Załącznik nr 2

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA**

**SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W BYCHAWIE**

**SIWZ NR 246/2020/N/Bychawa**

**PAKIET I**

1. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

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

1. Adres poczty elektronicznej Wykonawcy (ubezpieczyciela):

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

1. Cena ostateczna oferty (słownie) w całym okresie ubezpieczenia (dla zamówienia podstawowego):

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa ryzyka** | **Wysokość składki na okres**  **12 m-cy** | **Wysokość składki na okres**  **36 m-cy** |
| 1 | Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą |  |  |
| 2 | Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności medycznej |  |  |
| 3 | Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |

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

**KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Liczba pkt przypisana klauzuli** | **Przyjęta TAK/NIE** |
| 1. Klauzula stempla bankowego | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 1. Klauzula obiegu dokumentów | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 1. Klauzula likwidatora szkód | 20 |  |
| 1. Klauzula funduszu prewencyjnego | 10 |  |

1. Składka za ubezpieczenie zostanie rozłożona na 4 raty w każdym okresie polisowania.
2. 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 Istotnych Warunków Zamówienia wraz z wszystkimi załącznikami. Wykonawca oświadcza również, że zapoznał się z postanowieniami Umowy Generalnej i w pełni akceptuje jej treść.
3. Wykonawca oświadcza, że jest związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Wykonawcza oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia:
5. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności medycznej

Obowiązujące OWU:……………………………………………………………,

1. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia

Obowiązujące OWU:……………………………………………………………,

9.Następujące części zamówienia zostaną powierzone podwykonawcom:

***(Wykonawca wypełnia – o ile dotyczy):***

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

10.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.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …......................................, | …......................... | …...................................................... |
| Miejscowość | Data | Podpis i pieczęć 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).

Załącznik nr 3

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA**

**SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W BYCHAWIE**

**SIWZ NR 246/2020/N/Bychawa**

**PAKIET II**

1. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

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

1. Adres poczty elektronicznej Wykonawcy (ubezpieczyciela):

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

1. Cena ostateczna oferty (słownie) w całym okresie ubezpieczenia (dla zamówienia podstawowego):

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa ryzyka** | **Wysokość składki na okres**  **12 m-cy** | **Wysokość składki na okres**  **36 m-cy** |
| 1 | Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk |  |  |
| 2 | Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |

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

**KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa klauzuli** | **Liczba pkt przypisana klauzuli** | **Przyjęta TAK/NIE** |
|  | Klauzula reprezentantów | nie dotyczy | obligatoryjna |
|  | Klauzula automatycznego pokrycia | nie dotyczy | obligatoryjna |
|  | Klauzula stempla bankowego | nie dotyczy | obligatoryjna |
|  | Klauzula ograniczenia zasady proporcji | nie dotyczy | obligatoryjna |
|  | Klauzula Leeway’a | nie dotyczy | obligatoryjna |
|  | Klauzula podatku VAT | nie dotyczy | obligatoryjna |
|  | Klauzula szkód powstałych w wyniku prac budowlanych, remontowych i modernizacyjnych | nie dotyczy | obligatoryjna |
|  | Klauzula rozliczenia składki | nie dotyczy | obligatoryjna |
|  | Klauzula wartości mienia | nie dotyczy | obligatoryjna |
|  | Klauzula nadwyżkowa do mienia ubezpieczanego w wartości księgowej brutto | nie dotyczy | obligatoryjna |
|  | Klauzula samolikwidacji małych szkód | nie dotyczy | obligatoryjna |
|  | Klauzula rzeczoznawców | nie dotyczy | obligatoryjna |
|  | Klauzula obiegu dokumentów | nie dotyczy | obligatoryjna |
|  | Klauzula niezawiadomienia w terminie o szkodzie | nie dotyczy | obligatoryjna |
|  | Klauzula automatycznego pokrycia majątku nabytego po zebraniu danych do SIWZ/zapytania ofertowego | nie dotyczy | obligatoryjna |
|  | Klauzula braku składki minimalnej | nie dotyczy | obligatoryjna |
|  | Klauzula technologiczna | nie dotyczy | obligatoryjna |
|  | Klauzula ubezpieczenia aktów terroryzmu | nie dotyczy | obligatoryjna |
|  | Klauzula ubezpieczenia strajków, zamieszek, niepokojów społecznych | nie dotyczy | obligatoryjna |
|  | Klauzula ewakuacji | nie dotyczy | obligatoryjna |
|  | Klauzula wznowienia limitów po powstaniu szkody | nie dotyczy | obligatoryjna |
|  | Klauzula odstąpienia od obowiązku odtworzenia mienia | 10 |  |
|  | Klauzula zastąpienia i części zamiennych | 5 |  |
|  | Klauzula składowania | 5 |  |
|  | Klauzula płatności rat | 5 |  |
|  | Klauzula zniesienia zasady proporcji | 5 |  |
|  | Klauzula zabezpieczeń przeciwpożarowych | 5 |  |
|  | Klauzula zabezpieczeń przeciwkradzieżowych | 5 |  |
|  | Klauzula uderzenia pojazdu własnego | 10 |  |
|  | Klauzula przeniesienia mienia | 10 |  |
|  | Klauzula katastrofy budowlanej | 5 |  |
|  | Klauzula zniszczenia przez obiekty sąsiadujące | 10 |  |
|  | Klauzula usunięcia pozostałości po szkodzie – limit ponad sumę ubezpieczenia | 10 |  |
|  | Klauzula funduszu prewencyjnego | 10 |  |

1. Składka za ubezpieczenie zostanie rozłożona na 4 raty w każdym okresie polisowania.
2. 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 Istotnych Warunków Zamówienia wraz z wszystkimi załącznikami. Wykonawca oświadcza również, że zapoznał się z postanowieniami Umowy Generalnej i w pełni akceptuje jej treść.
3. Wykonawca oświadcza, że jest związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Wykonawcza oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia:
5. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk

Obowiązujące OWU:……………………………………………………………,

1. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk

Obowiązujące OWU:……………………………………………………………,

9.Następujące części zamówienia zostaną powierzone podwykonawcom:

***(Wykonawca wypełnia – o ile dotyczy):***

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

10.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.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …......................................, | …......................... | …...................................................... |
| Miejscowość | Data | Podpis i pieczęć 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).

Załącznik Nr 4

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA**

**SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W BYCHAWIE**

**SIWZ NR 246/2020/N/Bychawa**

**PAKIET III**

1. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

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

1. Adres poczty elektronicznej Wykonawcy (ubezpieczyciela):

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

1. Cena ostateczna oferty (słownie) w całym okresie ubezpieczenia **dla zamówienia podstawowego** tj. na okres 12 m-cy :

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

1. Cena ostateczna oferty (słownie) w całym okresie ubezpieczenia **dla Wariantu I** tj. na okres 24 m-cy. ***Wypełnić jeśli składana jest oferta w Wariancie I***

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

1. Cena ostateczna oferty (słownie) w całym okresie ubezpieczenia **dla Wariantu II** tj. na okres 36 m-cy. ***Wypełnić jeśli składana jest oferta w Wariancie II***

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa ryzyka** | **Wysokość składki na okres**  **12 m-cy (oferta podstawowa)** | **Wysokość składki na okres 24 m-cy**  **OFERTA WARIANTOWA I**  **(12m-cy+12 m-cy) *Wypełnić jeśli składana jest oferta w Wariancie I*** | **Wysokość składki na okres 36 m-cy**  **OFERTA WARIANTOWA II**  **12m-cy+24 m-cy) *Wypełnić jeśli składana jest oferta w Wariancie II*** |
| 1 | Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych |  |  |  |
| 2 | Ubezpieczenie Autocasco |  |  |  |
| 3 | Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |

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

**KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ**

| **Lp.** | **Nazwa klauzuli** | **Liczba pkt przypisana klauzuli** | **Przyjęta TAK/NIE** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Klauzula rzeczoznawców | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 2. | Klauzula obiegu dokumentów | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 3. | Klauzula akceptacji aktualnego stanu zabezpieczeń | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 4. | Klauzula zachowania ochrony ubezpieczeniowej | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 5. | Klauzula ważności badań technicznych | nie dotyczy | obligatoryjna |
| 6. | Klauzula stempla bankowego | nie dotyczy | obligatoryjna |
| * + - 1. 7. | * + - 1. Klauzula współdziałania przy zbyciu pojazdu po szkodzie całkowitej | 5 |  |
| * + - 1. 8. | * + - 1. Klauzula złamania przepisów ruchu drogowego | 5 |  |
| * + - 1. 9. | * + - 1. Klauzula kluczy | 5 |  |
| * + - 1. 10. | * + - 1. Klauzula likwidacji szkód częściowych w wariancie serwisowym | 5 |  |

1. Składka za ubezpieczenie płatna jednorazowo w każdym okresie polisowania.
2. 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 Istotnych Warunków Zamówienia wraz z wszystkimi załącznikami. Wykonawca oświadcza również, że zapoznał się z postanowieniami Umowy Generalnej i w pełni akceptuje jej treść.
3. Wykonawca oświadcza, że jest związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Wykonawca oświadcza, że w przypadku wyboru jego oferty w ciągu 7 dni od ogłoszenia wyników postępowania przedłoży szczegółowe rozbicie składek za wszystkie ubezpieczenia na poszczególne pojazdy.
5. Wykonawcza oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia:
6. Ubezpieczenie Autocasco

Obowiązujące OWU:……………………………………………………………,

1. Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków

Obowiązujące OWU:……………………………………………………………,

1. Ubezpieczenie Assistance

Obowiązujące OWU:……………………………………………………………,

11. Następujące części zamówienia zostaną powierzone podwykonawcom:

***(Wykonawca wypełnia – o ile dotyczy):***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ........................................., | ............................ | ......................................................... |
| Miejscowość | Data | Podpis i pieczęć 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).