

FORMULARZ CENOWY

Niniejszy formularz należy wypełniać z uwzględnieniem następujących zasad:

- 1) stawki w promilach lub w procentach powinny być podane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,
- 2) składki w kwotach powinny być podane w PLN z dokładnością do jednego złotego (1 PLN), zaokrąglenia części złotego dokonać należy zgodnie z zasadami matematycznymi.

CZĘŚĆ 1 ZAMÓWIENIA**A. UBEZPIECZENIE MIENIA OD WSZYSTKICH RYZYK (AR)**

Rodzaj mienia	Suma ubezpieczenia (PLN)	Stawka (‰)	Składka za okres realizacji (PLN)
Budynki, budowle (EŚT 1–2)	39 883 704,22		
Środki trwałe (EŚT 3–8 z wyłączeniem pojazdów podlegających ubezpieczeniom komunikacyjnym oraz z wyłączeniem mienia podlegającego ubezpieczeniu sprzętu elektronicznego od awarii i uszkodzeń (EEI))	10 230 916,85		
Środki obrotowe	2 000 000,00		
Mienie niskocenne, w tym mienie uwzględnione w rejestrach inwentarzowych	1 265 371,68		
Wartości pieniężne	5 000,00		
Mienie osób trzecich	20 000,00		
Mienie pracownicze (limit na jednego pracownika 300 PLN)	20 000,00		
limity wspólne zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia i klauzulami dodatkowymi			
składka za I okres rozliczeniowy			
składka za II okres rozliczeniowy			
składka za III okres rozliczeniowy			
łączna składka za okres ubezpieczenia – realizację Zamówienia - CZĘŚĆ 1 A:		PLN	
słownie złotych			

B. UBEZPIECZENIE SPRZĘTU ELEKTRONICZNEGO OD AWARII I USZKODZEŃ (EEI)

Rodzaj mienia		Suma ubezpieczenia (PLN)	Stawka (‰)	Składka za okres realizacji (PLN)
Sprzęt stacjonarny		212 775,18		
Sprzęt stacjonarny medyczny		12 278 785,84		
Sprzęt przenośny		5 498,00		
Sprzęt przenośny medyczny		391 123,19		
Koszty odtworzenia danych, oprogramowanie, nośniki danych		100 000,00		
Zwiększone koszty działalności		100 000,00		
limity wspólne zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia i klauzulami dodatkowymi				
składka za I okres rozliczeniowy				
składka za II okres rozliczeniowy				
składka za III okres rozliczeniowy				
łączna składka za okres ubezpieczenia – realizację Zamówienia - CZĘŚĆ 1 B:			PLN	
słownie złotych				

Łączna składka za realizację Części 1 Zamówienia:

Razem składka za okres ubezpieczenia - realizację Zamówienia - CZĘŚĆ 1: (suma składek łącznych A, B)	PLN
<i>Słownie złotych</i>	

Warunki Ubezpieczenia (nazwa, nr, data zatwierdzenia), które będą zastosowane do ubezpieczenia, stanowiące integralną część niniejszej oferty:

- A:
- B:

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

CZĘŚĆ 2 ZAMÓWIENIA

A. OBOWIĄZKOWE UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ PODMIOTU WYKONUJĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ

Rodzaj ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	Składka za okres realizacji (PLN)
Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą	500.000 EUR na wszystkie zdarzenia i 100.000 EUR na jedno zdarzenie	
składka za I okres rozliczeniowy		
składka za II okres rozliczeniowy		
składka za III okres rozliczeniowy		
łączna składka za okres ubezpieczenia – realizację Zamówienia - CZĘŚĆ 2 A:		PLN
<i>słownie złotych</i>		

B. DOBROWOLNE – NADWYŻKOWE – UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ PODMIOTU WYKONUJĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ

Rodzaj ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	Składka za okres realizacji (PLN)
Dobrowolne – nadwyżkowe – ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą	1.000.000 PLN	
składka za I okres rozliczeniowy		
składka za II okres rozliczeniowy		
składka za III okres rozliczeniowy		
łączna składka za okres ubezpieczenia – realizację Zamówienia - CZĘŚĆ 2 B:		PLN
<i>słownie złotych</i>		

C. UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ Z TYTUŁU PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI I POSIADANEGO MIENIA

Rodzaj ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	Składka za okres realizacji (PLN)
Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia	500.000 PLN	
Sublimity zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia, klauzule dodatkowe		
składka za I okres rozliczeniowy		
składka za II okres rozliczeniowy		
składka za III okres rozliczeniowy		
łączna składka za okres ubezpieczenia – realizację Zamówienia - CZĘŚĆ 2 C:		PLN
słownie złotych		

Łączna składka za realizację Części 2 Zamówienia:

Razem składka za okres ubezpieczenia - realizację Zamówienia - CZĘŚĆ 1: (suma składek łącznych A, B, C)	PLN
Słownie złotych	

Warunki Ubezpieczenia (nazwa, nr, data zatwierdzenia), które będą zastosowane do ubezpieczenia, stanowiące integralną część niniejszej oferty:

- A: Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. 2019 poz. 866). Warunków ubezpieczenia nie załącza się.
- B:
- C:

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

CZEŚĆ 3 ZAMÓWIENIA

Ubezpieczenia komunikacyjne

Punkt 1: Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych za szkody powstałe w związku z ruchem tych pojazdów w kraju i poza RP.

Punkt 2: Ubezpieczenie Autocasco

Punkt 3: Ubezpieczenie NNW kierowców i pasażerów

Rodzaj ubezpieczenia	składka (PLN)
Punkt 1: OC p.p.m.	
składka za I okres rozliczeniowy	
składka za II okres rozliczeniowy	
składka za III okres rozliczeniowy	
łącznie składka za okres ubezpieczenia - realizację Zamówienia - CZEŚĆ 3 Punkt 1:	
<i>słownie złotych</i>	
Punkt 2: Ubezpieczenie Autocasco	
składka za I okres rozliczeniowy	
składka za II okres rozliczeniowy	
składka za III okres rozliczeniowy	
łącznie składka za okres ubezpieczenia - realizację Zamówienia - CZEŚĆ 3 Punkt 2:	
<i>słownie złotych</i>	
Punkt 3: Ubezpieczenie NNW kierowców i pasażerów	
składka za I okres rozliczeniowy	
składka za II okres rozliczeniowy	
składka za III okres rozliczeniowy	
łącznie składka za okres ubezpieczenia - realizację Zamówienia - CZEŚĆ 3 Punkt 3:	
<i>słownie złotych</i>	

Łączna składka za realizację Części 3 Zamówienia:

Razem składka za okres ubezpieczenia - realizację Zamówienia - CZEŚĆ 3: (suma składek łącznych Punktów 1, 2, 3)	PLN
<i>Słownie złotych</i>	

Warunki Ubezpieczenia (nazwa, nr, data zatwierdzenia), które będą zastosowane do ubezpieczenia, stanowiące integralną część niniejszej oferty:

- **Punkt 1:** Ustawa z dnia 22 maja 2003r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. z dn. 16 lipca 2003r., nr 124, poz. 1152 z późn. zm.). Warunków ubezpieczenia nie załącza się.
- **Punkt 2:**
- **Punkt 3:**

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)