

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA
ZDUŃSKOWOLSKIEGO SZPITALA POWIATOWEGO SP. Z O.O.
SIWZ NR 205/2016/N/Zduńska Wola**

1. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

.....

2. Cena ostateczna oferty (słownie) na okres 24 m-cy:

.....

Lp.	Nazwa ryzyka	Wysokość składki na okres 12 m-cy	Wysokość składki na okres 24 m-cy
1	Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych		
2	Ubezpieczenie Autocasco		
3	Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków		
4	Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk		
5	Klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej		
	RAZEM		

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

KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

Nazwa klauzuli	Liczba pkt przypisana klauzuli	Składka za 12 m-cy	Składka za 24 m-cy	Przyjęta TAK/NIE
1. Klauzula rzeczoznawców	Obligatoryjna			
2. Klauzula reprezentantów	Obligatoryjna			
3. Klauzula automatycznego pokrycia	Obligatoryjna			
4. Klauzula stempla bankowego	Obligatoryjna			
5. Klauzula ograniczenia zasady proporcji	Obligatoryjna			

Nazwa klauzuli	Liczba pkt przypisana klauzuli	Składka za 12 m-cy	Składka za 24 m-cy	Przyjęta TAK/NIE
6. Klauzula Leeway'a	Obligatoryjna			
7. Klauzula podatku VAT	Obligatoryjna			
8. Klauzula rozliczenia składki	Obligatoryjna			
9. Klauzula wartości mienia	Obligatoryjna			
10. Klauzula nadwyżkowa do mienia ubezpieczonego w wartości księgowej brutto	Obligatoryjna			
11. Klauzula automatycznego pokrycia majątku nabytego po zebraniu danych do SIWZ	Obligatoryjna			
12. Klauzula samolikwidacji małych szkód	Obligatoryjna			
13. Klauzula płatności rat	5			
14. Klauzula zniesienia zasady proporcji	20			
15. Klauzula zabezpieczeń przeciwpożarowych	5			
16. Klauzula zabezpieczeń przeciwkradzieżowych	10			
17. Klauzula przeniesienia mienia	5			
18. Klauzula niezawiadomienia w terminie o szkodzie	10			
19. Klauzula szybkiej likwidacji szkód	20			
20. Klauzula trwałych następstw zawału serca i udaru mózgu	5			
21. Klauzula współdziałania przy zbyciu pojazdu po szkodzie całkowitej	15			
22. Klauzula likwidatora szkód	20			
RAZEM				

4. Składka za ubezpieczenie zostanie rozłożona na 2 raty w każdym okresie polisowania.

5. 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. Wykonawca oświadcza również, że zapoznał się z zapisami Umowy Generalnej i w pełni akceptuje jej treść.

6. Wykonawca oświadcza, że jest związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

7. Wykonawca oświadcza, że w przypadku wyboru jego oferty w ciągu 7 dni od ogłoszenia wyników postępowania przedłoży szczegółowe rozbiecie składek za wszystkie ubezpieczenia na poszczególne pojazdy.

8. Wykonawca oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia:

1. Ubezpieczenie Autocasco

Obowiązujące OWU:.....,

2. Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków

Obowiązujące OWU:.....,

3. Ubezpieczenie Mienia od 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

.....,
Miejscowość Data Podpis i pieczęć Wykonawcy