Załącznik nr 2

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA**

**SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO**

 **NR 1 W LUBLINIE**

**SIWZ NR 267/2020/N/Lublin**

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 (oferta 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 (oferta 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 | Ubezpieczenie mienia od 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 przekształceniowa | 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 wznowienia limitów po powstaniu szkody | nie dotyczy | Obligatoryjna |
|  | Klauzula zniesienia zasady proporcji | nie dotyczy | Obligatoryjna |
|  | Klauzula ewakuacji | 10 | Obligatoryjna |
|  | Klauzula katastrofy budowlanej | nie dotyczy | Obligatoryjna |
|  | Klauzula zniszczenia przez obiekty sąsiadujące | nie dotyczy | Obligatoryjna |
|  | Klauzula ubezpieczenia aktów terroryzmu | 5 |  |
|  | Klauzula nowych miejsc ubezpieczenia | 5 |  |
|  | Klauzula składowania | 10 |  |
|  | Klauzula płatności rat | 5 |  |
|  | Klauzula zabezpieczeń przeciwpożarowych | 5 |  |
|  | Klauzula zabezpieczeń przeciwkradzieżowych | 10 |  |
|  | Klauzula uderzenia pojazdu własnego | 5 |  |
|  | Klauzula przeniesienia mienia | 5 |  |
|  | Klauzula niezawiadomienia w terminie o szkodzie | 5 |  |
|  | Klauzula szybkiej likwidacji szkód | 20 |  |
|  | Klauzula terminu dokonania oględzin | 20 |  |
|  | Klauzula likwidatora szkód | 20 |  |

1. Składka za ubezpieczenie zostanie rozłożona na 12 rat 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:

 Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk

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).

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