

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ KOMPLEKSOWEGO
UBEZPIECZENIA**

**SPZOZ WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA CHORÓB PŁUC IM. DR
ALOJZEGO PAWELCA W WODZISŁAWIU ŚLĄSKIM**

PAKIET II

1. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

.....

2. Cena ostateczna oferty (słownie) na okres 12 miesięcy:

.....

Lp.	Nazwa ryzyka	Udział własny/ franszyza integralna/ franszyza redukcyjna	Wysokość składki na okres 12 m-cy
1	Ubezpieczenie mienia od ognia i innych żywiołów	u.wł.: brak fr.int.: fr. red.: brak	
2	Ubezpieczenie szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia	u.wł.: brak fr.int.: fr. red.: brak	
3	Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz ryzyka dewastacji	u.wł.: brak fr.int.: fr. red.: brak	
4	Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk	u.wł.: brak fr.int.: fr. red.: brak	
5	Klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej	-	
	RAZEM	-	

3. Sumy gwarancyjne, sumy ubezpieczenia oraz limity zgodnie z SIWZ

4. Ubezpieczenie mienia od ognia i innych żywiołów

Oświadczam, iż w ubezpieczeniu nieruchomości od ognia i innych żywiołów zastosowano stawkę (w %):

Oświadczam, iż w ubezpieczeniu ruchomości od ognia i innych żywiołów zastosowano stawkę (w %):

5. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk

Sprzęt medyczny

W ubezpieczeniu sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk zastosowano stawkę dla sprzętu stacjonarnego (w %):

W ubezpieczeniu sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk zastosowano stawkę dla sprzętu przenośnego (w %):

Sprzęt niemedyczny

W ubezpieczeniu sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk zastosowano stawkę dla sprzętu stacjonarnego (w %):

W ubezpieczeniu sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk zastosowano stawkę dla sprzętu przenośnego (w %):

KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

Nazwa klauzuli	Liczba pkt przypisana klauzuli	Składka za 12 m-cy	Przyjęta TAK/NIE
1. Klauzula przepięć	Obligatoryjna		
2. Klauzula reprezentantów	Obligatoryjna		
3. Klauzula automatycznego pokrycia	Obligatoryjna		
4. Klauzula stempla bankowego	Obligatoryjna		
5. Klauzula ograniczenia zasady proporcji	Obligatoryjna		
6. Klauzula Leeway'a	Obligatoryjna		
7. Klauzula podatku VAT	Obligatoryjna		
8. Klauzula prac budowlanych	Obligatoryjna		
9. Klauzula dewastacji	Obligatoryjna		
10. Klauzula rozliczenia składki	Obligatoryjna		
11. Klauzula wartości księgowej brutto	Obligatoryjna		
12. Klauzula ubezpieczenia przezornej sumy ubezpieczenia	Obligatoryjna		
13. Klauzula automatycznego pokrycia majątku nabytego po zebraniu danych do SIWZ	Obligatoryjna		
14. Klauzula płatności rat	5		
15. Klauzula zniesienia zasady proporcji	20		

Nazwa klauzuli	Liczba pkt przypisana klauzuli	Składka za 12 m-cy	Przyjęta TAK/NIE
16. Klauzula zabezpieczeń przeciwpożarowych	5		
17. Klauzula zabezpieczeń przeciwkradzieżowych	10		
18. Klauzula uderzenia pojazdu własnego	5		
19. Klauzula likwidacyjna w sprzęcie elektronicznym	10		
20. Klauzula niezawiadomienia w terminie o szkodzie	10		
21. Klauzula szybkiej likwidacji szkód	20		
22. Klauzula jurysdykcji	5		
23. Klauzula zniszczenia przez obiekty sąsiadujące	20		
RAZEM	-		-

6. Składka za ubezpieczenie zostanie rozłożona na 4 raty.
7. 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. Wykonawca oświadcza również, że zapoznał się z zapisami Umowy Generalnej i w pełni akceptuje jej treść.
8. Wykonawca oświadcza, że jest związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
9. Wykonawca oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia:
 1. Ubezpieczenie mienia od ognia i innych żywiołów
Obowiązujące OWU:.....,
 2. Ubezpieczenie szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia
Obowiązujące OWU:.....,
 3. Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz ryzyka dewastacji
Obowiązujące OWU:.....,
 4. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk

Obowiązujące OWU:.....,

.....,
Miejscowość Data Podpis i pieczęć Wykonawcy