

## FORMULARZ OFERTOWY DLA CZĘŚCI I

1. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności podmiotu wykonującego działalność leczniczą
2. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone osobie trzeciej w następstwie udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych w związku z wykonywaniem przez Zamawiającego działalności leczniczej.

Dane Wykonawcy	
Nazwa Wykonawcy	
Adres	
NIP	
REGON	
Nr telefonu	
Nr faxu	
Nr konta bankowego	
Osoba/osoby uprawnione do podpisania umowy	

## 1. OFERUJEMY NASTĘPUJĄCĄ CENĘ CAŁKOWITĄ BRUTTO\*:

RYZYKO	Składka w PLN (*)
Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności podmiotu wykonującego działalność leczniczą	
Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone osobie trzeciej w następstwie udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych w związku z wykonywaniem przez Zamawiającego działalności leczniczej	
<b>ŁĄCZNIE</b>	

Słownie: .....

.....

\* wysokość składki ubezpieczeniowej brutto za cały okres ubezpieczenia  
(od dnia 01.01.2019r. do dnia 31.12.2019r.)

## 2. OFERUJEMY DODATKOWE WARUNKI UBEZPIECZENIA (stanowiące kryterium oceny ofert)

WARUNKI UBEZPIECZENIA	Liczba punktów za zniesienie franszyzy	Akceptacja TAK / NIE

Zniesienie franszyzy redukcyjnej w dobrowolnym ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej	10 pkt	.....
-----------------------------------------------------------------------------------------	--------	-------

3. Wysokość składki ubezpieczeniowej obowiązywać będzie przez cały okres obowiązywania umowy i nie będzie rewaloryzowana wskaźnikiem wzrostu cen od towarów i usług ogłoszonym przez GUS.
4. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszystkie konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty;
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas podany w niniejszych warunkach postępowania przetargowego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego;
6. Przyjmujemy do wiadomości i akceptujemy warunek Zamawiającego, że nie złożenie bądź nie uzupełnienie przez nas żądanych przez Zamawiającego dokumentów może spowodować odrzucenie oferty;
7. Oświadczamy, że przyjmujemy warunki podane w SIWZ i nie wnosimy uwag co do jej treści (wraz z ewentualnymi modyfikacjami i wyjaśnieniami) oraz że posiadamy zdolność do realizacji zadania.
8. Oświadczamy, że gwarantujemy niezmienność cen brutto przez cały okres obowiązywania Umowy

.....  
Data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej