Załącznik nr 2 do SIWZ

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA**

**SZPITALA CZERNIKAKOWSKIEGO SP. Z O.O.**

**SIWZ NR 37/2020**

**PAKIET I**

1. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

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

1. Adres poczty elektronicznej Wykonawcy (ubezpieczyciela):

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

1. Cena ostateczna oferty (słownie) w całym okresie ubezpieczenia

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa ryzyka**  | **Wysokość składki na okres****12 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**

| **Nazwa klauzuli** | **Liczba pkt przypisana klauzuli** | **Przyjęta TAK/NIE** |
| --- | --- | --- |
| 1. Klauzula stempla bankowego
 | Obligatoryjna |  |
| 1. Klauzula obiegu dokumentów
 | Obligatoryjna |  |
| 1. Klauzula likwidatora szkód
 | 20 |  |
| 1. Funduszu prewencyjnego
 | 10 |  |

1. Składka za ubezpieczenie zostanie rozłożona na 12 równych rat
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 zapisami 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 do SIWZ

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA**

**SZPITALA CZERNIKAKOWSKIEGO SP. Z O.O.**

**SIWZ NR 37/2020**

 **PAKIET II**

1. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

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

1. Adres poczty elektronicznej Wykonawcy (ubezpieczyciela):

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

1. Cena ostateczna oferty (słownie) w całym okresie ubezpieczenia …..........................................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa ryzyka**  | **Wysokość składki na okres****12 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**

|  | **Nazwa klauzuli** | **Liczba pkt.****za** **przyjęcie klauzuli** | **Przyjęta** **Tak/ Nie** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Klauzula reprezentantów | Obligatoryjna |  |
|  | Klauzula automatycznego pokrycia | Obligatoryjna |  |
|  | Klauzula stempla bankowego | Obligatoryjna |  |
|  | Klauzula ograniczenia zasady proporcji | Obligatoryjna |  |
|  | Klauzula Leeway’a | Obligatoryjna |  |
|  | Klauzula podatku VAT | Obligatoryjna |  |
|  | Klauzula szkód powstałych w wyniku prac budowlanych, remontowych i modernizacyjnych | Obligatoryjna |  |
|  | Klauzula rozliczenia składki | Obligatoryjna |  |
|  | Klauzula wartości mienia | Obligatoryjna |  |
|  | Klauzula nadwyżkowa do mienia ubezpieczanego w wartości księgowej brutto | Obligatoryjna |  |
|  | Klauzula automatycznego pokrycia majątku nabytego po zebraniu danych do SIWZ | Obligatoryjna |  |
|  | Klauzula samolikwidacji małych szkód | Obligatoryjna |  |
|  | Klauzula rzeczoznawców | Obligatoryjna |  |
|  | Klauzula obiegu dokumentów | Obligatoryjna |  |
|  | Klauzula ubezpieczenia aktów terroryzmu | 5 |  |
|  | Klauzula ewakuacji | 5 |  |
|  | Klauzula składowania | 10 |  |
|  | Klauzula płatności rat | 5 |  |
|  | Klauzula zniesienia zasady proporcji | 20 |  |
|  | Klauzula zabezpieczeń przeciwpożarowych | 5 |  |
|  | Klauzula zabezpieczeń przeciwkradzieżowych | 10 |  |
|  | Klauzula uderzenia pojazdu własnego | 5 |  |
|  | Klauzula przeniesienia mienia | 5 |  |
|  | Klauzula niezawiadomienia w terminie o szkodzie | 10 |  |
|  | Klauzula szybkiej likwidacji szkód | 20 |  |
|  | Klauzula katastrofy budowlanej | 10 |  |
|  | Klauzula zniszczenia przez obiekty sąsiadujące | 20 |  |
|  | Klauzula likwidatora szkód | 20 |  |

1. Składka za ubezpieczenie zostanie rozłożona na 12 równych rat.
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 zapisami 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 jednostki.
5. Wykonawcza oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia:
6. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk

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

1. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk

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

10. Następujące części zamówienia zostaną powierzone podwykonawcom:

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

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

1. 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 do SIWZ

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA**

**SZPITALA CZERNIKAKOWSKIEGO SP. Z O.O.**

**SIWZ NR 37/2020**

**PAKIET III**

1. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

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

1. Adres poczty elektronicznej Wykonawcy (ubezpieczyciela):

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

1. Cena ostateczna oferty (słownie) w całym okresie ubezpieczenia

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa ryzyka**  | **Wysokość składki na okres****12 m-cy** |
| 1 | Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych |  |
| 2 | Ubezpieczenie Autocasco  |  |
| 3 | Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków |  |
| 4 | Ubezpieczenie Assistance |  |
|  | **RAZEM** |  |

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

**KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ**

| **Nazwa klauzuli** | **Liczba pkt przypisana klauzuli** | **Przyjęta TAK/NIE** |
| --- | --- | --- |
| 1. Klauzula obiegu dokumentów
 | Obligatoryjna |  |
| 1. Klauzula akceptacji aktualnego stanu zabezpieczeń
 | Obligatoryjna |  |
| 1. Klauzula zachowania ochrony ubezpieczeniowej
 | Obligatoryjna |  |
| 1. Klauzula ważności badań technicznych
 | Obligatoryjna |  |
| 1. Klauzula trwałych następstw zawału serca i udaru mózgu
 | 5 |  |
| 1. Klauzula współdziałania przy zbyciu pojazdu po szkodzie całkowitej
 | 5 |  |
| 1. Klauzula likwidatora szkód
 | 10 |  |
| 1. Klauzula złamania przepisów ruchu drogowego
 | 5 |  |
| 1. Klauzula ładunkowa
 | 5 |  |
| 1. Klauzula kluczy
 | 5 |  |
| 1. Klauzula likwidacji szkód częściowych w wariancie serwisowym
 | 5 |  |

1. Składka za ubezpieczenie zostanie rozłożona na dwie raty
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 zapisami 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:……………………………………………………………,

10. Następujące części zamówienia zostaną powierzone podwykonawcom:

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

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

11. 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).