Załącznik nr 2

FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA SZPITALA WOJEWÓDZKIEGO W OPOLU SP. Z O.O.

SIWZ NR 238/2017/N/Opole

1. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

.....

2. Cena ostateczna oferty (słownie) w całym okresie ubezpieczenia (dla zamówienia podstawowego).....

3. Cena ostateczna oferty (słownie) w całym okresie ubezpieczenia (z uwzględnieniem prawa opcji) :.....

Lp.	Nazwa ryzyka	Wysokość składki na okres 12 m-cy	Wysokość składki na okres 24 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		
4	Ubezpieczenie mienia od ognia i innych żywiołów		
5	Ubezpieczenie szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia		
6	Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz ryzyka dewastacji		
7	Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk		
8	Klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej		
	RAZEM		
	Cena oferty (zamówienia podstawowego z uwzględnieniem prawa opcji)		

4. 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 przepięć	Obligatoryjna			
2. Klauzula reprezentantów	Obligatoryjna			
3. Klauzula automatycznego pokrycia	Obligatoryjna			
4. Klauzula stempla bankowego	Obligatoryjna			
5. Klauzula ograniczenia zasady proporcji	Obligatoryjna			
6. Klauzula Leeway'a	Obligatoryjna			
7. Klauzula podatku VAT	Obligatoryjna			
8. Klauzula szkód powstałych w wyniku prac budowlanych, remontowych i modernizacyjnych	Obligatoryjna			
9. Klauzula dewastacji	Obligatoryjna			
10. Klauzula rozliczenia składki	Obligatoryjna			
11. Klauzula wartości mienia	Obligatoryjna			
12. Klauzula nadwyżkowa do mienia ubezpieczanego w wartości księgowej brutto	Obligatoryjna			
13. Klauzula automatycznego pokrycia majątku nabytego po zebraniu danych do SIWZ	Obligatoryjna			
14. Klauzula samolikwidacji małych szkód	Obligatoryjna			
15. Klauzula szkód elektrycznych	Obligatoryjna			
16. Klauzula obiegu dokumentów	Obligatoryjna			
17. Klauzula przetężenia	10			
18. Klauzula płatności rat	5			
19. Klauzula zniesienia zasady proporcji	20			
20. Klauzula zabezpieczeń przeciwpożarowych	5			

Nazwa klauzuli	Liczba pkt przypisana klauzuli	Składka za 12 m-cy	Składka za 24 m-cy	Przyjęta TAK/NIE
21. Klauzula zabezpieczeń przeciwkradzieżowych	10			
22. Klauzula uderzenia pojazdu własnego	5			
23. Klauzula przeniesienia mienia	5			
24. Klauzula niezawiadomienia w terminie o szkodzie	10			
25. Klauzula szybkiej likwidacji szkód	20			
26. Klauzula katastrofy budowlanej	10			
27. Klauzula zniszczenia przez obiekty sąsiadujące	20			
28. Klauzula likwidatora szkód	20			
RAZEM	-			-
RAZEM z uwzględnieniem prawa opcji				-

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

6. 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.

7. Wykonawca oświadcza, że jest związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.

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

1. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności medycznej

   Obowiązujące OWU:.....,

2. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia

   Obowiązujące OWU:.....,

3. Ubezpieczenie mienia od ognia i innych żywiołów

   Obowiązujące OWU:.....,

4. Ubezpieczenie szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia

Obowiązujące OWU:.....,

5. Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz ryzyka dewastacji

   Obowiązujące OWU:.....,

6. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie 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