

Nr postępowania: 1/09/2021

ZAŁĄCZNIK SZCZEGÓŁOWY NR 4A do SWZ

.....
Pieczęć Wykonawcy

Zamawiający Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
W Brzesku
32-800 Brzesko, ul. Kościuszki 68

Część I Zamówienia.

Oferujemy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w ramach I Części Zamówienia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Brzesku, w okresie 24 miesięcy tj. od **01.11.2021 r. do 31.10.2023 r.** wg. następujących warunków cenowych:

Lp	Rodzaj ubezpieczenia	Okres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w EUR lub PLN	Składka za 12 miesięcy	Składka w PLN za 24 miesiące
1.	Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej	01.11.2021r. - 31.10.2023r.	100.000 EUR na jedno 500.000 EUR na wszystkie zdarzenia		
2	Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności medycznej innej niż objęta obowiązkowym ubezpieczeniem podmiotu wykonującego działalność leczniczą z włączeniem ubezpieczenia nadwyżkowego	01.11.2021r. - 31.10.2023r.	500.000 PLN na wszystkie i 500.000 PLN na jedno zdarzenie		
3.	Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia – działalność pozamedyczna (ubezpieczenie dobrowolne)	01.11.2021r. - 31.10.2023r.	1.000.000 PLN na wszystkie i 1.000.000 PLN na jedno zdarzenie		

Uwaga: w przypadku omyłek rachunkowych Zamawiający uzna za prawidłowo wskazane przez Wykonawcę składki wskazane w pkt 1, 2 i 3 kolumna nazwana „Składka w PLN za 24 miesiące”

Składka za ubezpieczenie łącznie za 24 miesięczny okres ubezpieczenia..... PLN

Powyższa cena łączna zawiera wszelkie koszty związane z realizacją niniejszego zamówienia.

1. Oświadczam(-y), że uzyskałem(-liśmy) konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam(-y), że zapoznałem się (-liśmy się) z treścią specyfikacji i nie wnoszę(-simy) do niej żadnych zastrzeżeń oraz uznaję się(-emy się) za związanego(-ych) określonymi w niej postanowieniami.
3. Oświadczam(-y), że zapoznałem się(-liśmy się) z projektem umowy dotyczącym części I zamówienia, stanowiącym Załącznik nr 2 do SWZ i zobowiązuję się(-emy się) w przypadku wyboru mojej/naszej oferty do zawarcia umowy na zasadach określonych w/w projekcie umowy, zgodnie z niniejszą ofertą i SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Uważam się(-y się) za związanego(-ych) niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ, tj. przez okres 30 dni.
5. Zamówienie będę wykonywać w terminie: 24 miesiące tj. od dnia 01.11.2021r. do dnia 31.10.2023r.

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu²⁾.

¹⁾ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2).

²⁾ 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).

Podpis(-ali)

występujący w charakterze:

w pełni upoważniony(-eni) do podpisywania ofert dla i w imieniu:

adres:

telefon: faks: e-mail:

Miejscowość:

Data:

.....
/podpis - podpisy/

