

OFERTA PRZETARGOWA

Zamawiający : Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Opolu.

Ofertę przetargową składa:

Nazwa wykonawcy : _____

Tel/fax _____ e-mail _____
(adres)

REGON _____ NIP _____

nazwa podstawowego banku, nr konta: _____

W odpowiedzi na zamieszczone ogłoszenie o postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest „**Wykonanie usługi w zakresie udzielenia ochrony ubezpieczeniowej w ramach grupowego ubezpieczenia na życie pracowników i członków rodzin pracowników Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Opolu**”:

1) Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami zawartymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

1.1) Udzielenie ochrony ubezpieczeniowej w okresie 36 miesięcy

Składka łączna: _____ **zł (brutto)**

Słownie wartość brutto _____

która stanowi iloczyn wysokości składki miesięcznej dla jednego pracownika określoną na _____ **zł** (słownie: _____),

przewidywanej maksymalnej liczby pracowników przystępujących do ubezpieczenia, którą określono na 101 oraz ilość składek w okresie trwania umowy (36).

1.1.1) Zaoferowany zakres ubezpieczenia:

UWAGA:

W tabeli należy podać łączną wysokość świadczenia, która będzie wypłacona w przypadku zajścia zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową tj. np. jeśli z procedur Wykonawcy wynika że świadczenie z tytułu śmierci i innych podstaw do wypłaty miałyby np. w przypadku wypadku komunikacyjnego być sumowane tzn. miałyby nastąpić wypłata za śmierć + śmierć w wypadku komunikacyjnym, to w tabeli należy podać dla tego świadczenia sumę uwzględniającą fakt łącznej wypłaty świadczeń.

Rodzaje zdarzeń losowych	Oferowana wysokość świadczeń [PLN]
I. Świadczenia z tytułu śmierci ubezpieczonego	
1. Śmierć ubezpieczonego spowodowana	
a) nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym w pracy	
b) nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym	
c) nieszczęśliwym wypadkiem przy pracy	
d) nieszczęśliwym wypadkiem	
e) zawałem serca, udarem mózgu lub krwotokiem śródmózgowym	
f) przyczyną naturalną	
2. Jednorazowe świadczenie dla dziecka (osierocenie)	
II. Świadczenie z tytułu śmierci współubezpieczonych:	
1. Śmierć współmałżonka:	
a) naturalna	
b) spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem	
2. Śmierć dziecka	
3. Śmierć rodziców, teściów	
III. Urodzenie	
1. Urodzenie dziecka	
2. Urodzenie martwego dziecka	
IV. Świadczenia zdrowotne	
1. Uszczerbek na zdrowiu spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem	
a) 100% trwałego uszczerbku	
b) 1% trwałego uszczerbku (w tym zawał serca, udar mózgu lub krwotok śródmózgowy)	
2. Wystąpienie ciężkiej choroby ubezpieczonego (zgodnie z definicją)	
3a. Leczenie szpitalne ubezpieczonego do 14 dni - spowodowane	za 1 dzień pobytu
a) wypadkiem komunikacyjnym przy pracy	
b) wypadkiem komunikacyjnym	
c) wypadkiem przy pracy	
d) nieszczęśliwym wypadkiem	
e) zawałem, udarem mózgu lub krwotokiem śródmózgowym	
f) chorobą	
3b. Leczenie szpitalne ubezpieczonego powyżej 14 dni - spowodowane	za 1 dzień pobytu
a) wypadkiem komunikacyjnym przy pracy	
b) wypadkiem komunikacyjnym	
c) wypadkiem przy pracy	
d) nieszczęśliwym wypadkiem	
e) zawałem, udarem mózgu lub krwotokiem śródmózgowym	
f) chorobą	
g) OIT - jednorazowe świadczenie lub świadczenie liczone jako liczba dni, za pobyt trwający minimum 48 godzin.	
h) rekonwalescencja (za 1 dzień zwolnienia)	

- 2) **Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, w tym ze wzorem umowy i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte;**
- 3) Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.
- 4) W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.
- 5) Oferta została złożona na ___stronach, kolejno ponumerowanych od nr ___ do nr ___ (wraz z załącznikami)
- 6) Składamy niniejszą ofertę przetargową we własnym imieniu.
- 7) Nazwisko i imię: _____
Upoważniony do podpisania niniejszej oferty przetargowej w imieniu:

Uwaga: pełnomocnictwa dla osób podpisujących ofertę dołączyć do oferty.

Miejscowość i data: _____

.....
podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania firmy

Niniejsza oferta przetargowa obejmuje następujące załączniki:
(numerowany wykaz załączników wraz z tytułami)

- | | |
|-----------|------------|
| 1. _____ | str. _____ |
| 2. _____ | str. _____ |
| 3. _____ | str. _____ |
| 4. _____ | str. _____ |
| 5. _____ | str. _____ |
| 6. _____ | str. _____ |
| 7. _____ | str. _____ |
| 8. _____ | str. _____ |
| 9. _____ | str. _____ |
| 10. _____ | str. _____ |