

Załącznik D do SIWZ

Pieczętka firmowa wykonawcy

....., dnia2014r.

Szpital w Szczecinku Sp. z o.o.
ul. Kościuszki 38
78-400 Szczecinek

Formularz ofertowy - O F E R T A

Przystępując do przetargu na ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej Szpitala w Szczecinku Sp. z o.o. oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia na następujących warunkach:

1. Cena łączna: - zł

Słownie:

2. Akceptujemy następujące klauzule:

Nr klauzuli	Nazwa klauzuli	TAK/ NIE (wpisać TAK lub NIE we wszystkich poniższych polach)	Uwagi
1	Klauzula Reprezentantów Ubezpieczającego		Obligatoryjna
2	Klauzula reprezentantów nr 1		Obligatoryjna
3	Klauzula przeniesienia praw i obowiązków z umowy ubezpieczenia mienia		10 pkt.
4	Klauzula przepięcia		Obligatoryjna
5	Klauzula OC szkód rzeczowych wobec pracowników		Obligatoryjna
6	Klauzula rozstrzygania sporów		15 pkt.
7	Klauzula automatycznego ubezpieczenia nowego mienia		Obligatoryjna
8	Klauzula automatycznego pokrycia majątku nabytego po zebraniu danych do SIWZ		Obligatoryjna
9	Klauzula odszkodowawcza dotycząca sprzętu elektronicznego ubezpieczonego od szkód materialnych		20 pkt.
10	Klauzula ubezpieczenia mienia w nienazwanych lokalizacjach		15 pkt.
11	Klauzula pokrycia kosztów poszukiwania przyczyn awarii		20 pkt.
12	Klauzula terminu zgłoszenia szkody		15 pkt.
13	Klauzula wypłaty odszkodowania		15 pkt.
14	Klauzula usunięcia pozostałości po szkodzie		Obligatoryjna
15	Klauzula składowania		20 pkt.
16	Klauzula zabezpieczeń przeciw kradzieżowych		Obligatoryjna
17	Klauzula ochrony mienia w trakcie tymczasowego magazynowania		15 pkt.

Nr klauzuli	Nazwa klauzuli	TAK/ NIE (wpisać TAK lub NIE we wszystkich poniższych polach)	Uwagi
18	Klauzula ochrony mienia nie przygotowanego do pracy		15 pkt.
19	Klauzula ochrony o szkody w trakcie budowy, przebudowy, remontu, modernizacji		Obligatoryjna
20	Klauzula ubezpieczenia aktów terrorystycznych		Obligatoryjna
21	Klauzula ubezpieczenia od szkód w wyniku zamieszek, rozruchów, demonstracji		Obligatoryjna
22	Klauzula stempla pocztowego		Obligatoryjna
23	Klauzula płatności rat		Obligatoryjna
24	Klauzula katastrofy budowlanej		Obligatoryjna
25	Klauzula szkód, w tym wodociągowych		Obligatoryjna
26	Klauzula Leeway 1		25 pkt.
27	Klauzula Leeway 2		Obligatoryjna
28	Klauzula naruszenia praw pacjenta (dotyczy OC dobrowolnego)		25 pkt.
29	Klauzula nie zachowania tajemnicy lekarskiej (dotyczy OC dobrowolnego)		25 pkt.
30	Klauzula płatności kar umownych		25 pkt.
31	Klauzula szkody w wyniku graffiti		25 pkt.
32	Klauzula niedotrzymania terminów świadczeń medycznych (dotyczy OC dobrowolnego)		25 pkt.
33	Klauzula braku należytego zabezpieczenia preparatów (dotyczy OC dobrowolnego)		25 pkt.
34	Klauzula ubezpieczenia kosztów oprogramowania w sprzęcie elektronicznym od szkód niematerialnych		25 pkt.
35	Klauzula ochrony ryzyka kradzieży zwykłej		25 pkt.
36	Klauzula kosztów ochrony prawnej		25 pkt.
37	Klauzula ubezpieczenia budowli		25 pkt.
38	Klauzula odpowiedzialności cywilnej z tytułu zdarzeń		Obligatoryjna
39	Klauzula kosztów związanych z odtworzeniem zbiorów archiwalnych		25 pkt.
40	Klauzula szkody wyrządzonej przez podmuch wiatru		25 pkt.
41	Klauzula utylizacji leków		25 pkt.
42	Klauzula pęknięć mrozowych		25 pkt.
43	Klauzula rozmrożenia		25 pkt.
44	Klauzula przeoczenia		25 pkt.

3. Akceptujemy następujące franszyzy integralne i udziały własne.

Wpisać wartość w jasnych polach w miejscu kropek.

Podane wartości nie mogą być wyższe niż podane w SIWZ (tj. maksymalna wartość franszyzy integralnej wynosi 200 zł, a maksymalna wartość udziału własnego wynosi 500 zł).

Lp.	Rodzaj ubezpieczenia	Franszyza integralna /wpisać wartość w zł/	Udział własny /wpisać wartość w zł /
1	Ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych	.....	.....
2	Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku	.....	.....
3	Ubezpieczenie mienia od dewastacji	.....	.....
4	Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od szkód materialnych	.....	.....
5	Ubezpieczenie kosztów odtworzenia danych zawartych w zbiorach danych oraz kosztów odtworzenia oprogramowania oraz kosztów wymiennych nośników danych	.....	.....
6	Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności, (z wyłączeniem szkód powstałych bezpośrednio z udzielenia świadczeń zdrowotnych), oraz z tytułu posiadania i użytkowania mienia.	.....	.....
7	Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej deliktowo - kontraktowe podmiotu leczniczego z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych lub niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych (w zakresie nie objętym systemem ubezpieczenia obowiązkowego).	.....	5% szkody, maksymalnie 1.000 zł
8	Ubezpieczenie szyb i innych przedmiotów szklanych od stłuczenia	ZNIESIONA	50 zł
9	Ubezpieczenie – OC przechowawcy	50 zł	10% szkody, maksymalnie 50 zł
10	Ubezpieczenie komunikacyjne pojazdów	ZNIESIONA	ZNIESIONY

4. Oświadczamy, że:

- 1) zapoznaliśmy się z zasadami postępowania oraz specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy zastrzeżeń oraz otrzymaliśmy wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty;
- 2) zapoznaliśmy się i akceptujemy załączony do specyfikacji wzór umowy - załącznik nr G ;
- 3) zgadzamy się podtrzymać niniejszą ofertę przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert; pozostanie ona wiążąca nas i może być przyjęta w jakimkolwiek momencie przed upływem terminu ważności;
- 4) uznajemy, że wszystkie załączniki stanowią integralną część naszej oferty;
- 5) realizowany przez nas określony w umowie przedmiot zamówienia rozliczany będzie przy zastosowaniu następujących warunków płatności: zgodnie ze wzorem umowy.

5. Oferta zawiera kolejno ponumerowanych stron od nr 1 do nr

.....
*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka / pieczętka*