

na Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej
na potrzeby „Pro-Medica” w Ełku Sp. z o. o.

Wzory dokumentów i oświadczeń

Nazwa wykonawcy:
Załącznik do oferty na Ubezpieczenie

odpowiedzialności cywilnej „Pro-Medica”
w Ełku Sp. z o.o.

Załącznik nr 3.1

OFERTA

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na: „**Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej „Pro-Medica” w Ełku Sp. z o.o.**”

oferujemy:

Zadanie I: Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą

Cena PLN, słownie złotych

(usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z załącznikiem nr 4 do ustawy z dnia 11.03.2004 o podatku od towarów i usług – Dz. U. z 2004 r., Nr 54., poz. 535 z późn. zm., o którym mowa w Dziale VIII, Rozdz. 2, art. 43) wynikającą z wypełnionego formularza cenowego.

Zadanie II Dobrowolne ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej

Wariant I. Cena łączna PLN,
słownie złotych

Zadanie II Dobrowolne ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej

Wariant II. Cena łączna PLN,
słownie złotych

(usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z załącznikiem nr 4 do ustawy z dnia 11.03.2004 o podatku od towarów i usług – Dz. U. z 2004 r., Nr 54., poz. 535 z późn. zm., o którym mowa w Dziale VIII, Rozdz. 2, art. 43) wynikającą z wypełnionego formularza cenowego.

Termin wykonania zamówienia : **24 miesiące** począwszy od **01.03.2018 r.**

Oświadczamy, że:

- 1) zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
- 2) zdobyliśmy konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty,
- 3) uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres wskazany przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia,
- 4) przedstawione w specyfikacji istotnych warunków zamówienia warunki zawarcia umowy oraz projekt umowy zostały przez nas zaakceptowane.
- 5) Zamówienie wykonamy
 - a) Samodzielnie (*niepotrzebne skreślić)
 - b) przy udziale podwykonawców, którym powierzę/-my wykonanie następujących części zamówienia (*niepotrzebne skreślić):.....
- 6) wyrażamy zgodę na:
 - a) sposób płatności składki
 - b) przyjęcie do ochrony wszystkich miejsc prowadzenia działalności wymienionych w specyfikacji- przyjęcie do ochrony wszystkich składników majątku wymienionych w specyfikacji i załącznikach do niej
 - c) przyjęcie wszystkich warunków wymaganych (obligatoryjnych) przez zamawiającego dla poszczególnych ryzyk ubezpieczeniowych wymienionych w załącznikach do specyfikacji.
 - d) na wystawianie polis na okres krótszy niż 1 rok. W takim przypadku składka roczna rozliczana będzie co do dnia za faktyczny okres ochrony. Nie ma zastosowania składka minimalna z polisy ubezpieczeniowej.
- 7) W trakcie realizacji Zamówienia osoby wykonujące czynności administracyjne związane z wystawianiem umów ubezpieczenia i rozliczaniem płatności będą zatrudnione na podstawie umowy o pracę.
- 8) informujemy, że wybór oferty będzie/nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług, dotyczącego towaru/usługi.....
.....(nazwa, rodzaj). Wartość towaru/usługi bez kwoty podatku (Słownie:

Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty:

1.
2.
3.
4.

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis

Nazwa wykonawcy:
Załącznik do oferty na Ubezpieczenie

odpowiedzialności cywilnej Pro-Medica w Elku
Sp. z o.o.

Załącznik nr 3.2

FORMULARZ CENOWY

ZADANIE I

| Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej | | |
|---|---------------------------|-------------------------------|
| Przedmiot ubezpieczenia | Suma ubezpieczenia | Składka za 12 miesięcy |
| Odpowiedzialność cywilna | 100.000 Euro/500.000 Euro | |

ZADANIE III

| Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej | | |
|--|---------------------------|--------------------------------------|
| Przedmiot ubezpieczenia | Suma ubezpieczenia | Składka łączna za 12 miesięcy |
| Wariat I Odpowiedzialność cywilna | 500.000 zł | |
| Wariat II Odpowiedzialność cywilna | 1 000 000,00zł | |

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis

Nazwa wykonawcy:
Załącznik do oferty na Ubezpieczenie

odpowiedzialności cywilnej Pro-Medica w Ełku
Sp. z o.o.

Załącznik nr 3.3

Oświadczenie o akceptacji klauzul dodatkowych i innych warunków szczególnych preferowanych

| Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej | TAK/NIE | Punktacja 40pkt |
|---|---------|--------------------|
| stała suma gwarancyjna (brak konsumpcji po wypłacie odszkodowania) | | |
| | | 20 pkt |
| pokrycie szkód wynikających z działania umyślnego osób, za które ubezpieczony ponosi odpowiedzialność | | |
| | | 20 pkt |

W kolumnie „Akceptacja” w wierszu dotyczącym akceptowanej klauzuli dodatkowej lub warunków szczególnych należy wpisać słowo „**TAK**” przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego albo słowo „**NIE**” w przypadku nie przyjęcia. Brak słowa „**TAK**” albo „**NIE**” uznany zostanie jako nie zaakceptowanie danej klauzuli lub postanowienia szczególnego.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis

Nazwa wykonawcy:
Załącznik do oferty na Ubezpieczenie

odpowiedzialności cywilnej Pro-Medica w Ełku
Sp. z o.o.

Załącznik nr 3.4

Oświadczenie wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej „Pro-Medica” w Ełku Sp. z o. o. oświadczam co następuje:

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych,
2. nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 pkt od 12 do 23 oraz w art. 24 ust. 5 pkt 5–7, ustawy Prawo zamówień publicznych,
3. spełniamy warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego określone przez zamawiającego (jeżeli zostały określone).

Wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis

Nazwa wykonawcy:

Załącznik do oferty na Ubezpieczenie

odpowiedzialności cywilnej Pro-Medica w Elku
Sp. z o.o.

Załącznik nr 3.5

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych

* nie należę, wraz z pozostałymi Wykonawcami, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu, do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2015r., poz. 184 z późn. zm.)

* należę, wraz z Wykonawcą,
(nazwa Wykonawcy / Wykonawców)

który złożył ofertę w niniejszym postępowaniu, do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2015r., poz. 184 z późn. zm.)

* niepotrzebne skreślić

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis

Nazwa wykonawcy:

Załącznik do oferty na Ubezpieczenie

odpowiedzialności cywilnej Pro-Medica w Ełku
Sp. z o.o.

Załącznik nr 3.6

Oświadczenie o akceptacji projektu umowy

Działając w imieniu (nazwa wykonawcy) oświadczam, że Wykonawca akceptuje projekt umowy załączony do SIWZ.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis