

Zamawiający:

Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach
25-369 Kielce, ul. Żeromskiego 5

Formularz „OFERTA”
WZÓR

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. „USŁUGA UBEZPIECZENIA MIENIA, SPRZĘTU ELEKTRONICZNEGO, ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ, NNW STUDENTÓW, OC PODMIOTU PRZEPROWADZAJĄCEGO EKSPERYMENT MEDYCZNY ORAZ CYBER” my niżej podpisani:

Wykonawca 1

Nazwa

adres

nr telefonu adres email (do kontaktów z Zamawiającym)

NIP, REGON

Wykonawca 2 *

Nazwa

adres

nr telefonu adres email (do kontaktów z Zamawiającym)

NIP, REGON

Wykonawca 3 *

Nazwa

adres

nr telefonu adres email (do kontaktów z Zamawiającym)

NIP, REGON

Pełnomocnik * do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie Zamówienia (np. Lider Konsorcjum)

Wykonawca 1

Wykonawca 2

Wykonawca 3

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i wymaganiami zawartymi w specyfikacji warunków zamówienia (dalej SWZ):

1) **Część 1 - ubezpieczenie mienia, sprzętu elektronicznego, odpowiedzialności cywilnej **:**

a) mienia od wszystkich ryzyk (AR),

b) sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk (EEI),

c) ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone osobie trzeciej w związku z prowadzoną działalnością i posiadaniem mieniem UJK (OC);

- 2) Część 2 – ubezpieczenie NNW Studentów oraz OC praktyk**;
- 3) Część 3 – ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu przeprowadzającego eksperyment medyczny (EM)**;
- 4) Część 4 – ubezpieczenie ryzyk cybernetycznych (CR)**.

2. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia za następującą cenę (podaną i wyliczoną w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku):

CZĘŚĆ 1 - UBEZPIECZENIE MIENIA, SPRZĘTU ELEKTRONICZNEGO, ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ:

L.p.	Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia [zł]	Stawka [%]	Cena (wysokość składki) za cały okres ubezpieczenia (36 miesięcy) w zł [kol. 3 x kol. 4]	Prawo opcji (wysokość składki za wydłużenie okresu ochrony o 3 m-ce [kol. 5 / 36 miesięcy x 3 miesiące]
1	2	3	4	5	6
Część 1: Ubezpieczenie mienia, sprzętu elektronicznego, odpowiedzialności cywilnej					
Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk (AR)					
1.	Budynki i budowle (gr. 1 ŚT)				
2.	Instalacje inżynieryjno techniczne, drogi, ulice, miejsca parkingowe, budowle (gr. 2 ŚT)				
3.	Maszyny, urządzenia i wyposażenie (gr. 3, 4, 5, 6, 7, 8 + niskocenne z gr. 4)				
4.	Księgozbiór Biblioteki Uniwersyteckiej wraz z Filią w Piotrkowie Trybunalskim w tym zbiory specjalne, prasa, wydawnictwa, mapy				
	Zbiory specjalne				
	Księgozbiór, prasa, wydawnictwa, mapy				
5.	Kolekcja meteorytów				
6.	Zapasy magazynowe, odczynniki do badań naukowych, w tym materiały biologiczne, wzorce, inne materiały				
7.	Wyposażenie oraz niskocenne składniki majątku				
8.	Mienie osób trzecich				
9.	Mienie Pracownicze, Limit na 1 pracownika - 3 000 PLN				
Akceptujemy następujące postanowienia fakultatywne:					
1.	Klauzula zwrotu składki za mienie wycofane z ubezpieczenia			<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2.	Klauzula płatności rat			<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

3.	Podniesienie limitu dla ryzyka pożaru, wybuchu, dymu, sadzy , implozji- ubezpieczenie AR	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
4.	Klauzula udziału w zysku	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
5.	Rezygnacji z zarzutu niedoubezpieczenia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
6.	Wyплаты zaliczki	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
7.	Sprawnej obsługi szkód	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
8.	Akceptacji ryzyka	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk (EEI)			
1.	Sprzęt elektroniczny		
	w tym stacjonarny		
	w tym przenośny na sumy stałe		
	w tym przenośny na pierwsze ryzyko		
2.	Kl. sprzętu przenośnego na teren całego świata		
3.	Kl. sprzętu przenośnego na teren Europy		
4.	Dane, nośniki danych, koszty odtworzenia danych i oprogramowania		
Akceptujemy następujące postanowienia fakultatywne:			
1.	Klauzula zwrotu składki za mienie wycofane z ubezpieczenia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2.	Klauzula płatności rat	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3.	Klauzula udziału w zysku	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
4.	Rezygnacji z zarzutu niedoubezpieczenia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
5.	Natychmiastowej likwidacji szkody	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
6.	Wyплаты zaliczki	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
7.	Sprawnej obsługi szkód	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
8.	Akceptacji ryzyka	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone osobie trzeciej w związku z prowadzoną działalnością i posiadanym mieniem (OC)			
1.	Suma Gwarancyjna		
Akceptujemy następujące postanowienia fakultatywne:			
1.	Wyплаты zaliczki	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2.	Sprawnej obsługi szkód	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3.	Akceptacji ryzyka	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
PODSUMOWANIE:			
SKŁADKA ŁĄCZNIE (AR,EEI,OC) - cały okres (kol.5)			
SKŁADKA ŁĄCZNIE (AR,EEI,OC) - prawo opcji 3 miesiące (kol.6)			
CENA OFERTOWA BRUTTO – łączna kwota wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu zamówienia publicznego (podstawowego – bez prawa opcji) SKŁADKA ŁĄCZNIE w okresie zamówienia (36 miesięcy)			

CZĘŚĆ 2 - UBEZPIECZENIE NNW STUDENTÓW ORAZ OC PRAKTYK

Część 2: Ubezpieczenie NNW Studentów oraz OC praktyk					
Rok akademicki 2022/2023					
L.p.	Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	Liczba osób łącznie (w okresie 9 miesięcy)	Cena (wysokość składki) za osobę w zł	Cena (wysokość składki) za rok akademicki 2022/2023 (9 miesięcy) w zł [kol.4 x kol. 5]
1	2	3	4	5	6
1.	Ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Studentów i Doktorantów		2 800		
2.	Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej Studentów i Doktorantów		2 800		
Rok akademicki 2023/2024 oraz 2024/2025					
L.p.	Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	Liczba osób łącznie (w okresie 24 miesiące)	Cena (wysokość składki) za osobę w zł	Cena (wysokość składki) za rok akademicki 2023/2024 oraz 2024/2025 (24 miesiące) w zł [kol.4 x kol. 5]
1	2	3	4	5	6
3.	Ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Studentów i Doktorantów		5 600		
4.	Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej Studentów i Doktorantów		5 600		
Akceptujemy następujące postanowienia fakultatywne – do ubezpieczenia NNW					
1.	Rozszerzenie zakresu o świadczenie z tytułu Śmierci Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego. SU - 10 000 zł			<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2.	Rozszerzenie zakresu o śmierć rodzica lub opiekuna prawnego w następstwie NW – świadczenie w wysokości 10% sumy ubezpieczenia			<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3.	Rozszerzenie zakresu o świadczenie jednorazowe – Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego wady wrodzonej serca			<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3.	Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o jednorazowe świadczenie związane z rozpoznaniem po raz pierwszy w trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej u Ubezpieczonego wady wrodzonej serca, świadczenie w wysokości 2.000,- PLN.			<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
4.	Rozszerzenie zakresu o świadczenie jednorazowe - Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego Poważnej choroby, zgodnie z OWU Wykonawcy. Wartość świadczenia: 2.000,- PLN.			<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
5.	Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o jednorazowe świadczenie związane ze zdiagnozowaniem po raz pierwszy w okresie ubezpieczenia sepsy u Ubezpieczonego w wysokości 10 % SU			<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
6.	Rozszerzenie zakresu o świadczenie z tytułu Śmierci Ubezpieczonego na skutek nowotworu złośliwego, zgodnie z OWU Wykonawcy. Świadczenie w wysokości 50% sumy ubezpieczenia.			<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

7.	Rozszerzenie zakresu o świadczenie z tytułu Śmierci Ubezpieczonego zgon ubezpieczonego na skutek wrodzonej wady serca, zgodnie z OWU Wykonawcy. Świadczenie w wysokości 50% sumy ubezpieczenia.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
8.	Rozszerzenie zakresu o świadczenie z tytułu Oparzenia w wyniku nieszczęśliwego wypadku – świadczenie stanowi procent sumy ubezpieczenia, zgodnie ze stopniem oparzenia określonym przez lekarza prowadzącego leczenie. Wysokość świadczenia oblicza się zgodnie z zapisami określonymi w Rozdziale II pkt 6 ppkt 1 wiersz 2, 2A, 2B, 2C i 2D.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
9.	Rozszerzenie zakresu o zwrot kosztów leczenia z tytułu NW poza granicami RP	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
10.	Usługi powypadkowe typu assistance na terytorium RP – limit (korepetycje, pomoc psychologa, pomoc informatyczna, pomoc medyczna) SU – 3.000,- PLN Usługi powypadkowe typu assistance na terytorium RP, obejmujące przynajmniej usługi indywidualnych korepetycji, pomocy psychologa, pomocy informatycznej oraz pomocy medycznej, zgodnie z OWU Wykonawcy. Limit sumy ubezpieczenia: 3.000,- PLN.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
SKŁADKA ŁĄCZNIE – cały okres (kol.6 suma wierszy 1, 2, 3 i 4)			
SKŁADKA ŁĄCZNIE - prawo opcji (wysokość składki za wydłużenie okresu ochrony o 3 m-ce) [(Składka łącznie za cały okres) / 33 miesiące x 3 miesiące]			
CENA OFERTOWA BRUTTO – łączna kwota wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu zamówienia publicznego (podstawowego – bez prawa opcji) SKŁADKA ŁĄCZNIE w okresie zamówienia (33 miesiące)			

CZĘŚĆ 3 – UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ PODMIOTU PRZEPROWADZAJĄCEGO EKSPERYMENT MEDYCZNY

L.p.	Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia [zł]	Liczba eksperymentów medycznych (w okresie ubezpieczenia)	Cena (wysokość składki) za 1 eksperyment w zł	Cena (wysokość składki) za cały okres ubezpieczenia (36 miesięcy) w zł [kol. 4 x kol. 5]	Prawo opcji (wysokość składki za wydłużenie okresu ochrony o 3 m-ce [kol. 6 / 36 miesięcy x 3 miesiące])
1	2	3	4	5	6	7
Część 3: Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu przeprowadzającego eksperyment medyczny						
1.	Eksperyment leczniczy z ingerencją w ciało		3			
2.	Eksperyment leczniczy bez ingerencji w ciało		12			
3.	Eksperyment badawczy z ingerencją w ciało		39			
4.	Eksperyment badawczy bez ingerencji w ciało		21			
5.	Badania materiału biologicznego, w tym genetycznego, pobranego od osoby dla celów naukowych		15			

Akceptujemy następujące postanowienia fakultatywne:			
1.	Ubezpieczenie asysty prawnej w związku z zawieraniem umów o obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przeprowadzającego eksperyment medyczny	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2.	Wyплаты zaliczki	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3.	Sprawnej obsługi szkód	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
4.	Akceptacji ryzyka	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
PODSUMOWANIE:			
SKŁADKA ŁĄCZNIE – cały okres (kol.6)			
SKŁADKA ŁĄCZNIE - wydłużenie okresu ubezpieczenia o 3 miesiące (kol.7)			
CENA OFERTOWA BRUTTO – łączna kwota wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu zamówienia publicznego (podstawowego – bez prawa opcji) SKŁADKA ŁĄCZNIE w okresie zamówienia (36 miesięcy)			

CZĘŚĆ 4 - UBEZPIECZENIE RYZYK CYBERNETYCZNYCH (CR)

L.p.	Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	Stawka	Cena (wysokość składki) za cały okres ubezpieczenia (36 miesięcy) w zł [kol. 3 x kol. 4]	Prawo opcji (wysokość składki za wydłużenie okresu ochrony o 3 m-ce [kol. 5 / 36 miesięcy x 3 miesiące]
1	2	3	4	5	6
Część 4: Ubezpieczenie ryzyk cybernetycznych					
1.	Suma ubezpieczenia				
Akceptujemy następujące postanowienia fakultatywne - udział własny w szkodzie:					
1.	od 30.000,01 zł do 50.000,00 zł na jeden wypadek ubezpieczeniowy			<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2.	od 20.000,01 zł do 30.000,00 zł na jeden wypadek ubezpieczeniowy			<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3.	od 10.000,01 zł do 20.000,00 zł na jeden wypadek ubezpieczeniowy			<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
4.	od 0,00 zł do 10.000,00 zł na jeden wypadek ubezpieczeniowy			<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
PODSUMOWANIE:					
SKŁADKA ŁĄCZNIE – cały okres (kol.5)					
SKŁADKA ŁĄCZNIE - wydłużenie okresu ubezpieczenia o 3 miesiące (kol.6)					
CENA OFERTOWA BRUTTO – łączna kwota wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu zamówienia publicznego (podstawowego – bez prawa opcji) SKŁADKA ŁĄCZNIE w okresie zamówienia (36 miesięcy)					

4. OŚWIADCZAMY, że:

Cenę oferty za daną część zamówienia stanowi łączna kwota wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu zamówienia odpowiadająca składce łącznej za wszystkie ubezpieczenia objęte zamówieniem w danej części w całym okresie obowiązywania umowy dla danej części. Podana powyżej cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

5. **OŚWIADCZAMY**, że z zastrzeżeniem postanowień, o których mowa w projekcie umowy łączna kwota wynagrodzenia brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia publicznego nie będzie podlegała zmianie w czasie trwania umowy i obejmuje wszelkie koszty Wykonawcy związane z realizacją przedmiotu zamówienia w terminie oraz miejscu wskazanym w SWZ oraz wszelkie inne koszty Wykonawcy.
6. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** sami / przy udziale podwykonawców ***, którzy będą wykonywać następujące prace wchodzące w zakres przedmiotu zamówienia:
- a) (zakres prac, które będzie wykonywać podwykonawca),
- b) (zakres prac, które będzie wykonywać podwykonawca),
7. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z projektem umowy oraz możliwymi zmianami do umowy stanowiącym **Załącznik Nr 2A****, 2B****, 2C****, 2D****** do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą, do zawarcia umowy zgodnej z ich treścią, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani ofertą przez czas wskazany w SWZ, tj. przez okres 90 dni uwzględniając, że termin składania ofert jest pierwszym dniem biegu terminu.
9. **STATUS PRZEDSIĘBIORCY**. Wyłącznie do celów statystycznych Urzędu Zamówień Publicznych, należy zaznaczyć jedną z poniższych opcji:
Czy Wykonawca jest mikro / małym / średnim przedsiębiorcą zgodnie z definicją zawartą w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 r. poz. 162, ze zm.) ?

tak nie

10. **OŚWIADCZAMY**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w SWZ oraz w art. 13 lub art. 14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO), wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu, a które są ujawnione w dokumentach przedstawionych Zamawiającemu.
11. **DO OFERTY** załączamy:
- a)
- b)
- c)

12. **OSOBA DO KONTAKTU:**

- a) imię i nazwisko,
- b) telefon nr,
- c) fax nr,
- d) adres email

13. OZNACZENIA (SYNGATURY) OGÓLNYCH WARUNKÓW UBEZPIECZENIA MAJĄCE ZASTOSOWANIE DO POSZCZEGÓLNYCH CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

- 1) Część 1 - ubezpieczenie mienia, sprzętu elektronicznego, odpowiedzialności cywilnej:
- a) mienia od wszystkich ryzyk (AR)
- b) sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk (EEI)
- c) ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone osobie trzeciej w związku z prowadzoną działalnością posiadany mieniem UJK (OC)
- 2) Część 2 – ubezpieczenie NNW Studentów oraz OC praktyk
- 3) Część 3 – ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu przeprowadzającego eksperyment medyczny (EM)
- 4) Część 4 – ubezpieczenie ryzyk cybernetycznych (CR):

Data 2022 r.

.....
podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ych

(dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę lub osoby umocowane do złożenia podpisu w imieniu wykonawcy/ wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia)

* Wypełniają jedynie Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie Zamówienia (np. konsorcja).

** Wykreślić niepotrzebną część, a następnie uzupełnić tabelę z punktu 3 Formularza oferty wyłącznie w zakresie dotyczącym Wykonawcy.

*** Niepotrzebne skreślić

**** Pozostawić załącznik, który dotyczy części postępowania, w której Wykonawca składa ofertę. W przypadku wykreślenia wszystkich pozycji lub załącznika dotyczącego części postępowania, w której Wykonawca składa ofertę, Zamawiający uzna, że Wykonawca zapoznał się z odpowiednim załącznikiem i w przypadku wybrania jego oferty zawrze umowę zgodną z treścią odpowiedniego załącznika.