

## Formularz oferty – pakiet 1

dla:

Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 3 w Rybniku  
ul. Energetyków 46, 44-200 Rybnik

W imieniu:

|   |                         |
|---|-------------------------|
| Nazwa (firma) wykonawcy:  | .....                   |
| albo  |                         |
| Imię i nazwisko wykonawcy:  | .....                   |
| Adres zamieszkania wykonawcy<br>(dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi): | .....<br>.....<br>..... |
| Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr):                                | .....<br>.....          |
| Numer NIP i REGON wykonawcy:  | .....                   |
| Numer telefonu, faksu, adres e-mail:  | .....                   |
| <b>Kod NUTS Wykonawcy</b>   | .....                   |

*Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno, kopiując powyższą tabelę odpowiednią ilość razy lub dzieląc prawą część tabeli na odpowiednią ilość kolumn (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).*

nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na:

|  |
|--|
| <p align="center"><b>Kompleksowe ubezpieczenie SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala<br/>Specjalistycznego nr 3 w Rybniku – pakiet 1</b></p> |
|--|

nr **TAG-408-PN/112-2018** oferujemy realizację zamówienia określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia – w pełni z nią zgodnego.

1. Zgodnie z wypełnioną tabelą nr 1 (wykaz ubezpieczeń) w pkt. 2 **cena** oferty za 36 miesięcy wynosi:

| 1          | 2   | 3   | 4                          | 5                          |
|------------|---|---|----------------------------|----------------------------|
| Nr pakietu | Nazwa pakietu   | Oferowana cena brutto w zł za 36 miesięcy | Wymagana kwota wadium w zł | Wnoszona kwota wadium w zł |
| 1          | obowiązkowe i dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej |   | 26 490,00                  |                            |

2. Tabela nr 1 (wykaz ubezpieczeń):

| 1    | 2  | 3   | 4   |
|------|--|---|---|
| Poz. | Rodzaj ubezpieczenia                                 | Oferowana cena brutto w zł za 12 miesięcy | Oferowana cena brutto w zł za 36 miesięcy |
| 1    | obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej |   |   |

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| 2 | dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej |  |  |
|---|---|--|--|

**3. Tabela nr 2 (warunki fakultatywne):**

| 1   | 2  | 3           | 4                    |
|---|--|-------------|----------------------|
| Poz.  | Warunki fakultatywne   | Liczba pkt. | TAK/NIE <sup>1</sup> |
| <b>Pakiet 1 – obowiązkowe i dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej</b> |  |             |                      |
| 1   | Podwyższenie sumy gwarancyjnej w klauzuli nadwyżkowej do 500.000 PLN na jedno i na wszystkie zdarzenia                         | 30          |                      |
|   | Suma gwarancyjna w klauzuli nadwyżkowej bez zmian  | 0           |                      |
| 2   | Podwyższenie sumy gwarancyjnej w klauzuli OC pracodawcy za wypadki przy pracy do 500.000 PLN na jedno i na wszystkie zdarzenia | 5           |                      |
|   | Suma gwarancyjna w klauzuli OC pracodawcy bez zmian  | 0           |                      |
| 3   | Zwiększenie liczby rat do 3 bez stosowania zwwyżki składki z tego tytułu (w skali 12 miesięcy)                                 | 5           |                      |
|   | Liczba rat 2 (w skali 12 miesięcy) – bez zmian   | 0           |                      |

<sup>1</sup> należy wpisać słownie „**TAK**” w przypadku przyjęcia warunku fakultatywnego, „**NIE**” w przypadku odmowy przyjęcia warunku fakultatywnego.

UWAGA: pozostawienie kolumny 4 bez wskazania słownie „**TAK**” lub „**NIE**” skutkować będzie uznaniem przez Zamawiającego braku akceptacji tego warunku przez Wykonawcę

Zamawiający wskazuje, że za „warunki fakultatywne” **przyzna maksymalnie 40 pkt.**

- Zobowiązujemy się do wykonania umowy – zgodnie z warunkami szczegółowo określonymi we wzorze umowy dołączonym do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
- Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego. Jesteśmy świadomi, że gdyby z naszej winy nie doszło do zawarcia umowy wniesione przez nas wadium ulega przepadkowi.
- Ogólne warunki ubezpieczenia stanowią załącznik nr 1, formularz cenowy załącznik nr 1.
- Oświadczamy, że Jednolity Europejski Dokument Zamówienia został złożony w formie elektronicznej na wskazany przez zamawiającego adres poczty elektronicznej.

**Hasło/a dostępu do pliku/ów JEDZ:** .....

.....

Wskazujemy dodatkowe informacje niezbędne dla prawidłowego dostępu do dokumentu, w tym o wykorzystanym programie szyfrującym lub procedurze odszyfrowania danych zawartych w JEDZ\*:

.....

- Oświadczamy, że wadium w kwocie określonej w ostatniej kolumnie tabeli zawartej w punkcie 1 niniejszego formularza jest wnoszone w formie ..... W przypadku wniesienia wadium w formie pieniężnej kontem właściwym do zwrotu wadium jest konto nr .....

- Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres (wypełnić, jeśli adres do korespondencji jest inny, niż podany w nagłówku):

.....

Uwaga: poniższy punkt wypełniają tylko wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

12. Oświadczamy, jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia, że ustanowiliśmy niżej wymienionego pełnomocnika do reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia\* albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego\*:

.....  
 .....  
 .....

(imię i nazwisko lub nazwa – firma, adres, telefon, faks, e-mail – jeśli inne niż w nagłówku: zgodnie z JEDZ:  
 UWAGA – DANE TE POSŁUŻĄ DO KOMUNIKACJI Z PEŁNOMOCNIKIEM WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA)

Przedmiotowe pełnomocnictwo stanowi załącznik nr .... do oferty.

Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania (dotyczy to wszystkich podmiotów wspólnie składających niniejszą ofertę). Jesteśmy świadomi, że wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

Zobowiązujemy się przedłożyć na żądanie zamawiającego przed podpisaniem umowy przetargowej umowę regulującą naszą współpracę - w przypadku umowy konsorcjum: z wyraźnym wskazaniem pełnomocnika konsorcjum

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powierzenia podwykonawcom wykonania części zamówienia

13. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia\*:

Firma podwykonawcy.....  
 w zakresie: .....

.....  
 Firma podwykonawcy.....

.....  
 w zakresie: .....

.....

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

14. Informacja wykonawcy wymagana art. 91 ust. 3 lit. a ustawy – Prawo zamówień publicznych:

.....  
 .....  
 .....

15. Do niniejszej oferty mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia o symbolach/datach obowiązujących:

.....  
 .....

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku gdy wykonawca przekazuje dane osobowe inne, niż bezpośrednio jego dotyczące lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO

16. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE - ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

Na całość oferty składa się ..... kolejno ponumerowanych stron (liczonych wraz ze stronami wszystkich złożonych załączników, bez wliczania stron pustych).

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Ogólne warunki ubezpieczenia.
2. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia.
3. Pełnomocnictwo\*.

....., dnia .....

\_\_\_\_\_  
\* - niepotrzebnie skreślić

.....

(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)