

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

1. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

Towarzystwo Ubezpieczeń INTER Polska S.A. Oddział we Wrocławiu

Ul. Kazimierza Wielkiego 45, 50-077 Wrocław

2. Adres poczty elektronicznej Wykonawcy (ubezpieczyciela):

wroclaw@inerpolska.pl

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

**Sto pięćdziesiąt dwa tysiące dziewięćset czterdzieści sześć złotych 0/100 groszy**

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	36 200,00 zł	108 600,00 zł
2	Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia	3 800,00 zł	11 400,00 zł
3	Ubezpieczenie mienia od ognia i innych żywiołów	10 265,00 zł	30 795,00 zł
4	Ubezpieczenie szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia	141,00 zł	423,00 zł
5	Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz ryzyka dewastacji	576,00 zł	1 728,00 zł
6	Klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej	WLICZONO	WLICZONO
	<b>RAZEM</b>	<b>50 982,00 zł</b>	<b>152 946,00 zł</b>

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

Wiesława Czerwińska

Główny Specjalista  
ds. Sprzedaży Ubezpieczeń Majątkowych

# KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

Nazwa klauzuli	Liczba pkt przypisana klauzuli	Składka za 12 m-cy	Składka za 36 m-cy	Przyjęt TAK/N
1. Klauzula przepięć	Obligatoryjna	WLICZONA	WLICZONA	TAK
2. Klauzula reprezentantów	Obligatoryjna	WLICZONA	WLICZONA	TAK
3. Klauzula automatycznego pokrycia	Obligatoryjna	WLICZONA	WLICZONA	TAK
4. Klauzula stempla bankowego	Obligatoryjna	WLICZONA	WLICZONA	TAK
5. Klauzula ograniczenia zasady proporcji	Obligatoryjna	WLICZONA	WLICZONA	TAK
6. Klauzula Leeway'a	Obligatoryjna	WLICZONA	WLICZONA	TAK
7. Klauzula podatku VAT	Obligatoryjna	WLICZONA	WLICZONA	TAK
8. Klauzula dewastacji	Obligatoryjna	WLICZONA	WLICZONA	TAK
9. Klauzula rozliczenia składki	Obligatoryjna	WLICZONA	WLICZONA	TAK
10. Klauzula wartości mienia	Obligatoryjna	WLICZONA	WLICZONA	TAK
11. Klauzula nadwyżkowa do mienia ubezpieczonego w wartości księgowej brutto	Obligatoryjna	WLICZONA	WLICZONA	TAK
12. Klauzula automatycznego pokrycia majątku nabytego po zebraniu danych do SIWZ	Obligatoryjna	WLICZONA	WLICZONA	TAK
13. Klauzula samolikwidacji małych szkód	Obligatoryjna	WLICZONA	WLICZONA	TAK
14. Klauzula szkód elektrycznych	Obligatoryjna	WLICZONA	WLICZONA	TAK
15. Klauzula rzeczoznawców	Obligatoryjna	WLICZONA	WLICZONA	TAK
16. Klauzula obiegu dokumentów	Obligatoryjna	WLICZONA	WLICZONA	TAK
17. Klauzula wznowienia limitów po powstaniu szkody	10	WLICZONA	WLICZONA	TAK
18. Klauzula przetężenia	10	WLICZONA	WLICZONA	TAK
19. Klauzula składowania	10	WLICZONA	WLICZONA	TAK
20. Klauzula płatności rat	5	WLICZONA	WLICZONA	TAK
21. Klauzula zniesienia zasady proporcji	20	WLICZONA	WLICZONA	TAK

Wiesława Czer

Główny Specjał  
ds. Sprzedaży Ubezpieczeń

Nazwa klauzuli	Liczba pkt przypisana klauzuli	Składka za 12 m-cy	Składka za 36 m-cy	Przyjęta TAK/NIE
22. Klauzula zabezpieczeń przeciwpożarowych	5	WLICZONA	WLICZONA	TAK
23. Klauzula zabezpieczeń przeciwkradzieżowych	10	WLICZONA	WLICZONA	TAK
24. Klauzula przeniesienia mienia	5	WLICZONA	WLICZONA	TAK
25. Klauzula niezawiadomienia w terminie o szkodzie	10	WLICZONA	WLICZONA	TAK
26. Klauzula szybkiej likwidacji szkód	20	WLICZONA	WLICZONA	NIE
27. Klauzula katastrofy budowlanej	10	WLICZONA	WLICZONA	TAK
28. Klauzula zniszczenia przez obiekty sąsiadujące	20	-	-	NIE
29. Klauzula likwidatora szkód	20	WLICZONA	WLICZONA	TAK
<b>RAZEM</b>	-	<b>WLICZONA</b>	<b>WLICZONA</b>	-

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: Ogólne Warunki Dobrowolnego Ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej Podmiotu Udzielającego Świadczeń Zdrowotnych zatwierdzone uchwałą Zarządu TU INTER Polska S.A. nr 71/2016 z dnia 25.10. 2016 r. wraz z Aneks nr 1 zatwierdzonym uchwałą Zarządu TU INTER Polska S.A. nr 94/2016 z dnia 30.12.2016 r.

2. Ubezpieczenie mienia od ognia i innych żywiołów

Obowiązujące OWU: Ogólne Warunki Ubezpieczenia INTER Partner przyjęte na mocy Uchwały Zarządu INTER Polska nr 34/2017 z dnia 19.09.2017 r.,

3. Ubezpieczenie szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia

Obowiązujące OWU: Ogólne Warunki Ubezpieczenia INTER Partner przyjęte na mocy Uchwały Zarządu INTER Polska nr 34/2017 z dnia 19.09.2017 r.,

Wiesława Czerwińska

Główny Specjalista  
ds. Sprzedaży Ubezpieczeń Majątkowych

4. Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz ryzyka dewastacji
- Obowiązujące OWU: Ogólne Warunki Ubezpieczenia INTER Partner przyjęte na mocy Uchwały Zarządu INTER Polska nr 34/2017 z dnia 19.09.2017 r.,

9. Następujące części zamówienia zostaną powierzone podwykonawcom:

*(Wykonawca wypełnia – o ile dotyczy):*

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

Wrocław  
.....  
Miejscowość

05.10.2018  
.....  
Data

Wiesława Czerwińska  
Główny Specjalista  
ds. Sprzedaży Ubezpieczeń Majątkowych  
.....  
Podpis i pieczęć Wykonawcy