Załącznik nr 6 do SIWZ

Ap. VI G.27/10/12

.....
(miejscowość, data)

Wykonawca/ Wykonawcy wspólnie
ubiegający się o udzielenie zamówienia*

* **Uwaga:** w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w formularzu Oferty należy wpisać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

Nazwa: .....

.....

.....

.....

Siedziba: .....

.....

.....

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym: .....

Dane do kontaktu:

Tel.: .....

Fax: .....

e-mail: .....

OFERTA

Przystępując do przetargu nieograniczonego na **grupowe ubezpieczenie na życie pracowników Prokuratury Apelacyjnej w Szczecinie j jej jednostek podległych oraz ich współmałżonków i pełnoletnich dzieci** zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

Termin realizacji zamówienia: 36 miesięcy

A. <u>Składka miesięczna za ubezpieczenie osoby i prognozowana cena łączna oferty</u>

Składka miesięczna za ubezpieczenie osoby w ramach Grupy I: ..... **zł**

(słownie zł: .....)

Składka miesięczna za ubezpieczenie osoby w ramach Grupy II: ..... **zł**

(słownie zł: .....)

Składka miesięczna za ubezpieczenie osoby w ramach Grupy III: ..... **zł**

(słownie zł: .....)

Składka miesięczna za ubezpieczenie osoby w ramach Grupy IV: ..... **zł**

(słownie zł: .....)

Cena łączna oferty (prognozowana):** ..... **zł**

(słownie zł: .....)

** obliczona wg wzoru:

0,25 x { [składka miesięczna za osobę w Grupie I]
+ [składka miesięczna za osobę w Grupie II]
+ [składka miesięczna za osobę w Grupie III]
+ [składka miesięczna za osobę w Grupie IV] } x 36 [miesięcy] x 733

B. Wysokość świadczeń (proszę uzupełnić kolumnę „4" w tabelach dla Grupy I, II III oraz IV)

GRUPA I

1	2	3	4
Lp.	**Rodzaje ryzyk / zdarzeń**	Minimalna wysokość świadczenia w PLN (wg Załącznika nr 1 do SIWZ)	Wysokość świadczenia w PLN proponowana przez Wykonawcę – **nie niższa niż minimalna *)**
1	Śmierć ubezpieczonego	40 000,00 zł	
2	Śmierć ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	80 000,00 zł	
3	Śmierć ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego	120 000,00 zł	
4	Śmierć ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku w pracy	120 000,00 zł	
5	Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego w pracy	200 000,00 zł	
6	Śmierć ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu	75 000,00 zł	
7	Powstanie inwalidztwa ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	15 000,00 zł	
8	Niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji	10 000,00 zł	
9	Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku - za 1% uszczerbku	400,00 zł	
10	Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu - za 1% uszczerbku	350,00 zł	
11	Śmierć małżonka ubezpieczonego	12 000,00 zł	
12	Śmierć małżonka ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	42 000,00 zł	
13	Śmierć dziecka ubezpieczonego (bez względu na wiek dziecka)	5 000,00 zł	
14	Śmierć dziecka ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku (bez względu na wiek dziecka)	10 000,00 zł	
15	Śmierć rodziców, macochy lub ojczyma , teściów ubezpieczonego	2 800,00 zł	
16	Śmierć rodziców, macochy lub ojczyma , teściów ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	4 800,00 zł	
17	Urodzenie dziecka	1 500,00 zł	
18	Urodzenie martwego dziecka	3 000,00 zł	
19	Jednorazowe świadczenie dla każdego dziecka ubezpieczonego (osierocenie), dotyczy każdego dziecka, które nie ukończyło 25 roku życia	6 000,00 zł	
20	Wystąpienie ciężkiej choroby ubezpieczonego - co najmniej 36 ciężkich chorób	10 000,00 zł	
21	Wystąpienie ciężkiej choroby małżonka ubezpieczonego - co najmniej 36 ciężkich chorób	3 000,00 zł	

22	Leczenie szpitalne ubezpieczonego - świadczenie wypłacane za każdy dzień pobytu, począwszy od pierwszego dnia i za maksymalnie 180 dni w ciągu każdego roku trwania umowy ubezpieczenia. Zakres terytorialny ochrony obejmuje przynajmniej terytorium RP i innych krajów UE oraz Monako, Norwegię, Szwajcarię, Watykan.		
22.1	– spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu przez pierwsze 14 dni	250,00 zł	
22.2	– spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu od 15 dnia	125,00 zł	
22.3	– spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu przez pierwsze 14 dni	300,00 zł	
22.4	– spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu od 15 dnia	125,00 zł	
22.5	– spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem w pracy – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu przez pierwsze 14 dni	300,00 zł	
22.6	– spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem w pracy – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu od 15 dnia	125,00 zł	
22.7	– spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym w pracy – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu przez pierwsze 14 dni	350,00 zł	
22.8	– spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym w pracy – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu od 15 dnia	125,00 zł	
22.9	– spowodowane zawałem serca lub udarem mózgu – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu przez pierwsze 14 dni, pobyt minimum 4 dni	160,00 zł	
22.10	– spowodowane zawałem serca lub udarem mózgu – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu od 15 dnia	60,00 zł	
22.11	– spowodowane inną przyczyną (choroba) – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu, pobyt minimum 4 dni	60,00 zł	
22.12	– pobyt na Oddziale Intensywnej Terapii za maksymalnie 5 dni pobytu	312,50 zł za 1-szy dzień	
		625,00 zł za 2 dni	
		937,50 zł za 3 dni	
		1 250,00 zł za 4 dni	
		1 562,50 zł za 5 dni	
22.13	– rekonwalescencja (o ile pobyt w szpitalu poprzedzający rekonwalescencję trwał co najmniej 10 dni) – świadczenie za każdy dzień rekonwalescencji za maksymalnie 30 dni zwolnienia lekarskiego wydanego przez oddział szpitalny, w którym odbywało się leczenie	30,00 zł	
23	Operacje chirurgiczne - wysokość sumy bazowej, tj. wysokość świadczenia dla najcięższych operacji	2 500,00 zł	
24	Ryczałt na leki / świadczenie apteczne / karta apteczna	200,00 zł	
Uwaga: Wysokości świadczeń wskazane w powyższej tabeli są wartościami skumulowanymi za dane zdarzenie			

*) **Uwaga:** Brak wypełnienia określonej komórki kolumny „4" lub wpisanie mniejszej wysokości świadczenia niż minimalna wymagana zostanie uznane jako wpisanie przez Wykonawcę minimalnej wymaganej wysokości świadczenia.

GRUPA II

1	2	3	4
Lp.	**Rodzaje ryzyk / zdarzeń**	Minimalna wysokość świadczenia w PLN (wg Załącznika nr 1 do SIWZ)	Wysokość świadczenia w PLN proponowana przez Wykonawcę **– nie niższa niż minimalna *)**
1	Śmierć ubezpieczonego	75 000,00 zł	
2	Śmierć ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	150 000,00 zł	
3	Śmierć ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego	225 000,00 zł	
4	Śmierć ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku w pracy	225 000,00 zł	
5	Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego w pracy	375 000,00 zł	
6	Śmierć ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu	120 000,00 zł	
7	Powstanie inwalidztwa ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	15 000,00 zł	
8	Niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji	10 000,00 zł	
9	Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku - za 1% uszczerbku	460,00 zł	
10	Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu - za 1% uszczerbku	460,00 zł	
11	Śmierć małżonka ubezpieczonego	12 000,00 zł	
12	Śmierć małżonka ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	42 000,00 zł	
13	Śmierć dziecka ubezpieczonego (bez względu na wiek dziecka)	5 000,00 zł	
14	Śmierć dziecka ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku (bez względu na wiek dziecka)	10 000,00 zł	
15	Śmierć rodziców, macochy lub ojczyma , teściów ubezpieczonego	2 200,00 zł	
16	Śmierć rodziców, macochy lub ojczyma , teściów ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	3 700,00 zł	
17	Urodzenie dziecka	1 500,00 zł	
18	Urodzenie martwego dziecka	3 000,00 zł	
19	Jednorazowe świadczenie dla każdego dziecka ubezpieczonego (osierocenie), dotyczy każdego dziecka, które nie ukończyło 25 roku życia	6 000,00 zł	
20	Wystąpienie ciężkiej choroby ubezpieczonego - co najmniej 36 ciężkich chorób	10 000,00 zł	
21	Wystąpienie ciężkiej choroby małżonka ubezpieczonego - co najmniej 36 ciężkich chorób	3 000,00 zł	
22	Leczenie szpitalne ubezpieczonego - świadczenie wypłacane za każdy dzień pobytu, począwszy od pierwszego dnia i za maksymalnie 180 dni w ciągu każdego roku trwania umowy ubezpieczenia. Zakres terytorialny ochrony obejmuje przynajmniej terytorium RP i innych krajów UE oraz Monako, Norwegię, Szwajcarię, Watykan.		
22.1	– spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu przez pierwsze 14 dni	250,00 zł	
22.2	– spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu od 15 dnia	125,00 zł	
22.3	– spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu przez pierwsze 14 dni	300,00 zł	
22.4	– spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu od 15 dnia	125,00 zł	
22.5	– spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem w pracy – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu przez pierwsze 14 dni	300,00 zł	
22.6	– spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem w pracy – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu od 15 dnia	125,00 zł	

22.7	– spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym w pracy – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu przez pierwsze 14 dni	350,00 zł	
22.8	– spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym w pracy – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu od 15 dnia	125,00 zł	
22.9	– spowodowane zawałem serca lub udarem mózgu – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu przez pierwsze 14 dni, pobyt minimum 4 dni	135,00 zł	
22.10	– spowodowane zawałem serca lub udarem mózgu – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu od 15 dnia	60,00 zł	
22.11	– spowodowane inną przyczyną (choroba) – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu, pobyt minimum 4 dni	60,00 zł	
22.12	– pobyt na Oddziale Intensywnej Terapii za maksymalnie 5 dni pobytu	312,50 zł za 1-szy dzień	
		625,00 zł za 2 dni	
		937,50 zł za 3 dni	
		1 250,00 zł za 4 dni	
		1 562,50 zł za 5 dni	
22.13	– rekonwalescencja (o ile pobyt w szpitalu poprzedzający rekonwalescencję trwał co najmniej 10 dni) – świadczenie za każdy dzień rekonwalescencji za maksymalnie 30 dni zwolnienia lekarskiego wydanego przez oddział szpitalny, w którym odbywało się leczenie	30,00 zł	
23	Operacje chirurgiczne - wysokość sumy bazowej, tj. wysokość świadczenia dla najcięższych operacji	2 000,00 zł	
24	Ryczałt na leki / świadczenie apteczne / karta apteczna	200,00 zł	
Uwaga: Wysokości świadczeń wskazane w powyższej tabeli są wartościami skumulowanymi za dane zdarzenie			

*) **Uwaga:** Brak wypełnienia określonej komórki kolumny „4" lub wpisanie mniejszej wysokości świadczenia niż minimalna wymagana zostanie uznane jako wpisanie przez Wykonawcę minimalnej wymaganej wysokości świadczenia.

GRUPA III

1	2	3	4
Lp.	**Rodzaje ryzyk / zdarzeń**	Minimalna wysokość świadczenia w PLN (wg Załącznika nr 1 do SIWZ)	Wysokość świadczenia w PLN proponowana przez Wykonawcę **– nie niższa niż minimalna *)**
1	Śmierć ubezpieczonego	50 000,00 zł	
2	Śmierć ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	100 000,00 zł	
3	Śmierć ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego	130 000,00 zł	
4	Śmierć ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku w pracy	130 000,00 zł	
5	Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego w pracy	190 000,00 zł	
6	Śmierć ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu	70 000,00 zł	
7	Powstanie inwalidztwa ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	10 000,00 zł	
8	Niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji	10 000,00 zł	
9	Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku - za 1% uszczerbku	360,00 zł	

10	Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu - za 1% uszczerbku	–	
11	Śmierć małżonka ubezpieczonego	16 000,00 zł	
12	Śmierć małżonka ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	36 000,00 zł	
13	Śmierć dziecka ubezpieczonego (bez względu na wiek dziecka)	4 000,00 zł	
14	Śmierć dziecka ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku (bez względu na wiek dziecka)	8 000,00 zł	
15	Śmierć rodziców, macochy lub ojczyma , teściów ubezpieczonego	1 800,00 zł	
16	Śmierć rodziców, macochy lub ojczyma , teściów ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	3 800,00 zł	
17	Urodzenie dziecka	1 200,00 zł	
18	Urodzenie martwego dziecka	2 400,00 zł	
19	Jednorazowe świadczenie dla każdego dziecka ubezpieczonego (osierocenie), dotyczy każdego dziecka, które nie ukończyło 25 roku życia	4 000,00 zł	
20	Wystąpienie ciężkiej choroby ubezpieczonego - co najmniej 36 ciężkich chorób	10 000,00 zł	
21	Wystąpienie ciężkiej choroby małżonka ubezpieczonego - co najmniej 36 ciężkich chorób	3 000,00 zł	
22	Leczenie szpitalne ubezpieczonego - świadczenie wypłacane za każdy dzień pobytu, począwszy od pierwszego dnia i za maksymalnie 180 dni w ciągu każdego roku trwania umowy ubezpieczenia. Zakres terytorialny ochrony obejmuje przynajmniej terytorium RP i innych krajów UE oraz Monako, Norwegię, Szwajcarię, Watykan.		
22.1	– spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu przez pierwsze 14 dni	200,00 zł	
22.2	– spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu od 15 dnia	100,00 zł	
22.3	– spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu przez pierwsze 14 dni	250,00 zł	
22.4	– spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu od 15 dnia	100,00 zł	
22.5	– spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem w pracy – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu przez pierwsze 14 dni	250,00 zł	
22.6	– spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem w pracy – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu od 15 dnia	100,00 zł	
22.7	– spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym w pracy – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu przez pierwsze 14 dni	300,00 zł	
22.8	– spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym w pracy – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu od 15 dnia	100,00 zł	
22.9	– spowodowane zawałem serca lub udarem mózgu – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu przez pierwsze 14 dni, pobyt minimum 4 dni	90,00 zł	
22.10	– spowodowane zawałem serca lub udarem mózgu – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu od 15 dnia	40,00 zł	
22.11	– spowodowane inną przyczyną (choroba) – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu, pobyt minimum 4 dni	40,00 zł	
22.12	– pobyt na Oddziale Intensywnej Terapii za maksymalnie 5 dni pobytu	312,50 zł za 1-szy dzień	
		625,00 zł za 2 dni	
		937,50 zł za 3 dni	
		1 250,00 zł za 4 dni	
		1 562,50 zł za 5 dni	

22.13	– rekonwalescencja (o ile pobyt w szpitalu poprzedzający rekonwalescencję trwał co najmniej 10 dni) – świadczenie za każdy dzień rekonwalescencji za maksymalnie 30 dni zwolnienia lekarskiego wydanego przez oddział szpitalny, w którym odbywało się leczenie	20,00 zł	
23	Operacje chirurgiczne - wysokość sumy bazowej, tj. wysokość świadczenia dla najcięższych operacji	1 500,00 zł	
24	Ryczałt na leki / świadczenie apteczne / karta apteczna	200,00 zł	
Uwaga: Wysokości świadczeń wskazane w powyższej tabeli są wartościami skumulowanymi za dane zdarzenie			

*) **Uwaga:** Brak wypełnienia określonej komórki kolumny „4" lub wpisanie mniejszej wysokości świadczenia niż minimalna wymagana zostanie uznane jako wpisanie przez Wykonawcę minimalnej wymaganej wysokości świadczenia.

GRUPA IV

1	2	3	4
Lp.	**Rodzaje ryzyk / zdarzeń**	Minimalna wysokość świadczenia w PLN (wg Załącznika nr 1 do SIWZ)	Wysokość świadczenia w PLN proponowana przez Wykonawcę **– nie niższa niż minimalna *)**
1	Śmierć ubezpieczonego	50 000,00 zł	
2	Śmierć ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	100 000,00 zł	
3	Śmierć ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego	130 000,00 zł	
4	Śmierć ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku w pracy	130 000,00 zł	
5	Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego w pracy	190 000,00 zł	
6	Śmierć ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu	70 000,00 zł	
7	Powstanie inwalidztwa ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	10 000,00 zł	
8	Niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji	10 000,00 zł	
9	Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku - za 1% uszczerbku	360,00 zł	
10	Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu - za 1% uszczerbku	–	
11	Śmierć małżonka ubezpieczonego	16 000,00 zł	
12	Śmierć małżonka ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	36 000,00 zł	
13	Śmierć dziecka ubezpieczonego (bez względu na wiek dziecka)	4 000,00 zł	
14	Śmierć dziecka ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku (bez względu na wiek dziecka)	8 000,00 zł	
15	Śmierć rodziców, macochy lub ojczyma , teściów ubezpieczonego	1 800,00 zł	
16	Śmierć rodziców, macochy lub ojczyma , teściów ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	3 800,00 zł	
17	Urodzenie dziecka	1 200,00 zł	
18	Urodzenie martwego dziecka	2 400,00 zł	
19	Jednorazowe świadczenie dla każdego dziecka ubezpieczonego (osierocenie), dotyczy każdego dziecka, które nie ukończyło 25 roku życia	4 000,00 zł	
20	Wystąpienie ciężkiej choroby ubezpieczonego - co najmniej 36 ciężkich chorób	–	
21	Wystąpienie ciężkiej choroby małżonka ubezpieczonego - co najmniej 36 ciężkich chorób	–	

22	Leczenie szpitalne ubezpieczonego - świadczenie wypłacane za każdy dzień pobytu, począwszy od pierwszego dnia i za maksymalnie 180 dni w ciągu każdego roku trwania umowy ubezpieczenia. Zakres terytorialny ochrony obejmuje przynajmniej terytorium RP i innych krajów UE oraz Monako, Norwegię, Szwajcarię, Watykan.		
22.1	– spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu przez pierwsze 14 dni	–	
22.2	– spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu od 15 dnia	–	
22.3	– spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu przez pierwsze 14 dni	–	
22.4	– spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu od 15 dnia	–	
22.5	– spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem w pracy – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu przez pierwsze 14 dni	–	
22.6	– spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem w pracy – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu od 15 dnia	–	
22.7	– spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym w pracy – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu przez pierwsze 14 dni	–	
22.8	– spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym w pracy – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu od 15 dnia	–	
22.9	– spowodowane zawałem serca lub udarem mózgu – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu przez pierwsze 14 dni, pobyt minimum 4 dni	–	
22.10	– spowodowane zawałem serca lub udarem mózgu – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu od 15 dnia	–	
22.11	– spowodowane inną przyczyną (choroba) – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu, pobyt minimum 4 dni	–	
22.12	– pobyt na Oddziale Intensywnej Terapii za maksymalnie 5 dni pobytu	–	
		–	
		–	
		–	
		–	
22.13	– rekonwalescencja (o ile pobyt w szpitalu poprzedzający rekonwalescencję trwał co najmniej 10 dni) – świadczenie za każdy dzień rekonwalescencji za maksymalnie 30 dni zwolnienia lekarskiego wydanego przez oddział szpitalny, w którym odbywało się leczenie	–	
23	Operacje chirurgiczne - wysokość sumy bazowej, tj. wysokość świadczenia dla najcięższych operacji	–	
24	Ryczałt na leki / świadczenie apteczne / karta apteczna	–	
Uwaga: Wysokości świadczeń wskazane w powyższej tabeli są wartościami skumulowanymi za dane zdarzenie			

*) **Uwaga:** Brak wypełnienia określonej komórki kolumny „4" lub wpisanie mniejszej wysokości świadczenia niż minimalna wymagana zostanie uznane jako wpisanie przez Wykonawcę minimalnej wymaganej wysokości świadczenia.

C. Oświadczenia

Oświadczamy, że

1. zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i przyjmujemy jej warunki
2. uzyskaliśmy wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia
3. akceptujemy wskazany w specyfikacji czas związania ofertą
4. akceptujemy treść wzoru umowy (wg Załącznika nr6 do SIWZ) o udzielenie zmówienia publicznego i w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej podpiszemy taką umowę z Zamawiającym, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

Oświadczamy także, że (dotyczy Towarzystw ubezpieczeń Wzajemnych):

- w naszym statucie przewidujemy możliwość ubezpieczania osób nie będących członkami towarzystwa;
- Zamawiający jest osobą nie będącą członkami towarzystwa i nie będzie zobowiązany do udziału w pokrywaniu straty towarzystwa przez wnoszenie dodatkowej składki ubezpieczeniowej w całym okresie realizacji zamówienia, zgodnie z art. 44 ust. 2 Ustawy o działalności ubezpieczeniowej;
- składka przypisana Zamawiającemu w okresie realizacji zamówienia mieści się w 10% składki przypisanej towarzystwu przypadającej na osoby nie będące członkami towarzystwa, zgodnie z art. 44 ust. 3 Ustawy o działalności ubezpieczeniowej.

Oświadczamy, że dokumenty załączone do oferty nie zawierają/zawierają (właściwe podkreślić) informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa i w związku z tym (odpowiednio) mogą/ nie mogą być udostępniane pozostałym uczestnikom postępowania. Informacje takie zawarte są w następujących, wymienionych niżej dokumentach (i na następujących stronach*)):

.....

.....

D. Części zamówienia wykonywane przez podwykonawców

Zakres usług powierzonych do wykonania podwykonawcom zgodnie z przedstawioną ofertą jest następujący (wypełnić tylko, gdy określona część zamówienia została powierzona do wykonania podwykonawcom):

/.....

/.....

/.....

/.....

/.....

/.....

/.....

*) *Proszę podać oznaczenia stron, jeśli dotyczy*

E. Załącznikami do niniejszej oferty są (w tym także następujące wymagane w rozdziale IV specyfikacji dokumenty, oświadczenia, ogólne warunki ubezpieczenia)♦):

1. /.....

/.....

/.....

/.....

/.....

/.....

/.....

/.....

/.....

/.....

/.....

/.....

/.....

/.....

/.....

/.....

/.....

/.....

/.....

/.....

/.....

/.....

/.....

/.....

/.....

Podpisano:

.....

(czytelny podpis lub w przypadku parafki
pieczątka imienna upełnomocnionego przedstawiciela)

♦) *Proszę wymienić*