Załącznik nr 4

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA**

**INSTYTUTU MATKI I DZIECKA**

**PAKIET III**

1. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

…….......................................................................................................................................

1. Cena ostateczna oferty (słownie) na okres 24 m-cy:

…….......................................................................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa ryzyka**  | **Wysokość składki na okres****~~12~~ m-cy** | **Wysokość składki na okres****~~24~~ m-cy** |
| 1 | Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych |  |  |
| 2 | Ubezpieczenie Autocasco  |  |  |
| 3 | Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków |  |  |
| 4 | Klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |

1. Sumy gwarancyjne, sumy ubezpieczenia, limity, udziały własne i franszyzy zgodnie z SIWZ

**KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ**

| **Nazwa klauzuli** | **Liczba pkt przypisana klauzuli** | **Składka za 12 m-cy** | **Składka za 24 m-cy** | **Przyjęta TAK/NIE** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * + - 1. Klauzula rzeczoznawców
 | Obligatoryjna |  |  |  |
| * + - 1. Klauzula trwałych następstw zawału serca i udaru mózgu
 | 5  |  |  |  |
| * + - 1. Klauzula współdziałania przy zbyciu pojazdu po szkodzie całkowitej
 | 15  |  |  |  |
| * + - 1. Klauzula likwidatora szkód
 | 20 |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

1. Składka za ubezpieczenie zostanie rozłożona na dwie rat/y w każdym okresie polisowania.
2. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami przetargu, uzyskał wszystkie informacje niezbędne do oszacowania ryzyka, przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz, że nie wnosi żadnych zastrzeżeń do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Wykonawca oświadcza również, że zapoznał się z zapisami Umowy Generalnej i w pełni akceptuje jej treść.
3. Wykonawca oświadcza, że jest związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Wykonawca oświadcza, że w przypadku wyboru jego oferty w ciągu 7 dni od ogłoszenia wyników postępowania przedłoży szczegółowe rozbicie składek za wszystkie ubezpieczenia na poszczególne pojazdy.
5. Wykonawcza oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia:
6. Ubezpieczenie Autocasco

Obowiązujące OWU:……………………………………………………………,

1. Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków

Obowiązujące OWU:……………………………………………………………,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ........................................., | ............................ | ......................................................... |
| Miejscowość | Data | Podpis i pieczęć Wykonawcy |