

OFERTA

Zamawiający : Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Opolu.

Ofertę składa:

Nazwa i adres wykonawcy : _____

_____ (adres)
Tel/fax _____ e-mail _____

REGON _____ NIP _____

nazwa podstawowego banku, nr konta: _____

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty, którego przedmiotem są „Usługi ubezpieczeniowe na rzecz Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Opolu”:

- 1) Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami zawartymi w zaproszeniu:

UWAGA: akceptację ryzyk z opisanego w zał. Nr 1ABCD zakresu ubezpieczenia przy których w formularzu oferty wpisane zostało przez Zamawiającego „TAK” uznaje się za obligatoryjną. Brak akceptacji któregośkolwiek z tych ryzyk skutkować będzie odrzuceniem oferty.

W zadaniu A - Udzielenie ochrony ubezpieczeniowej w okresie 12 miesięcy

Składka łączna: _____ zł (brutto)

Słownie wartość brutto _____

w tym składki za poszczególne ryzyka:

- ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych:

składka łączna: _____ zł

w tym składka za 20% dodatkowego limitu sumy ubezpieczenia od łącznej sumy

ubezpieczenia zgodnie z treścią Uwagi w pkt.1. z załącznika nr 1ABCD do Zaproszenia

_____ zł

- Franszyzy/udziały własne: _____

- ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem, rabunku i dewastacji:

składka łączna: _____ zł

Franszyzy/udziały własne: _____

- ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk:

składka łączna: _____ zł

Franszyzy/udziały własne: _____

w tym składka za 20% dodatkowego limitu sumy ubezpieczenia od łącznej sumy ubezpieczenia zgodnie z treścią Uwagi w pkt.1. załącznika nr 1ABC do Zaprośzenia _____ zł

- dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej:

składka łączna: _____ zł

Franszyzy/udziały własne: _____

- Ubezpieczenie mienia - produktów powierzonych - od wszystkich ryzyk.

składka łączna: _____ zł

Franszyzy/udziały własne: _____

- Ubezpieczenie mienia w transporcie krajowym - produktów powierzonych na przechowanie.

składka łączna: _____ zł

Franszyzy/udziały własne: _____

1.1) Zaakceptowany podstawowy zakres ubezpieczenia wg Zaprośzenia:

- Ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych (wg numeracji w Zaprośzeniu):

pkt.2 ppkt.A.1. w zał. nr 1ABCD do Zaprośzenia	TAK	NIE
A.1.1.	TAK	
A.1.2.	TAK	
A.1.3.	TAK	
A.1.4.	TAK	
A.1.5.	TAK	
A.1.6.	TAK	
A.1.7.	TAK	
A.1.8.	TAK	
A.1.9.	TAK	
A.1.10.	TAK	
A.1.11.	TAK	
A.1.12.	TAK	
A.1.13.	TAK	
A.1.14.	TAK	

A.1.15.	TAK	
A.1.16.	TAK	
A.1.17.	TAK	
A.1.18	TAK	

UWAGA: dla akceptacji kolejnych podpunktów zakresu ubezpieczenia należy wpisać „TAK” lub w braku akceptacji „NIE”.

➤ Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku:

pkt. 2 ppkt.A.2 w zał. nr 1ABCD do Zaprośzenia	TAK	NIE
A.2.1.	TAK	
A.2.2.	TAK	
A.2.3.	TAK	
A.2.4.	TAK	

UWAGA: dla akceptacji kolejnych podpunktów zakresu ubezpieczenia należy wpisać „TAK” lub w braku akceptacji „NIE”.

➤ Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk:

pkt. 2 ppkt.A.3 w zał. nr 1ABCD do Zaprośzenia	TAK	NIE
A.3.1.	TAK	
A.3.2.	TAK	
A.3.3.	TAK	
A.3.4.	TAK	

UWAGA: dla akceptacji kolejnych podpunktów zakresu ubezpieczenia należy wpisać „TAK” lub w braku akceptacji „NIE”.

➤ Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej:

pkt. 2 ppkt.A.4 w zał. nr 1ABCD do Zaprośzenia	TAK	NIE
A.4.1.	TAK	
A.4.2.	TAK	
A.4.3.		
A.4.4.	TAK	
A.4.5.	TAK	
A.4.6.	TAK	
A.4.7.	TAK	

UWAGA: dla akceptacji kolejnych podpunktów zakresu ubezpieczenia należy wpisać „TAK” lub w braku akceptacji „NIE”.

➤ Ubezpieczenie mienia – produktów powierzonych – od wszystkich ryzyk.

Pkt. 2 ppkt.A.5 w zał. Nr 1ABCD do Zaprośzenia	TAK	NIE
A.5.1.	TAK	
A.5.1.1.	TAK	
A.5.1.2.	TAK	
A.5.1.3.	TAK	
A.5.1.4.	TAK	
A.5.1.5.	TAK	
A.5.1.6.	TAK	

A.5.1.7.	TAK	
A.5.1.8.	TAK	
A.5.1.9.	TAK	
A.5.1.10.	TAK	
A.5.1.11.	TAK	
A.5.1.12.	TAK	
A.5.1.13.	TAK	
A.5.1.14.	TAK	
A.5.1.15.	TAK	
A.5.1.16.	TAK	
A.5.1.17.	TAK	

UWAGA: dla akceptacji kolejnych podpunktów zakresu ubezpieczenia należy wpisać „TAK” lub w braku akceptacji „NIE”.

- Ubezpieczenie mienia w transporcie krajowym – produktów powierzonych na przechowanie.

Pkt. 2 ppkt.A.6 w zał. Nr 1ABCD do Zaproszenia	TAK	NIE
A.6.1.	TAK	
A.6.2.	TAK	
A.6.3.	TAK	
A.6.4.	TAK	
A.6.5.	TAK	
A.6.6.	TAK	
A.6.7.	TAK	
A.6.8.	TAK	
A.6.9.	TAK	
A.6.10.	TAK	
A.6.11.	TAK	
A.6.12.	TAK	
A.6.13.	TAK	
A.6.14.	TAK	
A.6.15.	TAK	
A.6.16.	TAK	
A.6.17.	TAK	
A.6.18.	TAK	
A.6.19.	TAK	
A.6.20.	TAK	
A.6.21.	TAK	

UWAGA: dla akceptacji kolejnych podpunktów zakresu ubezpieczenia należy wpisać „TAK” lub w braku akceptacji „NIE”.

- Zaakceptowane warunki ubezpieczenia – Zadanie A

Nr warunku w pkt. 3. w zał. Nr 1ABCD do Zaproszenia	TAK	NIE
3.1.		
3.2.	TAK	
3.3.	TAK	
3.4.	TAK	

3.5.	TAK	
3.6.		
3.7.		
3.8.	TAK	

UWAGA: dla akceptacji kolejnych podpunktów zakresu ubezpieczenia należy wpisać TAK lub w braku akceptacji NIE.

UWAGA: akceptację klauzul dodatkowych i warunków opisanych w zał. Nr 1ABCD przy których we wzorze formularza oferty wpisane zostało przez Zamawiającego „TAK” uznaje się za obligatoryjną. Brak akceptacji którejkolwiek z tych klauzul skutkować będzie odrzuceniem oferty.

➤ Zaakceptowane klauzule dodatkowe

Nr klauzuli (nr wg zał. nr 1ABCD)	Ogień	Kradzież, rabunek i dewastacja	Sprzęt elektroniczny	Dobrowolne OC działalności	Ubezpieczenie mienia powierzonego „all risk”	Ubezpieczenie mienia w transporcie
Nr 1	TAK	„nie dotyczy”	TAK	„nie dotyczy”	TAK	TAK
Nr 2	TAK			„nie dotyczy”	TAK	TAK
Nr 3	TAK	TAK	TAK	„nie dotyczy”	TAK	TAK
Nr 4	TAK	TAK	TAK	„nie dotyczy”	TAK	TAK
Nr 5	TAK	TAK	TAK	„nie dotyczy”	TAK	TAK
Nr 6	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
Nr 7	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
Nr 8	TAK	TAK	TAK		TAK	TAK

Uwaga: przy zaakceptowanych klauzulach proszę wpisać „TAK”, w przypadku braku akceptacji „NIE”

W zadaniu B - Udzielenie ochrony ubezpieczeniowej w okresie 12 miesięcy

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami zawartymi w Zaproszeniu do złożenia ofert tj. udzielenie ochrony ubezpieczeniowej w okresie 12 miesięcy w zakresie zgodnym z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2011 r nr 293, poz. 1729) za cenę:

Składka łączna: _____ zł

Słownie wartość _____

W zadaniu C - Udzielenie ochrony ubezpieczeniowej w okresie 12 miesięcy

Składka łączna: _____ zł (brutto)

*niepotrzebne skreślić

Słownie wartość brutto _____

W tym:

Składka za ubezpieczenie OC komunikacyjne: _____ zł.

Składka za AC _____ zł.

Stawka za AC _____ (przez stawkę rozumie się wartość procentową lub promilową służącą do wyliczenia składki za AC wg wzoru: suma ubezpieczenia * stawka = składka).

Składka za NNW kierowcy i pasażerów _____ zł.

Franszyzy/udziały własne w NNW: _____

Franszyzy/udziały własne w AC/KR: _____

Jednocześnie oświadczamy, iż:

- Akceptujemy podstawowy zakres ubezpieczenia w zadaniu dla auto-casco

pkt 2 ZAD. C ppkt 3 (AC+KR) w zał. nr 1ABCD do Zaprośzenia	
C.3.1.	TAK
C.3.2.	TAK
C.3.3.	TAK
C.3.4.	TAK
C.3.5.	TAK

- Akceptujemy warunki ubezpieczenia

Nr warunku w pkt. 3. W zał. nr 1ABCD do Zaprośzenia	
3.1.	TAK
3.2.	TAK
3.3	TAK
3.7	TAK
3.9	TAK
3.10	TAK
3.11	TAK

- Akceptujemy klauzule dodatkowe

Klauzula w pkt. 4. w zał. nr 1ABCD do Zaprośzenia	
Klauzula Jurysdykcji (nr 6)	TAK
Klauzula Stempla (nr 7)	TAK

W zadaniu D - Udzielenie ochrony ubezpieczeniowej w okresie 12 miesięcy.

UWAGA: do oferty należy dołączyć wycenę analityczną ubezpieczeń komunikacyjnych, wg załącznika nr 1A

Składka łączna: _____ **zł (brutto)**

Słownie wartość brutto _____

Franszyzy/udziały własne w NNW: _____

Franszyzy/udziały własne w AC/KR: _____

- Stawki (procentowe lub promilowe) za AC/KR, które będą miały zastosowanie podczas trwania Umowy (przez stawkę rozumie się wartość procentową lub promilową służącą do wyliczenia składki za AC wg wzoru: suma ubezpieczenia * stawka = składka):

.....

- Składki za OC, które będą miały zastosowanie podczas trwania Umowy:

.....

- Składki za NNW, które będą miały zastosowanie podczas trwania Umowy:

.....

- Składki za Assistance, które będą miały zastosowanie podczas trwania umowy:

UWAGA: Assistance jest opcją dla Klienta – jednak składka za Assistance powinna być wliczona do ww składki łącznej.

.....

Należy opisać zakres usług assistance objętych ww składkami:

.....

- Zaakceptowany podstawowy zakres ubezpieczenia w zadaniu D dla auto-casco+kradzież

pkt. 2 ZAD.D ppkt.D.3. w zał. nr 1ABCD	TAK	NIE
D.3.1.	TAK	
D.3.2.	TAK	
D.3.3.	TAK	
D.3.4.	TAK	
D.3.5.	TAK	
D.3.6.		

D.3.7.	TAK	
--------	------------	--

UWAGA: dla akceptacji kolejnych podpunktów zakresu ubezpieczenia należy wpisać TAK lub w braku akceptacji NIE.

➤ Zaakceptowane warunki ubezpieczenia – zadanie D

Nr warunku w pkt. 3. w zał. nr 1ABCD	TAK	NIE
3.1.		
3.2.		
3.3.		
3.6.		
3.7.		
3.8.		
3.9.		

- 2) Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Zaproszeniu, tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.
- 3) W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.
- 4) Oferta została złożona na ___ stronach, kolejno ponumerowanych od nr ___ do nr ___ (wraz z załącznikami)
- 5) Składamy niniejszą ofertę przetargową we własnym imieniu.
- 6) Nazwisko i imię: _____
Upoważniony do podpisania niniejszej oferty w imieniu: _____

Uwaga: pełnomocnictwa dla osób podpisujących ofertę dołączyć do oferty.

Miejscowość i data: _____

.....
podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania firmy

Niniejsza oferta obejmuje następujące załączniki:
(numerowany wykaz załączników wraz z tytułami)

- | | |
|-----------|------------|
| 1. _____ | str. _____ |
| 2. _____ | str. _____ |
| 3. _____ | str. _____ |
| 4. _____ | str. _____ |
| 5. _____ | str. _____ |
| 6. _____ | str. _____ |
| 7. _____ | str. _____ |
| 8. _____ | str. _____ |
| 9. _____ | str. _____ |
| 10. _____ | str. _____ |