

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

**ZADANIE III**

**WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

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

**1. Ubezpieczający/Ubezpieczony (Zamawiający)**

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

**2. Przewidywany termin wykonania zamówienia (okres ubezpieczenia)**

Termin wykonania zamówienia dotyczy odpowiednio pojazdów, dla których początek ochrony ubezpieczeniowej rozpoczyna się w okresie od dnia 25.02.2020 r. lub dnia późniejszego do dnia 24.02.2023 r. lub dnia późniejszego (36 miesięcy), a czas trwania ochrony ubezpieczeniowej wynosi 12 miesięcy począwszy od daty wygaśnięcia poszczególnych umów ubezpieczenia. Polisy dla ubezpieczeń komunikacyjnych będą wystawione na okresy roczne określone indywidualnie dla każdego pojazdu.

**3. Rodzaje ubezpieczeń objęte ofertą:**

- 1) Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych
- 2) Ubezpieczenie autocasco
- 3) Ubezpieczenie assistance
- 4) Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów

**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)
Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych		
Ubezpieczenie autocasco		
Ubezpieczenie assistance		
Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów		
<b>Ł A C Z N I E (w PLN):</b>		

**Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych**

W cenie oferty zastosowano niżej wskazane składki za ubezpieczenie poszczególnych rodzajów pojazdów:

Rodzaj pojazdu	Wysokość składki za każdy 12 miesięczny okres ubezpieczenia pojedynczego pojazdu (w PLN)
Pojazdy specjalne (pojazdy pogotowia ratunkowego - karetki)	
Pojazdy ciężarowe o ładowności do 2 ton	
Pojazdy wolnobieżne	

*Zastosowane składki będą obowiązywały również w stosunku do pojazdów wchodzących do ubezpieczenia w trakcie trwania umowy.*

**Ubezpieczenie autocasco**

W cenie oferty zastosowano niżej wskazane stawki za ubezpieczenie poszczególnych rodzajów pojazdów:

Rodzaj pojazdu	Wysokość stawki za każdy 12 miesięczny okres ubezpieczenia pojedynczego pojazdu (w %)
Pojazdy specjalne (pojazdy pogotowia ratunkowego – karetki)	

*Zastosowane stawki, będą obowiązywały również w stosunku do pojazdów wchodzących do ubezpieczenia w trakcie trwania umowy.*

### Ubezpieczenie assistance

W cenie oferty zastosowano niżej wskazane stawki za ubezpieczenie poszczególnych rodzajów pojazdów:

Rodzaj pojazdu	Wysokość składki za każdy 12 miesięczny okres ubezpieczenia pojedynczego pojazdu (w PLN)
Pojazdy specjalne (pojazdy pogotowia ratunkowego – karetki, pojazdy sanitarne)	
Pojazdy ciężarowe o ładowności do 2 ton	

*Zastosowane składki będą obowiązywały również w stosunku do pojazdów wchodzących do ubezpieczenia w trakcie trwania umowy.*

### Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów

W cenie oferty zastosowano niżej wskazane składki za ubezpieczenie poszczególnych rodzajów pojazdów:

Rodzaj pojazdu	Wysokość składki za każdy 12 miesięczny okres ubezpieczenia pojedynczego pojazdu (w PLN)
Pojazdy specjalne (pojazdy pogotowia ratunkowego - karetki)	
Pojazdy ciężarowe o ładowności do 2 ton	
Pojazdy wolnobieżne	

*Zastosowane składki będą obowiązywały również w stosunku do pojazdów wchodzących do ubezpieczenia w trakcie trwania umowy*

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

## **KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ**

Klauzule dodatkowe (fakultatywne):

Lp.	Nazwa klauzuli	Liczba pkt przypisana klauzuli	Akceptacja w podanej treści TAK/NIE
1	Koszty holowania w ubezpieczeniu autocasco	2	
2	Klauzula rzeczoznawców	2	
3	Klauzula wypłaty odszkodowania	2	
4	Klauzula kluczy w ubezpieczeniu autocasco	2	
5	Klauzula regresowa do ubezpieczenia autocasco, assistance, NNW	3	

**7. Płatność składki**

Składki za ubezpieczenie poszczególnych pojazdów zależnie od wniosku, płatne jednorazowo lub podzielone na dwie raty płatne w odstępie sześciu miesięcy.

**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 autocasco	
Ubezpieczenie assistance	
Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów	

**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 (usuniecie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)*

.....  
Miejscowość

.....  
Data

.....  
Podpis i pieczęć Wykonawcy