

Nr postępowania: 55/19

ZAŁĄCZNIK NR 1B do SIWZ

## FORMULARZ CENOWY

.....  
Pieczęć Wykonawcy

**Zamawiający Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
W Brzesku  
32-800 Brzesko, ul. Kościuszki 68**

### Część 2 Zamówienia.

Oferujemy ubezpieczenia mienia w ramach 2 Części Zamówienia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Brzesku, w okresie od **01.11.2019 r. do 31.10.2021 r.** wg. następujących warunków cenowych:

Lp	Rodzaj ubezpieczenia	Przedmiot ubezpieczenia	Okres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	Stawka w %	Składka w PLN za 24 miesiące
1.	Ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk	Mienie zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia	01.11.2019r. - 31.10.2021r.	49 580 882,93		
2.	Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego, medycznego od wszystkich ryzyk	Mienie zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia	01.11.2019r. - 31.10.2021r.	13 757 596,54		

Uwaga: w przypadku omyłek rachunkowych Zamawiający uzna za prawidłowo wskazane przez Wykonawcę składki wskazane w pkt 1 i 2 kolumna nazwana „Składka w PLN za 24 miesiące”.

Składka za ubezpieczenie łącznie za 24 miesięczny okres ubezpieczenia..... PLN

### Powyższa cena łączna zawiera wszelkie koszty związane z realizacją niniejszego zamówienia.

Oświadczam, iż zastosuję w ofercie ubezpieczenia klauzule fakultatywne rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej, zgodnie z poniższą tabelą:

Lp.	Nazwa klauzuli	Pkt.	TAK/NIE
1.	Klauzula szkód elektrycznych	15	
2.	Klauzula kosztów ewakuacji	10	
3.	Klauzula kradzieży zwykłej	10	
4.	Klauzula zwiększonych kosztów działalności	10	
5.	Klauzula rozliczenia składek	2	
6.	Klauzula ratałna	2	
7.	Klauzula terminu dokonania oględzin	5	

8.	Klauzula czasu ochrony	2	
9.	Klauzula zgłaszania szkód	4	
10.	Klauzula poszukiwania wycieku	5	
11.	Klauzula ubezpieczenia urządzeń zewnętrznych od kradzieży	10	
12.	Klauzula składowania mienia	5	
13.	Klauzula katastrofy budowlanej	10	
14.	Klauzula funduszu prewencyjnego	10	

*\*W kolumnie „TAK/NIE” w wierszu dotyczącym akceptowanej klauzuli fakultatywnej rozszerzającej zakres ochrony ubezpieczeniowej należy wpisać „Tak” lub „Nie”.  
Brak wpisu uznany zostanie za brak akceptacji klauzuli fakultatywnej.*

- Oświadczam, że zapoznaliśmy się z warunkami specyfikacji wraz załącznikami stanowiącymi jej integralną część, akceptujemy jej treść i warunki w niej zawarte, i nie wnosimy zastrzeżeń oraz wyrażamy gotowość przystąpienia do zgodnej z nimi realizacji zamówienia. W pozostałych kwestiach zastosowanie będą miały Ogólne Warunki Ubezpieczenia, które przedkładamy jako załączniki do niniejszej oferty.
- Oświadczam, że uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty.
- Zamówienie będę wykonywać w terminie: **od dnia 01.11.2019r. do dnia 31.10.2021r.**
- Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją i nie wnoszę do niej zastrzeżeń.
- Oświadczam, że uważam się za związany niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji.
- Oświadczam, że zawarty w specyfikacji wzór umowy stanowiący Załącznik nr 3 do *specyfikacji* został zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wybrania mojej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu
- Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty, które nie były wymagane przez zamawiającego, a są istotne dla przebiegu postępowania:

- .....
- .....
- 

9. Celem umożliwienia wymiany informacji udostępniam następujące dane:

- nr tel.: .....
- nr fax.: .....
- nr konta e-mail .....

<sup>1</sup> rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)

Miejscowość i data .....

.....  
(czytelny podpis lub w przypadku parafki pieczętka imienna przedstawiciela)