

.....
/pieczęć adresowa firmy/

FORMULARZ OFERTOWY

spr nr ZP/251/I-02/2013

Zamawiający:

Samodzielny Zespół Publicznych
Zakładów Lecznictwa Otwartego
Warszawa – Ochota
ul. Szczęśliwicka 36
02-353 Warszawa

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa

Siedziba.....

Nr telefonu/faksu.....

Nr NIP.....

Nr REGON.....

Odpowiadając na ogłoszenie w postępowaniu o zamówienie publiczne w trybie przetargu nieograniczonego o wartości zamówienia mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych na **ubezpieczenie Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa – Ochota**, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia,

w zakresie:

A. Ubezpieczenie od ognia i innych zdarzeń losowych

– składka:zł, (słownie:zł)

L.p.	Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	Składka
1	Budynki (w tym inwestycje w obcych środkach trwałych)	20.755.366,36 zł	
2	Budowle (w tym inwestycje w obcych środkach trwałych)	34.231,43 zł	
3	Nakłady na remonty i adaptacje	0,- zł	
4	Środki trwałe – maszyny i urządzenia (własne i dzierżawione)	1.394.340,54 zł	
5	Środki obrotowe	50.000,- zł	
6	Niskocenne składniki majątku oraz pozostałe wyposażenie	50.000,- zł	
7	Gotówka w i poza schowkami ogniotrwałymi	60.000,- zł	

B. Ubezpieczenie od kradzieży z włamaniem, rabunku i dewastacji

– składka:zł, (słownie:zł)

L.p.	Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	Składka
1.	Środki trwałe, niskocenne składniki majątku, pozostałe wyposażenie	50.000,- zł	
2.	Środki obrotowe	35.000,- zł	
3.	Gotówka - kradzież z włamaniem - rabunek w lokalu	60.000,- zł 60.000,- zł	
4.	Gotówka od rabunku i innych nagłych zdarzeń w transporcie	40.000,- zł	
5.	Koszt naprawy zabezpieczeń	20.000,- zł	

C. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk

– składka:zł, (słownie:zł)

L.p.	Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	Składka
1.	Sprzęt elektroniczny stacjonarny	120.832,69- zł	
2.	Pozostałe urządzenia elektroniczne	62.222,33- zł	
3.	Aparatura medyczna	1.114.054,72- zł	
4.	Sprzęt elektroniczny przenośny	97.230,80- zł	

D. Ubezpieczenie szyb i innych przedmiotów od stłuczenia

– suma ubezpieczenia 5.000 zł,

– składka:zł, (słownie:zł)

E. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej - dobrowolne

– suma gwarancyjna 200.000 zł,

– składka:zł, (słownie:zł)

F. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą:

sumy gwarancyjne (równowartość w złotych polskich):

-75.000 euro na jedno zdarzenie

- 350.000 euro na wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia

– składka:zł, (słownie:zł)

Łączna składka przedstawionej oferty wynosi:.....zł brutto,
(słownie:.....zł)

i płatna będzie: w 4 równych ratach płatnych kwartalnie

1. Klauzule i warunki szczególne określone w SIWZ mają pierwszeństwo nad ogólnymi warunkami ubezpieczenia.
2. Uznajemy za wystarczające istniejące zabezpieczenia przeciwkradzieżowe i przeciwpożarowe.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
5. Zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do zawarcia umowy ubezpieczenia w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Uprawnionym do kontaktów z ZAMAWIAJĄCYM jest:

....., tel.:

7. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty*

- 1)
- 2).....
- 3).....
- 4).....
- 5).....
- 6).....
- 7).....
- 8).....
- 9).....
- 10).....

.....
Miejscowość i data

.....
Upelnomocnieni przedstawiciele Wykonawcy

Uwagi:

(*) Jeżeli dołączane są odpisy dokumentów lub ich kopie, to muszą być one poświadczone przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem.