



Balcia
insurance

BALCIA INSURANCE SE
Spółka europejska Oddział w Polsce
Al. Jerozolimskie 136, 02-305 Warszawa
+48 222 703 100, info@balcia.pl, www.balcia.pl

OFERTA

NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA SPECJALISTYCZNEGO PSYCHIATRYCZNEGO ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ W JAROSŁAWIU

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA
SPECJALISTYCZNEGO PSYCHIATRYCZNEGO ZESPOŁU OPIEKI
ZDROWOTNEJ W JAROSŁAWIU
SIWZ NR 120/2018/N/JAROSŁAW**

1. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

Balcia Insurance SE z siedzibą w Rydze, ul. K. Valdemara 63, Ryga, LV-1142, Łotwa, wpisana do Rejestru Przedsiębiorstw Republiki Łotewskiej pod nr 40003159840, działająca w Polsce w ramach oddziału zagranicznego przedsiębiorcy pod firmą Balcia Insurance SE Spółka europejska Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie, Al. Jerozolimskie 136, 02-305 Warszawa.

2. Adres poczty elektronicznej Wykonawcy (ubezpieczyciela):

mienie@reso.com.pl

3. Cena ostateczna oferty (słownie) w całym okresie ubezpieczenia:

181 311,00 PLN (słownie: sto osiemdziesiąt jeden tysięcy trzysta jedenaście złotych złotych)

Lp.	Nazwa ryzyka	Wysokość składki na okres 12 m-cy	Wysokość składki na okres 36 m-cy
1	Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą	39 600 PLN	118 800 PLN
2	Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia	5 400 PLN	16 200 PLN
3	Ubezpieczenie mienia od ognia i innych żywiołów	10 023 PLN	30 069 PLN
4	Ubezpieczenie szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia	200 PLN	600 PLN
5	Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz ryzyka dewastacji	340 PLN	1 020 PLN
6	Klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej	2 437 PLN	7 311 PLN
	RAZEM	58 000 PLN	174 000 PLN

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 36 m-cy	Przyjęta TAK/NIE
1. Klauzula przepięć	Obligatoryjna	754 PLN	2 262 PLN	TAK
2. Klauzula reprezentantów	Obligatoryjna	bezskładkowo	bezskładkowo	TAK
3. Klauzula automatycznego pokrycia	Obligatoryjna	bezskładkowo	bezskładkowo	TAK
4. Klauzula stempla bankowego	Obligatoryjna	bezskładkowo	bezskładkowo	TAK
5. Klauzula ograniczenia zasady proporcji	Obligatoryjna	bezskładkowo	bezskładkowo	TAK
6. Klauzula Leeway'a	Obligatoryjna	bezskładkowo	bezskładkowo	TAK
7. Klauzula podatku VAT	Obligatoryjna	bezskładkowo	bezskładkowo	TAK
8. Klauzula dewastacji	Obligatoryjna	134 PLN	402 PLN	TAK
9. Klauzula rozliczenia składki	Obligatoryjna	bezskładkowo	bezskładkowo	TAK
10. Klauzula wartości mienia	Obligatoryjna	bezskładkowo	bezskładkowo	TAK
11. Klauzula nadwyżkowa do mienia ubezpieczonego w wartości księgowej brutto	Obligatoryjna	bezskładkowo	bezskładkowo	TAK
12. Klauzula automatycznego pokrycia majątku nabytego po zebraniu danych do SIWZ	Obligatoryjna	bezskładkowo	bezskładkowo	TAK
13. Klauzula samolikwidacji małych szkód	Obligatoryjna	bezskładkowo	bezskładkowo	TAK
14. Klauzula szkód elektrycznych	Obligatoryjna	321 PLN	963 PLN	TAK
15. Klauzula rzeczoznawców	Obligatoryjna	bezskładkowo	bezskładkowo	TAK
16. Klauzula obiegu dokumentów	Obligatoryjna	bezskładkowo	bezskładkowo	TAK
17. Klauzula wznowienia limitów po powstaniu szkody	10	bezskładkowo	bezskładkowo	TAK
18. Klauzula przetężenia	10	107 PLN	321 PLN	TAK
19. Klauzula składowania	10	bezskładkowo	bezskładkowo	TAK
20. Klauzula płatności rat	5	bezskładkowo	bezskładkowo	TAK
21. Klauzula zniesienia zasady proporcji	20	50 PLN	150 PLN	TAK
22. Klauzula zabezpieczeń przeciwpożarowych	5	bezskładkowo	bezskładkowo	TAK

Nazwa klauzuli	Liczba pkt przypisana klauzuli	Składka za 12 m-cy	Składka za 36 m-cy	Przyjęta TAK/NIE
23. Klauzula zabezpieczeń przeciwkradzieżowych	10	bezskładkowo	bezskładkowo	TAK
24. Klauzula przeniesienia mienia	5	bezskładkowo	bezskładkowo	TAK
25. Klauzula niezawiadomienia w terminie o szkodzie	10	bezskładkowo	bezskładkowo	TAK
26. Klauzula szybkiej likwidacji szkód	20	bezskładkowo	bezskładkowo	TAK
27. Klauzula katastrofy budowlanej	10	1 071 PLN	3 213 PLN	TAK
28. Klauzula zniszczenia przez obiekty sąsiadujące	20	bezskładkowo	bezskładkowo	TAK
29. Klauzula likwidatora szkód	20	bezskładkowo	bezskładkowo	TAK
RAZEM	-	2 437 PLN	7 311 PLN	-

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 wraz z wszystkimi załącznikami. 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 30 dni od upływu terminu składania ofert.
8. Wykonawca oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia:
 1. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności medycznej
Obowiązujące OWU: OWU Nr PL-5BP Biznes Pakiet zatwierdzone uchwałą Zarządu Balcia Insurance SE Nr LV1_0002/02-03-03-2017-60 z dnia 14.08.2017 r.,
 2. Ubezpieczenie mienia od ognia i innych żywiołów
Obowiązujące OWU: OWU Nr PL-5BP Biznes Pakiet zatwierdzone uchwałą Zarządu Balcia Insurance SE Nr LV1_0002/02-03-03-2017-60 z dnia 14.08.2017 r.,
 3. Ubezpieczenie szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia
Obowiązujące OWU: OWU Nr PL-5BP Biznes Pakiet zatwierdzone uchwałą Zarządu Balcia Insurance SE Nr LV1_0002/02-03-03-2017-60 z dnia 14.08.2017 r.,
 4. Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz ryzyka dewastacji

Obowiązujące OWU: OWU Nr PL-5BP Biznes Pakiet zatwierdzone uchwałą Zarządu
Balcia Insurance SE Nr LV1_0002/02-03-03-2017-60 z dnia 14.08.2017 r.

9. Następujące części zamówienia zostaną powierzone podwykonawcom:

(Wykonawca wypełnia – o ile dotyczy):

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

Inga Powichrowska
Dyrektor
Departament Sprzedaży

Warszawa 03-10-2018 r.
Miejscowość Data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy

Balcia Insurance SE z siedzibą w Rydze, ul. K. Valdemara 63, Ryga, LV-1142, Łotwa, wpisana do Rejestru Przedsiębiorstw Republiki Łotewskiej pod nr 40003159840, działająca w Polsce w ramach oddziału zagranicznego przedsiębiorcy pod firmą Balcia Insurance SE Spółka europejska Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie, Al. Jerozolimskie 136, 02-305 Warszawa, wpisanego do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000493693, NIP: 108-00-16-534, REGON: 147065333

Inga Powichrowska - Pełnomocnik

Imię i nazwisko składającego oświadczenie

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 25a ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017r. poz. 1579) dalej Pzp oświadczam, że:

- 1) spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SIWZ;
- 2) nie podlegam/~~podlegam~~* wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek zawartych w art. 24 ust.1 pkt. 12-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp;

~~**Podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art.24 ust. 1 pkt 13,14,16-20 lub. ust. 5 ustawy Pzp. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:~~

.....

- 3) wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**niewłaściwe skreślić*

***wypełnić jeśli podlega*

Warszawa, 03-10-2018 r
Miejscowość Data

Inga Powichrowska
Dyrektor
Departament Sprzedaży

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy

Balcia Insurance SE z siedzibą w Rydze, ul. K. Valdemara 63, Ryga, LV-1142, Łotwa, wpisana do Rejestru Przedsiębiorstw Republiki Łotewskiej pod nr 40003159840, działająca w Polsce w ramach oddziału zagranicznego przedsiębiorcy pod firmą Balcia Insurance SE Spółka europejska Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie, Al. Jerozolimskie 136, 02-305 Warszawa, wpisanego do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000493693, NIP: 108-00-16-534, REGON: 147065333

Inga Powichrowska - Pełnomocnik

Imię i nazwisko składającego oświadczenie

OŚWIADCZENIE¹

~~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.~~

Inga Powichrowska
Dyrektor
Departament Sprzedaży

Warszawa, 03-10-2018 r
Miejscowość Data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy

¹ 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).


Riga, 9th June 2017/ Ryga, 9 czerwca 2017 r.

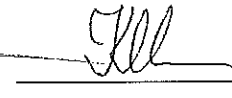
Nr. LV1_0102/02-02-2017-38

POWER OF ATTORNEY	PEŁNOMOCNICTWO
<p>We, undersigned: Lauris Boss (personal identification number 200476-11537), Kaspars Ummers (personal identification number 210768-11356) authorized to represent Balcia Insurance SE with its registered office in Riga, Krišjāņa Valdemāra iela 63, registered in the Register of Enterprises of the Republic of Latvia under the number 40003159840 (hereinafter referred to as "Company"),</p>	<p>My, niżej podpisani: Lauris Boss (osobisty nr identyfikacyjny 200476-11537, Kaspars Ummers (osobisty nr identyfikacyjny 210768-11356) uprawnieni do reprezentowania spółki Balcia Insurance SE z siedzibą w Rydze, Krišjāņa Valdemāra iela 63, zarejestrowanej w Rejestrze Przedsiębiorstw Republiki Łotewskiej pod numerem 40003159840 (zwaną dalej: „Spółką”),</p>
authorize	upoważniamy
<p>Inga Powichrowska, RESO Europa Service Sp. z o.o. acting Director of Sales Department, holder of identity card number CBE 320718, PESEL number 90032205728,</p>	<p>Ingę Powichrowską, p.o. dyrektora Departamentu Sprzedaży RESO Europa Service Sp. z o.o., legitymującą się dowodem osobistym serii CBE numer 320718, numer PESEL 90032205728,</p>
to represent the Company in terms of the public contract.	do reprezentowania Spółki w zakresie postępowań o udzielenie zamówienia publicznego.
<p>Power of attorney includes all activities related to applying by Company for public contract, in particular:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. the right to apply, sign and give explanation in terms of the application for qualification to participate in the public contract proceedings and any documents and declarations required at the stage of qualification to participate in the public contract proceedings; 2. negotiations of terms and conditions of the contract and terms of the agreement in the proceedings conducted as a negotiations; 3. signing of questions to clarify content of specification of the essential conditions of the contract; 4. signing and submitting a tender; 5. signing the application of having the information of the content of the submitted tenders; 	<p>Pełnomocnictwo obejmuje wszystkie czynności związane z ubieganiem się przez Spółkę o udzielenie zamówienia publicznego, w szczególności:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. prawo do złożenia, podpisania i udzielania wyjaśnień w zakresie wniosku o zakwalifikowanie do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne oraz wszelkich dokumentów i oświadczeń wymaganych na etapie kwalifikacji do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne; 2. negocjacji warunków realizacji zamówienia oraz warunków umowy w postępowaniach prowadzonych w trybach negocjacji; 3. podpisania pytań o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia; 4. podpisania i złożenia oferty;

6. extension the validity of period of the tender;	5. podpisania wniosku o zapoznanie się z treścią złożonych ofert;
7. signing of the agreement of realizing of public contract;	6. przedłużenia terminu związania ofertą;
8. making declaration of knowledge and will in connection with the Company applying for public contract, including appeals and complaints.	7. podpisania umowy o wykonanie zamówienia publicznego;
	8. składania oświadczeń wiedzy i woli w związku z ubieganiem się przez Spółkę o udzielenie zamówienia publicznego, w tym odwołań i skarg.
This power of attorney is valid until its revocation date.	Niniejsze pełnomocnictwo jest ważne do odwołania.
Authorization does not include the right of substitution.	Umocowanie nie obejmuje prawa substytucji.

Signatures/ Podpisy:


Lauris Boss


Kaspars Ummers

Repertorium A Nr ...8544.../2018

Suwałki, dnia dziesiątego września dwa tysiące osiemnastego roku (2018-09-10).

Ja, Bożenna Bieńczyk - notariusz w Suwałkach, prowadząca Kancelarię Notarialną w Suwałkach, przy ulicy Noniewiczza pod Nr 53, tel. (87) 566-27-71, poświadczam zgodność niniejszej kopii z okazanym dokumentem.

Tytułem wynagrodzenia pobrano kwotę 12 zł

(§ 12 rozp. Ministra Sprawiedliwości z dnia 28 czerwca 2004 r. w sprawie maksymalnych stawek taksy notarialnej - Dz.U. z 2018 roku, poz. 272)

Od powyższej kwoty wynoszącej 12 zł naliczono 23% podatku od towarów i usług na podstawie art.41 ust.1 i art.146a ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług – Dz.U. z 2017 r., poz.1221 ze zm. w wysokości 2,76 zł tj. łącznie pobrano 14,76 zł.




NOTARIUSZ
mgr Bożenna Bieńczyk