	
4	Klauzula likwidatora szkód	5	

Ubezpieczenie wyposażenie karetek

Wykonawca akceptuje treść klauzul obligatoryjnych wskazanych w SIWZ oraz wskazane w nich limity.

7. Płatność składki:

I rata płatna w terminie 21 dni od dnia wystawienia polisy

II rata płatna do dnia 21.05.2020 r.

III rata płatna do dnia 21.08.2020 r.

IV rata płatna do dnia 21.11.2020 r.

V rata płatna do dnia 21.02.2021r.

VI rata płatna do dnia 21.05.2021 r.

VII rata płatna do dnia 21.08.2021 r.

VIII rata płatna do dnia 21.11.2021 r.

IX rata płatna do dnia 21.02.2022 r.

X rata płatna do dnia 21.05.2022 r.

XI rata płatna do dnia 21.08.2022 r.

XII rata płatna do dnia 21.11.2022 r.

8. 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 SIWZ. Wykonawca oświadcza również, że zapoznał się z zapisami Umowy Generalnej i w pełni akceptuje jej treść.

9. Wykonawca oświadcza, że jest związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.

10. Wykonawca oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia:

Rodzaj ubezpieczenia	Nazwa, data uchwalenia lub obowiązywania lub numer uchwały, którą zostały ustalone bądź inne oznaczenie umożliwiające identyfikację warunków
Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk	
Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego	
Ubezpieczenie wyposażenie karetek	

11. Następujące części zamówienia zostaną powierzone podwykonawcom:

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

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.

(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)

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy