

.....
pieczęć Wykonawcy

OFERTA (wzór)

Nawiązując do ogłoszonego przetargu nieograniczonego na usługę ubezpieczenia SPZOZ w Sanoku

FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ W SANOKU

CZĘŚĆ II

1- Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

.....

2- Cena ostateczna oferty (słownie) na okres 12 miesięcy.

.....

Lp	Nazwa ryzyka	Wysokość składki na okres 12 m-cy
1	Ubezpieczenie mienia od ognia i innych żywiołów	
2	Ubezpieczenie szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia	
3	Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz ryzyka dewastacji	
	RAZEM	

3- 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 przepięć	nie dotyczy	obligatoryjna
2. Klauzula reprezentantów	nie dotyczy	obligatoryjna
3. Klauzula automatycznego pokrycia	nie dotyczy	obligatoryjna
4. Klauzula stempla bankowego	nie dotyczy	obligatoryjna
5. Klauzula ograniczenia zasady proporcji	nie dotyczy	obligatoryjna
6. Klauzula Leeway'a	nie dotyczy	obligatoryjna
7. Klauzula podatku VAT	nie dotyczy	obligatoryjna
8. Klauzula szkód powstałych w wyniku prac budowlanych, remontowych i modernizacyjnych	nie dotyczy	obligatoryjna
9. Klauzula dewastacji	nie dotyczy	obligatoryjna
10. Klauzula rozliczenia składki	nie dotyczy	obligatoryjna
11. Klauzula wartości mienia	nie dotyczy	obligatoryjna

12. Klauzula nadwyżkowa do mienia ubezpieczonego w wartości księgowej brutto	nie dotyczy	obligatoryjna
13. Klauzula samolikwidacji małych szkód	nie dotyczy	obligatoryjna
14. Klauzula szkód elektrycznych	nie dotyczy	obligatoryjna
15. Klauzula rzeczoznawców	nie dotyczy	obligatoryjna
16. Klauzula obiegu dokumentów	nie dotyczy	obligatoryjna
17. Klauzula niezawiadomienia w terminie o szkodzie	nie dotyczy	obligatoryjna
18. Klauzula automatycznego pokrycia majątku nabytego po zebraniu danych do SIWZ/zapytania ofertowego	nie dotyczy	obligatoryjna
19. Klauzula braku składki minimalnej	nie dotyczy	obligatoryjna
20. Klauzula technologiczna	10	
21. Klauzula zwiększonych kosztów działalności	10	
22. Klauzula ubezpieczenia aktów terroryzmu	5	
23. Klauzula ewakuacji	5	
24. Klauzula nowych miejsc ubezpieczenia	5	
25. Klauzula wznowienia limitów po powstaniu szkody	10	
26. Klauzula odstąpienia od obowiązku odtworzenia mienia	10	
27. Klauzula elementów nieuszkodzonych	5	
28. Klauzula zastąpienia i części zamiennych	10	
29. Klauzula przetężenia	10	
30. Klauzula składowania	10	
31. Klauzula płatności rat	5	
32. Klauzula zniesienia zasady proporcji	20	
33. Klauzula zabezpieczeń przeciwpożarowych	5	
34. Klauzula zabezpieczeń przeciwkradzieżowych	10	
35. Klauzula uderzenia pojazdu własnego	5	
36. Klauzula przeniesienia mienia	5	
37. Klauzula szybkiej likwidacji szkód	20	
38. Klauzula badania okoliczności	10	
39. Klauzula 72 godzin	10	
40. Klauzula katastrofy budowlanej	10	
41. Klauzula transportowa	15	
42. Klauzula zniszczenia przez obiekty sąsiadujące	20	
43. Klauzula mienia wyłączonego z eksploatacji powyżej 30 dni	5	
44. Klauzula kosztów poszukiwania przyczyny szkody	10	
45. Klauzula likwidatora szkód	20	

4. Składka za ubezpieczenie zostanie rozłożona na cztery raty w okresie ubezpieczenia

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 do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia:

1. Ubezpieczenie mienia od ognia i innych żywiołów
Obowiązujące OWU:.....,
2. Ubezpieczenie szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia
Obowiązujące OWU:.....,
3. Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz ryzyka dewastacji

8. Następujące części zamówienia zostaną powierzone podwykonawcom:

(Wykonawca wypełnia – o ile dotyczy):

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

Oświadczamy, że usługę, stanowiącą przedmiot zamówienia wykonywać będziemy zgodnie z warunkami wynikającymi z ustawy Pzp oraz z warunkami i terminie określonymi przez Zamawiającego w siwz.

Terminy wykonania

ubezpieczenie ma obejmować okres od 01.01.2021r. do 31.12.2021 r. tj. 12 miesiące
okres polisowania od 01.01.2021 do 31.12.2021

Oświadczamy że wybór naszej oferty nie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć. /jeżeli prowadzi należy przekreślić i złożyć odp. informację/

Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od..... do informację stanowiącą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

9. Ofertę składamy na kolejno ponumerowanych stronach.

.....
(podpis osoby – osób uprawnionych
składania oświadczeń woli wraz z pieczętką imienną)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

- 1) administratorem Państwa danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku, adres: ul. 800-lecia 26, 38-500 Sanok
- 2) administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: rodo@zozsanok.pl;
- 3) administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego;
- 4) dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych). Odbiorcami danych będą także osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Pzp);
- 5) administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 6) mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

- 1) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres wskazany w ustawie Pzp albo w przypadku zamówień realizowanych w ramach projektów (np. współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej) przez okres wskazany w wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków;
- 2) przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 3) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji ww. celu. Konsekwencje niepodania danych określa ustawa Pzp;
- 4) administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

Dane Wykonawcy:

Nazwa:.....

Adres:

Województwopowiat.....Kod :

Tel./fax:REGON:

NR KRS/ EDG.....prowadzony przez.....

e-mail:

Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktówtel.....

Imię i Nazwisko osoby upoważnionej do podpisania umowy

Numer rachunku bankowego do umowy :

.....

Wykonawca jest mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwem TAK / NIE*

....., dn.

 (podpis osoby – osób uprawnionych
 do składania oświadczeń woli
 wraz z pieczętką imienną)