|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Załącznik nr 4 do SIWZ** |
|  |  |
|  |  |
|  | miejscowość i data |
| **WYKONAWCA:** |  |  |
| pełna nazwa Wykonawcy: |  |
| siedziba i adres: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| numer telefonu: |  |
| numer faksu: |  |
| e-mail: |  |
|  |  |
|  | **FORMULARZ OFERTOWY** |
|  | **SKŁADAJĄC OFERTĘ W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO PROWADZONE W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA USŁUGĘ: „UBEZPIECZENIA GRUPOWEGO NA ŻYCIE DLA PRACOWNIKÓW** **SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. STANISŁAWA STASZICA W PILE ORAZ CZŁONKÓW RODZIN”****Znak sprawy: NO-ZP.X-240/41/18****OFERUJEMY WYKONANIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:** |
|  |  |
| 1. | Cena\* oferty za cały 6 miesięczny okres ubezpieczenia wynosi:………………………………………………………………………………………………..………………………… |
|  | (cena oferty słownie):…………………………………………………………………………………………………….. |
|  | \* Cenę prosimy podać w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku (z uwzględnieniem groszy). |
| 2. | Składka w podziale na poszczególne Zakresy/Warianty przedstawia się następująco: |
|  | **Tabela nr 1 – składka dla poszczególnych wariantów ubezpieczenia** |
| Zakres/Wariant | Oferowana składka miesięczna za jedna osobę ubezpieczoną w ramach Zakresu/ Wariantu | Szacunkowa ilość osób w danym Zakresie/Wariancie | Oferowana składka miesięczna za wszystkie osoby ubezpieczone w ramach Zakresu/Wariantu | Oferowana składka za 6 miesięczny okres ubezpieczenia (okres podstawowy)w ramach Zakresu/Wariantu |
| **Zakres I – Wariant 1** |  | **178** |  |  |
| **Zakres I – Wariant 2** |  | **210** |  |  |
| **Zakres I – Wariant 3** |  | **334** |  |  |
| **Zakres I – Wariant 4** |  | **635** |  |  |
| **Zakres II – wariant 5** |  | **19** |  |  |
| **Zakres II – Wariant 6** |  | **45** |  |  |
| **Zakres II – Wariant 7** |  | **30** |  |  |
| Łącznie oferowana składka\* za 6 miesięczny okres ubezpieczenia (okres podstawowy) dla wszystkich Zakresów/Wariantów: |  |
|  | \*Składkę prosimy podać w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku (z uwzględnieniem groszy). |
| 3. | Klauzule fakultatywne: |
|  | **Tabela nr 2 – klauzule fakultatywne** |
| Lp. | Nazwa klauzuli | Liczba punktów | akceptacja: (TAK/NIE) |
| 1. | Zgon małżonka (lub partnera życiowego) spowodowany wypadkiem komunikacyjnym | **5** |  |
| 2. | Zgon dziecka spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem | **5** |  |
| 3. | Poważne zachorowanie małżonka  | **10** |  |
| 4. | Poważne zachorowanie niepełnoletniego dziecka | **10** |  |
| 5. | Leczenie szpitalne – zwiększenie limitu dni objętych odpowiedzialnością | **5** |  |
| 6. | Zwrot kosztów zakupu leków | **15** |  |
| 7. | Poważne zachorowanie ubezpieczonego – rozszerzenie odpowiedzialności o wystąpienie wirusowego zapalenia wątroby | **35** |  |
| 8. | Przystąpienie do ubezpieczenia bez weryfikacji medycznej | **15** |  |
| **ŁĄCZNA LICZBA PUNKTÓW WYNIKAJĄCA Z ZAAKCEPTOWANYCH KLAUZUL** |  |
| 4. Oświadczam/my, że:1) podane w niniejszym formularzu ceny jednostkowe oraz łączne ceny oferty (składki) są ostateczne i zawierają w sobie wszystkie koszty Wykonawcy, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty;2) akceptujemy w pełni warunki ubezpieczenia zawarte w Załączniku nr 1 do SIWZ oraz Załącznikach od 2a do 2g do SIWZ stanowiącymi opis przedmiotu zamówienia;3) zamówienie zrealizujemy w okresie 6 miesięcy, od dnia 1 lipca 2018 r. do dnia 31 grudnia 2018 r. oraz akceptujemy uprawnienie Zamawiającego do skorzystania z prawa opcji pod warunkiem określonym w Umowie;4) cena ofertowa zawiera wszelkie koszty niezbędne do realizacji zamówienia;5) wybór niniejszej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;6) zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty;7) uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ, tj. 30 dni, licząc od dnia upływu terminu składania ofert;8) zapoznaliśmy się ze wzorem umowy załączonym do specyfikacji istotnych warunków zamówienia jako załącznik nr 5 do SIWZ i akceptujemy go bez zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;9) wszystkie informacje zawarte w ofercie są prawdziwe (za składanie nieprawdziwych informacji wykonawca odpowiada zgodnie z art. 233 kk.);10) załączone do oferty oświadczenia i dokumenty opisują aktualny stan faktyczny i prawny;5. Oświadczamy, że powierzamy\*\* / nie powierzamy\*\* podwykonawcom następującej części oferowanego zamówienia ...............................................................................………………………………………………………………………….\*\**Niepotrzebne skreślić. Brak skreślenia i niewypełnienie pola oznaczać będzie, że Wykonawca nie powierzy podwykonawcom wykonania części oferowanego zamówienia. W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcy/om proszę podać zakres części zlecanej i nazwy firm lub imiona i nazwiska, oraz adresy znanych podwykonawców*.6. Oferta wraz ze wszystkimi załącznikami zawiera ………… ponumerowanych stron.7. Załącznikami, stanowiącymi integralną część oferty są:1) ………………………..2) ………………………3) …………………………. ............................................................................................………………………………………………………………..miejscowość i data czytelny podpis lub podpis z pieczątką imienną osoby/osób upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |