**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA REGIONALYCH CENTRÓW KRWIODAWSTWA   
I KRWIOLECZNICTWA**

**SIWZ NR 18/P/2019**

**PAKIET XX**

1. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

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

1. Dane kontaktowe wykonawcy (ubezpieczyciela): osoba kontaktowa, nr telefonu, adres email :

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa ryzyka** | **Wysokość składki w pierwszym okresie polisowania** | **Wysokość składki w drugim okresie polisowania** | **Wysokość składki w trzecim**  **okresie polisowania** |
| 1 | Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia |  |  |  |
| 2 | Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk |  |  |  |
| 3 | Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk |  |  |  |
| 4 | Ubezpieczenie mienia w transporcie cargo |  |  |  |
| 5 | Ubezpieczenie maszyn od awarii |  |  |  |
| 6. | Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków |  |  |  |
| **RAZEM (za dany okres polisowania)** | |  |  |  |
| **RAZEM (za wszystkie trzy okresy polisowania)** | |  | | |

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

**SZCZEGÓŁOWY PODZIAŁ SKŁADKI NA POSZCZEGÓLNE RCKIK :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa** | **Składka za wszystkie ubezpieczenia wymienione w tabeli w pierwszym okresie polisowania** | **Składka za wszystkie ubezpieczenia wymienione w tabeli w drugim okresie polisowania** | **Składka za wszystkie ubezpieczenia wymienione w tabeli w trzecim okresie polisowania** |
| **Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia** | | | | |
| 1 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszcz |  |  |  |
| 2 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Katowicach |  |  |  |
| 3 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kielcach |  |  |  |
| 4 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kaliszu |  |  |  |
| 5 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Krakowie |  |  |  |
| 6 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Lublinie | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |
| 7 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Olsztyn |  |  |  |
| 8 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Opolu |  |  |  |
| 9 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Raciborzu |  |  |  |
| 10 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Radomiu |  |  |  |
| 11 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Rzeszowie |  |  |  |
| 12 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Słupsku |  |  |  |
| 13 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Wałbrzychu |  |  |  |
| 14 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Warszawie |  |  |  |
| 15 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa we Wrocławiu | Nie dotyczy |  |  |
| 16 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze |  |  |  |
| 17 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Łodzi |  |  |  |
| 18 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Poznaniu |  |  |  |
| 19 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Szczecinie |  |  |  |
| **Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk** | | | | |
| 1 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszcz |  |  |  |
| 2 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Katowicach |  |  |  |
| 3 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kielcach |  |  |  |
| 4 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kaliszu |  |  |  |
| 5 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Krakowie |  |  |  |
| 6 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Lublinie | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |
| 7 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Olsztyn |  |  |  |
| 8 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Opolu |  |  |  |
| 9 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Raciborzu |  |  |  |
| 10 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Radomiu |  |  |  |
| 11 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Rzeszowie |  |  |  |
| 12 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Słupsku |  |  |  |
| 13 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Wałbrzychu |  |  |  |
| 14 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Warszawie |  |  |  |
| 15 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa we Wrocławiu | Nie dotyczy |  |  |
| 16 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze |  |  |  |
| 17 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Łodzi |  |  |  |
| 18 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Poznaniu |  |  |  |
| 19 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Szczecinie |  |  |  |
| **Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk** | | | | |
| 1 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszcz |  |  |  |
| 2 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Katowicach |  |  |  |
| 3 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kielcach |  |  |  |
| 4 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kaliszu |  |  |  |
| 5 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Krakowie | Nie dotyczy | Nie dotyczy | Nie dotyczy |
| 6 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Lublinie | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |
| 7 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Olsztyn |  |  |  |
| 8 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Opolu |  |  |  |
| 9 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Raciborzu |  |  |  |
| 10 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Radomiu |  |  |  |
| 11 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Rzeszowie |  |  |  |
| 12 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Słupsku | Nie dotyczy | Nie dotyczy | Nie dotyczy |
| 13 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Wałbrzychu |  |  |  |
| 14 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Warszawie |  |  |  |
| 15 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa we Wrocławiu |  |  |  |
| 16 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze |  |  |  |
| 17 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Łodzi |  |  |  |
| 18 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Poznaniu |  |  |  |
| 19 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Szczecinie |  |  |  |
| **Ubezpieczenie mienia w transporcie cargo** | | | | |
| 1 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszcz |  |  |  |
| 2 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Katowicach |  |  |  |
| 3 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kielcach |  |  |  |
| 4 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kaliszu |  |  |  |
| 5 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Krakowie |  |  |  |
| 6 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Lublinie |  |  |  |
| 7 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Olsztyn |  |  |  |
| 8 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Opolu |  |  |  |
| 9 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Raciborzu |  |  |  |
| 10 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Radomiu |  |  |  |
| 11 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Rzeszowie |  |  |  |
| 12 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Słupsku |  |  |  |
| 13 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Wałbrzychu |  |  |  |
| 14 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Warszawie | Nie dotyczy | Nie dotyczy | Nie dotyczy |
| 15 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa we Wrocławiu | Nie dotyczy |  |  |
| 16 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze |  |  |  |
| 17 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Łodzi |  |  |  |
| 18 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Poznaniu |  |  |  |
| 19 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Szczecinie |  |  |  |
| **Ubezpieczenie maszyn od awarii** | | | | |
| 1 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kaliszu |  |  |  |
| 2 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Lublinie |  |  |  |
| **Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków** | | | | |
| 1 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Szczecinie |  |  |  |
| **Ubezpieczenie maszyn od szkód elektrycznych** | | | | |
| 1 | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Szczecinie |  |  |  |

**KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ**

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

1. 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.
2. Wykonawca oświadcza, że jest związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Wykonawcza oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia:
4. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia

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

1. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk

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

1. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk

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

1. Ubezpieczenie mienia w transporcie cargo

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

1. Ubezpieczenie maszyn od awarii

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

1. Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków

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

1. Ubezpieczenie maszyn od szkód elektrycznych

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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

11.NRKRS\*\*...............................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ........................................., | ............................ | ......................................................... |
| 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).

\*\*W przypadku wskazania przez Wykonawcę w/w dokumentu, w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, Zamawiający pobiera samodzielnie z tych baz danych wskazany przez Wykonawcę w/w dokument –dotyczy również Wykonawców zarejestrowanych w CEIDG

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |