**ZAŁĄCZNIK NR 1**

|  |  |
| --- | --- |
| (pieczęć wykonawcy) | **OFERTA** |

**PRZYSTĘPUJĄC do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzone w trybie PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM OKULISTYKI I ONKOLOGII SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH**

**OFERUJEMY wykonanie przedmiotu zamówienia:**

- za cenę brutto za okres 12 miesięcy :............................................zł (słownie złotych: …………………………………………........................................................................................................),

płatną w sześciu równych ratach na zasadach określonych w SIWZ.

Zgodnie z poniższym zestawieniem

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **suma ubezpieczenia / suma gwarancyjna(PLN)** | **Składka** |
| Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk | Zgodnie z SIWZ |  |
|  OC obowiązkowe | Zgodnie z SIWZ |   |
|  OC dobrowolne | Zgodnie z SIWZ |   |
| RAZEM |  |

Oferujemy następujące klauzule dodatkowe:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Klauzule fakultatywne | Zaznaczyć „X” we właściwym miejscu |
| A | Włączenie ryzyka katastrofy budowlanej – limit odpowiedzialności 1 mln zł |  |
| Brak pokrycia |  |
| B | Objęcie ochroną ryzyka szkód spowodowanych przepięciem pomimo nieodpowiednich zabezpieczeń przeciwprzepięciowych - limit odpowiedzialności 100 tys. zł  |  |
| Brak pokrycia |  |
| C | Klauzula przezornej sumy ubezpieczenia – 2 mln zł |  |
| Klauzula przezornej sumy ubezpieczenia – 1 mln zł |  |
| D | Włączenie odpowiedzialności za szkody w sprzęcie elektronicznym (medycznym) polegające na uszkodzeniu sprzętu w wyniku działania człowieka – limit odpowiedzialności 500 tyś. zł |  |
| Włączenie odpowiedzialności za szkody w sprzęcie elektronicznym (medycznym) polegające na uszkodzeniu sprzętu w wyniku działania człowieka – limit odpowiedzialności 100 tyś. zł |  |
| E | Akceptacja klauzuli wyczerpania sumy ubezpieczenia |  |
| Brak włączenia  |  |
| F | Włączenie klauzuli reprezentantów |  |
| Brak włączenia |  |
| G | Udział własny w przypadku szkód medycznych 1% |  |
| Udział własny w przypadku szkód medycznych 5% |  |
| H | Ustanowienie dodatkowego limitu ponad sumę gwarancyjną na koszty wynagrodzenia rzeczoznawców oraz ekspertów, jak również koszty obrony sądowej w tym wynagrodzenia adwokatów lub radców prawnych - limit 100 000,00 zł. |  |
| Brak włączenia |  |

1. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
2. UWAŻAMY się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, czyli przez okres 30 dni d upływu terminu składania ofert.
3. OFERTĘ niniejszą składamy na ............... kolejno ponumerowanych stronach.
4. ZAŁĄCZNIKAMI do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:
5. .............................................................................,
6. ..............................................................................
7. .............................................................................,
8. .............................................................................,

.................................. dn. ............................ ...........................................................................

 (podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 2**

|  |  |
| --- | --- |
| (pieczęć wykonawcy) | **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY****na podstawie art. 44 w związku z art. 22 ustawy Prawa zamówień publicznych** |

**PRZYSTĘPUJĄC do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzone
w trybie PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM OKULISTYKI I ONKOLOGII SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH**

 **OŚWIADCZAMY, ŻE:**

1. Jesteśmy uprawnieni do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymaganiami ustawowymi.
2. Posiadamy uprawnienia niezbędne do wykonania określonych w dokumentacji przetargowej prac lub czynności.
3. Posiadamy wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia.
4. Dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia .
5. Firma znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia i posiada pokrycie marginesu wypłacalności środkami własnymi na poziomie powyżej 100% na dzień 31.12.2013.

.................................. dn. ............................ ...........................................................................

 (podpis upełnomocnionego przedstawiciela wykonawcy)

*\*niepotrzebne skreślić*

**Załącznik nr 3**

|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczęć wykonawcy)* | **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY NA PODSTAWIE ART. 24 ustawy – Prawo zamówień publicznych**  |

**PRZYSTĘPUJĄC do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzone w trybie PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM OKULISTYKI I ONKOLOGII SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH**

Niniejszym oświadczam/y, iż w stosunku do wykonawcy ……………………………………………………………………… nie występują okoliczności skutkujące wykluczeniem z postępowania w oparciu o art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j.: Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759).

.................................. dn. ............................ ...........................................................................

 (podpis upełnomocnionego przedstawiciela wykonawcy)

**Załącznik nr 4**

|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczęć wykonawcy)* | **INFORMACJA NA PODSTAWIE ART. 26 ust. 2d ustawy – Prawo zamówień publicznych**  |

**PRZYSTĘPUJĄC do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzone w trybie PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM OKULISTYKI I ONKOLOGII SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH**

**Oświadczam/-y, że w odniesieniu do zamówienia, którego oferta dotyczy, nie należę/nie należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. nr 50, poz. 331 z późn. zm.).**

***Miejscowość .............................................................................dnia .......................... roku.***

*………………………………………………………………………………………………………………*

*(czytelny podpis osoby uprawnionej/osób uprawnionych do działania
w imieniu Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie biorących udział
w postępowaniu lub pełnomocnika bądź podpis i pieczęć w przypadku gdy podpis jest/ podpisy są nieczytelne)*

**Oświadczam(y), że w odniesieniu do zamówienia, którego oferta dotyczy, należę/należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. nr 50, poz. 331 z późn. zm.) i przedstawiam(y) poniżej listę podmiotów\*\*):**

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

*(nazwa grupy kapitałowej)*

**w skład której wchodzą następujące podmioty:\*\*)**

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa, adres podmiotu)*

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa, adres podmiotu)*

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa, adres podmiotu)*

***Miejscowość .............................................................................dnia .......................... roku.***

*………………………………………………………………………………………………………………*

*(czytelny podpis osoby uprawnionej/osób uprawnionych do działania
w imieniu Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie biorących udział
w postępowaniu lub pełnomocnika bądź podpis i pieczęć w przypadku gdy podpis jest/ podpisy są nieczytelne)*

*\*)w przypadku składania oferty wspólnej – niniejszy dokument składa* ***każdy*** *z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

*\*\*) Wykonawca wpisuje odpowiednio*

***Wykonawca składa podpis pod odpowiednim oświadczeniem***

**Załącznik nr 5**

|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczęć wykonawcy)* | **ZOBOWIĄZANIE DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA** |

zobowiązuję/emy się do oddania na rzecz:

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

………………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy, któremu oddaje się do dyspozycji zasoby)

do dyspozycji niezbędnych zasobów tj.:

[ ]  potencjału kadrowego

[ ]  potencjału technicznego

[ ]  potencjału ekonomicznego / finansowego

[ ]  wiedzy i doświadczenia

do realizacji zamówienia publicznego pn.:

……………………………………………………………………………………………………

(nazwa zamówienia, a dla zamówień częściowych wskazanie nr zadania)

W przypadku udostępniania wiedzy i doświadczenia zobowiązuję się do uczestnictwa
w realizacji w/w zamówienia publicznego w zakresie: ……………………………………..……..

W/w zasoby udostępniam/amy na okres: …………………………………………………………

….......................... dn. …................ ...................................................................

(podpis upełnomocnionego przedstawiciela wykonawcy)