

.....
/pieczęć firmowa Wykonawcy/

Formularz oferty

Dane Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej

Nazwa

Adres *

Numer telefonu *

Numer faksu *, na który Zamawiający ma przysyłać korespondencję

* w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące Wykonawcy – Pełnomocnika.

Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na realizację zadania: Usługa grupowego ubezpieczenia na życie pracowników Sądu Okręgowego w Białymstoku - znak postępowania: ZP-361-14/12/OF:

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia, którego zakres określono w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w cenie łącznej (wyliczonej na podstawie: przewidywana ilość osób, które przystąpią do ubezpieczenia, tj. 263 osób x składka miesięczna za 1 osobę x 24 miesiące):

1.1 brutto: zł

słownie cena brutto: zł

1.2 w tym składka miesięczna za 1 osobę:

brutto: zł

słownie cena brutto: zł

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat i podatków (w tym podatku VAT) wg odpowiadających jej składników cenowych.

2. Oferujemy następujący zakres ubezpieczenia oraz wysokość świadczeń:

L.p.	Rodzaj zdarzenia ubezpieczeniowego	Minimalna wysokość świadczenia w PLN	Oferowana przez Wykonawcę wysokość świadczenia w PLN
1	Śmierć naturalna ubezpieczonego	25 000,00	
2	Śmierć ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	50 000,00	
3	Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego	100 000,00	
4	Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku przy pracy	100 000,00	
5	Śmierć ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu	50 000,00	
6	Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy	150 000,00	

7	Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku – świadczenie za 1%	400,00	
	Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku – świadczenie za 100%	40 000,00	
8	Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek zawału serca lub udaru mózgu – świadczenie za 1%	400,00	
	Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek zawału serca lub udaru mózgu – świadczenie za 100%	40 000,00	
9	Poważne (ciężkie) zachorowanie	3 000,00	
10	Operacje ubezpieczonego (za najbardziej skomplikowany typ operacji)	3 000,00	
11	Pobyt w szpitalu spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem – 1-14 dni	100,00	
	Pobyt w szpitalu spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem – powyżej 14 dni	50,00	
12	Pobyt w szpitalu spowodowany chorobą – 1-14 dni	50,00	
	Pobyt w szpitalu spowodowany chorobą – powyżej 14 dni	50,00	
13	Pobyt w szpitalu spowodowany wypadkiem komunikacyjnym – 1-14 dni	120,00	
	Pobyt w szpitalu spowodowany wypadkiem komunikacyjnym – powyżej 14 dni	60,00	
14	Pobyt w szpitalu spowodowany wypadkiem przy pracy – 1-14 dni	120,00	
	Pobyt w szpitalu spowodowany wypadkiem przy pracy – powyżej 14 dni	60,00	
15	Pobyt w szpitalu spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu - 1-14 dni	100,00	
	Pobyt w szpitalu spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu- powyżej 14 dni	50,00	
16	Pobyt na OIOM (OIT) - jednorazowe świadczenie za pobyt	500,00	
17	Rekonwalescencja (za jeden dzień zwolnienia)	25,00	
18	Śmierć naturalna małżonka	10 000,00	
19	Śmierć małżonka w wyniku NNW	20 000,00	
20	Śmierć dziecka	3 000,00	
21	Urodzenie martwego dziecka	2 000,00	
22	Urodzenie dziecka	1 000,00	
23	Osierocenie dziecka	4 000,00	
24	Śmierć rodziców	2 000,00	
25	Śmierć teściów	2 000,00	
26	Trwała niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji	7 000,00	

3. Okres wykonania zamówienia: 01.01.2013 r. – 31.12.2014 r.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami postępowania, dokumentacją prawną oraz Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami, przyjmujemy warunki w niej zawarte i nie zgłaszamy do niej żadnych zastrzeżeń, a także uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i realizacji zamówienia.
5. Oświadczamy, że oferta zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi na rzecz Sądu Okręgowego w Białymstoku na warunkach określonych w SIWZ.
6. Deklarujemy niezmiennność składki miesięcznej za jedną osobę przez cały okres trwania umowy.

7. Oświadczamy, iż zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia projekt umowy (Załącznik nr 9 do siwz) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na niżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
9. Oświadczamy, iż oferta nie zawiera/zawiera* informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

**niepotrzebne skreślić*

10. Ofertę niniejszą składamy na zapisanych i kolejno ponumerowanych stronach (od nr... do nr...).

11. Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty są:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)

12. Ofertę niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.

.....dnia.....

.....
/podpis osoby/osób upoważnionej do występowania w imieniu wykonawcy/
(požadany czytelny podpis albo podpis i pieczęć z imieniem i nazwiskiem)