

Załącznik Nr 2 do SIWZ

Pieczęć wykonawcy

NIP:

(data)

REGON:

Nr telefonu:

Nr fax:

e-mail:

O F E R T A

Zamawiający:

**Gmina Kobylka
ul. Wołomińska 1
05-230 Kobylka**

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:

A. Część I zamówienia: Ubezpieczenie grupowe na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Urzędu Miasta, Miejskiej Biblioteki Publicznej, Miejskiego Ośrodka Kultury, Ośrodka Pomocy Społecznej w Kobylce.

- oferujemy wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

1. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę - Grupa nr 1:	
2. Łączna cena oferty - Grupa nr 1 (składka miesięczna łącznie za 1 osobę x 24 miesiące x maksymalna przewidywana liczba osób – 75 osób):	
3. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę - Grupa nr 2:	
4. Łączna cena oferty - Grupa nr 2 (składka miesięczna łącznie za 1 osobę x 24 miesiące x maksymalna przewidywana liczba osób – 47 osób):	
5. Łączna cena oferty – Grupa nr 1 oraz Grupa nr 2	

Uwaga: Do oceny w tym kryterium będzie brana pod uwagę łączna cena oferty sporządzona w oparciu o przedstawioną składkę miesięczną. Podane wartości służą jedynie dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty – rzeczywista wartość może ulec zmianie i zależy od ilości ubezpieczonych.

Łączna cena oferty PLN słownie złotych

(usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z załącznikiem nr 4 do ustawy z dnia 11.03.2004 o podatku od towarów i usług – Dz.U. z 2004r., Nr 54., poz. 535 z późn. zm., o którym mowa w Dziale VIII, Rozdz. 2, art. 43)

- akceptujemy następujące klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne preferowane:

Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne preferowane	Należy zaznaczyć „tak” lub „nie”
Klauzula dodatkowa obniżenia karencji	
Klauzula dodatkowa zniesienia karencji	
Definicja zawału serca	
Klauzula dodatkowa trwałej niezdolności Ubezpieczonego do pracy	
Klauzula dodatkowa rozszerzająca poważne zachorowania Ubezpieczonego	
Klauzula dodatkowa maksymalnego pobytu Ubezpieczonego w szpitalu	
Klauzula dodatkowa minimalnego pobytu Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie choroby	
Klauzula dodatkowa minimalnego pobytu Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie nieszczęśliwego wypadku	
Klauzula dodatkowa zwrotu kosztów zakupu leków:	
Grupa nr 1	
Grupa nr 2	
Klauzula dodatkowa systemu informatycznego do obsługi ubezpieczenia	
Klauzula dodatkowa opieki medycznej	

UWAGA W przypadku nie zaznaczenia w formularzu wartości sformułowania TAK/NIE domyślną wartością wyrażenia pozostanie wartość „NIE”.

- oferujemy następujące wysokości świadczeń:

L.p.	Zakres świadczeń – Grupa nr 1	Wymagana minimalna wysokość świadczenia	Oferowana wysokość świadczenia Wykonawcy
1	Śmierć Ubezpieczonego	43 125,00 zł	
2	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	86 250,00 zł	
3	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy	143 750,00 zł	
4	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	143 750,00 zł	
5	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy	201 250,00 zł	
6	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego	66 125,00 zł	
7	Śmierć współmałżonka	11 500,00 zł	
8	Śmierć współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku	21 500,00 zł	
9	Śmierć rodziców lub teściów	2 300,00 zł	
10	Śmierć dziecka	4 000,00 zł	
11	Urodzenie się dziecka	1 550,00 zł	
12	Urodzenie się martwego dziecka ubezpieczonemu	3 100,00 zł	
13	Osierocenie dziecka	4 800,00 zł	
14	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (za 1% uszczerbku)	460,00 zł	
15	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego (za 1% uszczerbku)	460,00 zł	
16	Poważne zachorowanie Ubezpieczonego	6 500,00 zł	
17	Operacje chirurgiczne Ubezpieczonego	1 750,00 zł	
18	Specjalistyczne leczenie szpitalne Ubezpieczonego	5 000,00 zł	
19	Pobyt Ubezpieczonego na OIOM	600,00 zł	
20	Rekonwalescencja Ubezpieczonego	30,00 zł	
Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu od 1 do 14 dni			

21	Leczenie w szpitalu w związku z chorobą	60,00 zł	
22	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym	120,00 zł	
23	Leczenie w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku	180,00 zł	
24	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku przy pracy	210,00 zł	
25	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego	240,00 zł	
26	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego przy pracy	270,00 zł	
Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu powyżej 14 dni			
27	Leczenie w szpitalu w związku z chorobą	60,00 zł	
28	Leczenie w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku	60,00 zł	
L.p.	Zakres świadczeń – Grupa nr 2	Wymagana minimalna wysokość świadczenia	Oferowana wysokość świadczenia Wykonawcy
1	Śmierć Ubezpieczonego	55 000,00 zł	
2	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	110 000,00 zł	
3	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy	165 000,00 zł	
4	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	165 000,00 zł	
5	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy	220 000,00 zł	
6	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego	77 000,00 zł	
7	Śmierć współmałżonka	13 750,00 zł	
8	Śmierć współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku	27 500,00 zł	
9	Śmierć rodziców lub teściów	2 400,00 zł	
10	Śmierć dziecka	4 000,00 zł	
11	Urodzenie się dziecka	1 800,00 zł	
12	Urodzenie się martwego dziecka ubezpieczonego	3 600,00 zł	
13	Osierocenie dziecka	5 600,00 zł	
14	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (za 1% uszczerbku)	500,00 zł	
15	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego (za 1% uszczerbku)	450,00 zł	
16	Poważne zachorowanie Ubezpieczonego	6 500,00 zł	
17	Operacje chirurgiczne Ubezpieczonego	2 000,00 zł	
18	Specjalistyczne leczenie szpitalne Ubezpieczonego	5 000,00 zł	
19	Pobyt Ubezpieczonego na OIOM	650,00 zł	
20	Rekonwalescencja Ubezpieczonego	32,50 zł	
Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu od 1 do 14 dni			
21	Leczenie w szpitalu w związku z chorobą	65,00 zł	
22	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym	97,50 zł	
23	Leczenie w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku	162,50 zł	
24	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku przy	195,00 zł	

	pracy		
25	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego	195,00 zł	
26	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego przy pracy	227,50 zł	
Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu powyżej 14 dni			
27	Leczenie w szpitalu w związku z chorobą	65,00 zł	
28	Leczenie w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku	65,00 zł	

Uwaga: W kolumnie „Wysokość świadczenia wykonawcy” w wierszu dotyczącym danego rodzaju świadczenia proszę wpisać wartość proponowanej wysokości świadczenia. Brak wpisanej wartości świadczenia oznacza zaakceptowanie wartości minimalnej. Wpisanie wartości niższej niż wymagana minimalna wysokość świadczenia w danej pozycji będzie oznaczało niezaakceptowanie warunku wymaganego, a tym samym oferta będzie podlegała odrzuceniu. W przypadku braku wpisania wartości świadczenia, lub w przypadku wpisania wartości minimalnej wykonawca otrzyma automatycznie 0 punktów.

B. Część II zamówienia: Ubezpieczenie grupowe na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników jednostek oświatowych Gminy Kobyłka.

- oferujemy wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

1. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę - Grupa nr 1:	
2. Łączna cena oferty - Grupa nr 1 (składka miesięczna łącznie za 1 osobę x 24 miesiące x maksymalna przewidywana liczba osób – 153 osób):	
3. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę - Grupa nr 2:	
4. Łączna cena oferty - Grupa nr 2 (składka miesięczna łącznie za 1 osobę x 24 miesiące x maksymalna przewidywana liczba osób – 100 osób):	
5. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę - Grupa nr 3:	
6. Łączna cena oferty - Grupa nr 1 (składka miesięczna łącznie za 1 osobę x 24 miesiące x maksymalna przewidywana liczba osób – 50 osób):	
7. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę - Grupa nr 4:	
8. Łączna cena oferty - Grupa nr 1 (składka miesięczna łącznie za 1 osobę x 24 miesiące x maksymalna przewidywana liczba osób – 30 osób):	
9. Łączna cena oferty – Grupa nr 1, Grupa nr 2, Grupa nr 3 oraz Grupa nr 4	

Uwaga: Do oceny w tym kryterium będzie brana pod uwagę łączna cena oferty sporządzona w oparciu o przedstawioną składkę miesięczną. Podane wartości służą jedynie dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty – rzeczywista wartość może ulec zmianie i zależy od ilości ubezpieczonych.

Łączna cena oferty PLN słownie złotych

(usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z załącznikiem nr 4 do ustawy z dnia 11.03.2004 o podatku od towarów i usług – Dz.U. z 2004r., Nr 54., poz. 535 z późn. zm., o którym mowa w Dziale VIII, Rozdz. 2, art. 43)

- akceptujemy następujące klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne preferowane:

Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne preferowane	Należy zaznaczyć „tak” lub „nie”
Klauzula dodatkowa obniżenia karencji	
Klauzula dodatkowa zniesienia karencji	
Definicja zawału serca	
Klauzula dodatkowa rozszerzająca poważne zachorowania Ubezpieczonego	
Klauzula dodatkowa maksymalnego pobytu Ubezpieczonego w szpitalu	
Klauzula dodatkowa minimalnego pobytu Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie choroby	
Klauzula dodatkowa minimalnego pobytu Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie nieszczęśliwego wypadku	
Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu operacji chirurgicznych Ubezpieczonego	
Grupa nr 1	
Grupa nr 2	
Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu zastosowania leczenia specjalistycznego Ubezpieczonego	
Grupa nr 2	
Grupa nr 3	
Grupa nr 4	
Klauzula dodatkowa zwrotu kosztów zakupu leków:	
Grupa nr 1	
Grupa nr 2	
Grupa nr 3	
Klauzula dodatkowa systemu informatycznego do obsługi ubezpieczenia	
Klauzula dodatkowa opieki medycznej	

UWAGA W przypadku nie zaznaczenia w formularzu wartości sformułowania TAK/NIE domyślną wartością wyrażenia pozostanie wartość „NIE”.

- oferujemy następujące wysokości świadczeń:

L.p.	Zakres świadczeń – Grupa nr 1	Wymagana minimalna wysokość świadczenia	Oferowana wysokość świadczenia Wykonawcy
1	Śmierć Ubezpieczonego	38 500,00 zł	
2	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	77 000,00 zł	
3	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy	115 500,00 zł	
4	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	115 500,00 zł	
5	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy	154 000,00 zł	
6	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego	52 500,00 zł	
7	Śmierć współmałżonka	14 000,00 zł	
8	Śmierć współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku	21 000,00 zł	
9	Śmierć rodziców lub teściów	1 900,00 zł	
10	Śmierć dziecka	1 900,00 zł	
11	Urodzenie się dziecka	1 400,00 zł	
12	Urodzenie się martwego dziecka ubezpieczonemu	2 800,00 zł	
13	Osierocenie dziecka	3 500,00 zł	

14	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (za 1% uszczerbku)	280,00 zł	
15	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego (za 1% uszczerbku)	280,00 zł	
16	Trwała niezdolność Ubezpieczonego do pracy	7 000,00 zł	
17	Poważne zachorowania Ubezpieczonego	4 000,00 zł	
18	Pobyt Ubezpieczonego na OIOM	350,00 zł	
19	Rekonwalescencja Ubezpieczonego	17,50 zł	
Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu od 1 do 14 dni			
20	Leczenie w szpitalu w związku z chorobą	35,00 zł	
21	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym	52,50 zł	
22	Leczenie w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku	87,50 zł	
23	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku przy pracy	105,00 zł	
24	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego	105,00 zł	
25	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego przy pracy	122,50 zł	
Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu powyżej 14 dni			
26	Leczenie w szpitalu w związku z chorobą	35,00 zł	
27	Leczenie w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku	35,00 zł	
L.p.	Zakres świadczeń – Grupa nr 2	Wymagana minimalna wysokość świadczenia	Oferowana wysokość świadczenia Wykonawcy
1	Śmierć Ubezpieczonego	40 000,00 zł	
2	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	80 000,00 zł	
3	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy	120 000,00 zł	
4	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	120 000,00 zł	
5	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy	160 000,00 zł	
6	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego	56 000,00 zł	
7	Śmierć współmałżonka	14 800,00 zł	
8	Śmierć współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku	21 800,00 zł	
9	Śmierć rodziców lub teściów	2 000,00 zł	
10	Śmierć dziecka	2 000,00 zł	
11	Urodzenie się dziecka	1 400,00 zł	
12	Urodzenie się martwego dziecka ubezpieconemu	2 800,00 zł	
13	Osierocenie dziecka	3 500,00 zł	
14	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (za 1% uszczerbku)	320,00 zł	
15	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego (za 1% uszczerbku)	280,00 zł	
16	Trwała niezdolność Ubezpieczonego do pracy	8 000,00 zł	
17	Poważne zachorowania Ubezpieczonego	4 000,00 zł	
18	Pobyt Ubezpieczonego na OIOM	400,00 zł	
19	Rekonwalescencja Ubezpieczonego	20,00 zł	

Dziennic świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu od 1 do 14 dni			
20	Leczenie w szpitalu w związku z chorobą	40,00 zł	
21	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym	60,00 zł	
22	Leczenie w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku	100,00 zł	
23	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku przy pracy	120,00 zł	
24	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego	120,00 zł	
25	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego przy pracy	140,00 zł	
Dziennic świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu powyżej 14 dni			
26	Leczenie w szpitalu w związku z chorobą	40,00 zł	
27	Leczenie w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku	40,00 zł	
L.p.	Zakres świadczeń – Grupa nr 3	Wymagana minimalna wysokość świadczenia	Oferowana wysokość świadczenia Wykonawcy
1	Śmierć Ubezpieczonego	40 000,00 zł	
2	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	80 000,00 zł	
3	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy	120 000,00 zł	
4	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	120 000,00 zł	
5	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy	160 000,00 zł	
6	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego	56 000,00 zł	
7	Śmierć współmałżonka	12 000,00 zł	
8	Śmierć współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku	28 000,00 zł	
9	Śmierć rodziców lub teściów	1 800,00 zł	
10	Śmierć dziecka	2 400,00 zł	
11	Urodzenie się dziecka	1 600,00 zł	
12	Urodzenie się martwego dziecka ubezpieczonemu	3 200,00 zł	
13	Osierocenie dziecka	4 000,00 zł	
14	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (za 1% uszczerbku)	360,00 zł	
15	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego (za 1% uszczerbku)	320,00 zł	
16	Trwała niezdolność Ubezpieczonego do pracy	8 000,00 zł	
17	Poważne zachorowania Ubezpieczonego	3 000,00 zł	
18	Operacje chirurgiczne Ubezpieczonego	1 250,00 zł	
19	Pobyt Ubezpieczonego na OIOM	400,00 zł	
20	Rekonwalescencja Ubezpieczonego	20,00 zł	
Dziennic świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu od 1 do 14 dni			
21	Leczenie w szpitalu w związku z chorobą	40,00 zł	
22	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym	60,00 zł	
23	Leczenie w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku	100,00 zł	
24	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi	120,00 zł	

	obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku przy pracy		
25	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego	120,00 zł	
26	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego przy pracy	140,00 zł	
Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu powyżej 14 dni			
27	Leczenie w szpitalu w związku z chorobą	40,00 zł	
28	Leczenie w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku	40,00 zł	
L.p.	Zakres świadczeń – Grupa nr 4	Wymagana minimalna wysokość świadczenia	Oferowana wysokość świadczenia Wykonawcy
1	Śmierć Ubezpieczonego	40 000,00 zł	
2	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	80 000,00 zł	
3	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy	120 000,00 zł	
4	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	120 000,00 zł	
5	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy	160 000,00 zł	
6	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego	56 000,00 zł	
7	Śmierć współmałżonka	12 000,00 zł	
8	Śmierć współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku	28 000,00 zł	
9	Śmierć rodziców lub teściów	1 800,00 zł	
10	Śmierć dziecka	2 400,00 zł	
11	Urodzenie się dziecka	1 600,00 zł	
12	Urodzenie się martwego dziecka ubezpieczonemu	3 200,00 zł	
13	Osierocenie dziecka	4 000,00 zł	
14	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (za 1% uszczerbku)	360,00 zł	
15	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego (za 1% uszczerbku)	320,00 zł	
16	Trwała niezdolność Ubezpieczonego do pracy	8 000,00 zł	
17	Poważne zachorowania Ubezpieczonego	4 000,00 zł	
18	Operacje chirurgiczne Ubezpieczonego	2 000,00 zł	
19	Pobyt Ubezpieczonego na OIOM	400,00 zł	
20	Rekonwalescencja Ubezpieczonego	20,00 zł	
21	Zwrot kosztów zakupu leków	200,00 zł	
Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu od 1 do 14 dni			
21	Leczenie w szpitalu w związku z chorobą	40,00 zł	
22	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym	60,00 zł	
23	Leczenie w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku	100,00 zł	
24	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku przy pracy	120,00 zł	
25	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego	120,00 zł	
26	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi	140,00 zł	

	obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego przy pracy		
Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu powyżej 14 dni			
27	Leczenie w szpitalu w związku z chorobą	40,00 zł	
28	Leczenie w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku	40,00 zł	

Uwaga: W kolumnie „Wysokość świadczenia wykonawcy” w wierszu dotyczącym danego rodzaju świadczenia proszę wpisać wartość proponowanej wysokości świadczenia. Brak wpisanej wartości świadczenia oznacza zaakceptowanie wartości minimalnej. Wpisanie wartości niższej niż wymagana minimalna wysokość świadczenia w danej pozycji będzie oznaczało niezaakceptowanie warunku wymaganego, a tym samym oferta będzie podlegała odrzuceniu. W przypadku braku wpisania wartości świadczenia, lub w przypadku wpisania wartości minimalnej wykonawca otrzyma automatycznie 0 punktów.

C. Część III zamówienia: Ubezpieczenie grupowe na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kobylce.

- oferujemy wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

1. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę:	
2. Łączna cena oferty (składka miesięczna łącznie za 1 osobę x 24 miesiące x maksymalna przewidywana liczba osób – 52 osoby):	

Uwaga: Do oceny w tym kryterium będzie brana pod uwagę łączna cena oferty sporządzona w oparciu o przedstawioną składkę miesięczną. Podane wartości służą jedynie dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty – rzeczywista wartość może ulec zmianie i zależeć od ilości ubezpieczonych.

Łączna cena oferty PLN słownie złotych

(usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z załącznikiem nr 4 do ustawy z dnia 11.03.2004 o podatku od towarów i usług – Dz.U. z 2004r., Nr 54., poz. 535 z późn. zm., o którym mowa w Dziale VIII, Rozdz. 2, art. 43)

- akceptujemy następujące klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne preferowane:

Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne preferowane	Należy zaznaczyć „tak” lub „nie”
Klauzula dodatkowa obniżenia karencji	
Klauzula dodatkowa zniesienia karencji	
Definicja zawału serca	
Klauzula dodatkowa trwałej niezdolności Ubezpieczonego do pracy	
Klauzula dodatkowa rozszerzająca poważne zachorowania Ubezpieczonego	
Klauzula dodatkowa maksymalnego pobytu Ubezpieczonego w szpitalu	
Klauzula dodatkowa minimalnego pobytu Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie choroby	
Klauzula dodatkowa minimalnego pobytu Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie nieszczęśliwego wypadku	
Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu zastosowania leczenia specjalistycznego Ubezpieczonego	
Klauzula dodatkowa zwrotu kosztów zakupu leków	

Klauzula dodatkowa systemu informatycznego do obsługi ubezpieczenia	
Klauzula dodatkowa opieki medycznej	

UWAGA W przypadku nie zaznaczenia w formularzu wartości sformułowania TAK/NIE domyślną wartością wyrażenia pozostanie wartość „NIE”.

- oferujemy następujące wysokości świadczeń:

L.p.	Zakres świadczeń	Wymagana minimalna wysokość świadczenia	Oferowana wysokość świadczenia Wykonawcy
1	Śmierć Ubezpieczonego	40 000,00 zł	
2	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	80 000,00 zł	
3	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy	120 000,00 zł	
4	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	120 000,00 zł	
5	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy	160 000,00 zł	
6	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego	56 000,00 zł	
7	Śmierć współmałżonka	12 000,00 zł	
8	Śmierć współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku	28 000,00 zł	
9	Śmierć rodziców lub teściów	1 800,00 zł	
10	Śmierć dziecka	2 400,00 zł	
11	Osierocenie dziecka	4 000,00 zł	
12	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (za 1% uszczerbku)	360,00 zł	
13	Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego (za 1% uszczerbku)	320,00 zł	
14	Poważne zachorowania Ubezpieczonego	5 000,00 zł	
15	Operacje chirurgiczne Ubezpieczonego	1 500,00 zł	
16	Pobyt Ubezpieczonego na OIOM	520,00 zł	
17	Rekonwalescencja Ubezpieczonego	26,00 zł	
Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu od 1 do 14 dni			
18	Leczenie w szpitalu w związku z chorobą	52,00 zł	
19	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym	78,00 zł	
20	Leczenie w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku	130,00 zł	
21	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku przy pracy	156,00 zł	
22	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego	156,00 zł	
23	Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego przy pracy	182,00 zł	
Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu powyżej 14 dni			
24	Leczenie w szpitalu w związku z chorobą	52,00 zł	
25	Leczenie w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku	52,00 zł	

Termin wykonania zamówienia: Zamówienie publiczne należy realizować w terminie **24 miesięcy** od dnia zawarcia umowy, nie wcześniej niż od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym zawarto umowę z wyłonionym Wykonawcą.

Termin związania ofertą i warunki płatności **zgodne z postanowieniami SIWZ**

Oświadczamy, że:

- 1) zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
- 2) zdobyliśmy konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty,
- 3) uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres wskazany przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia,
- 4) przedstawione w specyfikacji istotnych warunków zamówienia warunki zawarcia umowy oraz projekt umowy zostały przez nas zaakceptowane,
- 5) wyrażamy zgodę na przyjęcie wszystkich warunków wymaganych przez Zamawiającego dla poszczególnych ryzyk ubezpieczeniowych wymienionych w specyfikacji,
- 6) następujący zakres usług, objętych przedmiotem zamówienia:

-
zostanie wykonany przez następujących podwykonawców:

-
7) oferta została przygotowana na podstawie następujących ogólnych i/lub szczególnych warunków ubezpieczenia:

-
-
-

Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty:

Lp.	Wyszczególnienie	Nr strony

Zastrzeżenie:

Załączniki nr nie mogą być udostępnione, ponieważ zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy)