

Załącznik Nr 2 do SIWZ

Pieczęć Wykonawcy

NIP:.....

(data)

REGON:

Nr telefonu:

Nr fax:.....

e-mail:.....

O F E R T A**Zamawiający:**

Gmina Kobyłka
ul. Wołomińska 1
05-230 Kobyłka

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na: **„Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży i personelu oraz ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej nauczycieli jednostek oświatowych Gminy Kobyłka”**

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

Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży i personelu jednostek oświatowych Gminy Kobyłka	
1. Składka roczna za 1 osobę – Grupa nr 1:	
2. Łączna cena oferty – Grupa nr 1 (składka roczna za 1 osobę x 2 lata x maksymalna przewidywana liczba osób – 271 osób):	
3. Składka roczna za 1 osobę – Grupa nr 2:	
4. Łączna cena oferty – Grupa nr 2 (składka roczna za 1 osobę x 2 lata x maksymalna przewidywana liczba osób – 1 765 osoby):	
5. Składka roczna za 1 osobę – Grupa nr 3:	
6. Łączna cena oferty – Grupa nr 3 (składka roczna za 1 osobę x 2 lata x maksymalna przewidywana liczba osób – 834 osób):	
Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej nauczycieli jednostek oświatowych Gminy Kobyłka	
7. Składka roczna za 1 osobę	
8. Łączna cena oferty (składka roczna za 1 osobę x 2 lata x maksymalna przewidywana liczba osób – 184 osoby):	
11. Łączna cena oferty – ubezpieczenia NNW - Grupa nr 1, Grupa nr 2, Grupa nr 3 oraz	

ubezpieczenia OC nauczycieli

Łączna cena oferty 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 świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	
Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego w następstwie nowotworu złośliwego	
Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego w następstwie wady wrodzonej serca	
Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu amputacji kończyny lub części kończyny spowodowanej nowotworem złośliwym	
Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego w następstwie zachorowania na sepsę	
Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu zachorowania Ubezpieczonego na sepsę	
Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu niezdolności Ubezpieczonego do nauki w następstwie nieszczęśliwego wypadku	
Klauzula dodatkowa kosztów rehabilitacji	
Klauzula dodatkowa rozszerzenia zakresu ochrony ubezpieczeniowej z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu	
Klauzula dodatkowa rozszerzenia zakresu ochrony ubezpieczeniowej z tytułu pobytu Ubezpieczonego w szpitalu	
Klauzula zwrotu kosztów leczenia stomatologicznego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	
Klauzula dodatkowa operacji chirurgicznych w następstwie nieszczęśliwego wypadku	
Klauzula dodatkowa usługi assistance	

- oferujemy następujące wysokości sumy ubezpieczenia:

L.p.	Grupa	Wymagana minimalna wysokość sumy ubezpieczenia	Oferowana wysokość sumy ubezpieczenia
1	Grupa nr 1	10 000,00 zł	
2	Grupa nr 2	11 000,00 zł	
3	Grupa nr 3	12 000,00 zł	

Termin wykonania zamówienia: od dnia **01.09.2013 r. do dnia 31.08.2015 r.**

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) Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r., Nr 113, poz 759 z późn. zm.):*

1.

2.

Informujemy, że nie należymy do grupy kapitałowej*

* skreślić niemające zastosowania i w przypadku należenia do tej samej grupy kapitałowej podać listę

- 8) 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.

.....
/podpis/y, pieczętki osoby/osób
upoważnionych/