

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....

NIP

REGON

tel. fax

e-mail:

FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na „Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników Prokuratury Regionalnej w Szczecinie oraz ich współmałżonków/partnerów i pełnoletnich dzieci” :

A. Składka miesięczna za ubezpieczenie osoby i prognozowana cena łączna oferty

Składka miesięczna za ubezpieczenie osoby w ramach Grupy I: zł brutto

(słownie zł:)

Składka miesięczna za ubezpieczenie osoby w ramach Grupy II: zł brutto

(słownie zł:)

Cena łączna oferty (prognozowana)* : zł brutto

(słownie zł:)

* obliczona wg wzoru:

$$0,50 \times \{ \text{[składka miesięczna za osobę w Grupie I]} + \text{[składka miesięczna za osobę w Grupie II]} \} \times 12 \text{ [miesiący]} \times 81 \text{ [liczba osób]}$$

W niniejszym przedmiocie zamówienia przez cenę łączną oferty rozumie się cenę prognozowaną wynikającą ze średniej arytmetycznej składek miesięcznych za osobę liczoną po grupach świadczeń, zakładanej liczby miesięcy ubezpieczenia osoby oraz przewidywanej liczby osób, które przystąpią do ubezpieczenia. Przewidywana liczba osób, które przystąpią do ubezpieczenia, została wyżej przyjęta zgodnie z aktualną liczbą ubezpieczonych – załącznik nr 2. Należy jeszcze raz podkreślić, że w rozpatrywanym znaczeniu cena łączna oferty jest ceną prognozowaną. Zamawiający nie może zagwarantować Wykonawcy określonego podziału osób przystępujących do ubezpieczenia pod względem ich wyboru określonej grupy świadczeń. Aktualnie, w jednostkach Zamawiającego funkcjonują dwie grupy świadczeń.

B. Wysokość świadczeń (proszę uzupełnić kolumnę „4” w tabelach dla Grupy I i II)

GRUPA I

1	2	3	4
Lp.	Rodzaje ryzyk / zdarzeń	Minimalna wysokość świadczenia w PLN	Wysokość świadczenia w PLN proponowana przez Wykonawcę – nie niższa niż minimalna *)
1	Śmierć ubezpieczonego	43 000,00 zł	
2	Śmierć ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	86 000,00 zł	
3	Śmierć ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego	146 000,00 zł	
4	Śmierć ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku w pracy	146 000,00 zł	
5	Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego w pracy	206 000,00 zł	
6	Śmierć ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub krwotokiem śródmózgowym	83 000,00 zł	
7	Powstanie inwalidztwa ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	15 000,00 zł	
8	Niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji	25 000,00 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 krwotokiem śródmózgowym - za 1% uszczerbku	350,00 zł	
11	Śmierć małżonka ubezpieczonego/partnera życiowego	12 400,00 zł	
12	Śmierć małżonka ubezpieczonego/partnera życiowego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	42 400,00 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	5 300,00 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	252,00 zł	
22.2	– spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu od 15 dnia	60,00 zł	
22.3	– spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu przez pierwsze 14 dni	301,20 zł	

22.4	– spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu od 15 dnia	60,00 zł	
22.5	– spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem w pracy – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu przez pierwsze 14 dni	301,20 zł	
22.6	– spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem w pracy – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu od 15 dnia	60,00 zł	
22.7	– spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym w pracy – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu przez pierwsze 14 dni	350,40 zł	
22.8	– spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym w pracy – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu od 15 dnia	60,00 zł	
22.9	– spowodowane zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu przez pierwsze 14 dni, pobyt minimum 2 dni	162,00 zł	
22.10	– spowodowane chorobą – 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 2 dni	60,00 zł	
22.12	– pobyt na Oddziale Intensywnej Terapii – jednorazowe świadczenie	600,00 zł za 3 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	5 000,00 zł	
24	Ryczałt na leki / świadczenie apteczne / karta apteczna	200,00 zł	
Składka miesięczna			
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	Wysokość świadczenia w PLN proponowana przez Wykonawcę – nie niższa niż minimalna *)
1	Śmierć ubezpieczonego	77 500,00 zł	
2	Śmierć ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	155 000,00 zł	
3	Śmierć ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego	266 600,00 zł	
4	Śmierć ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku w pracy	266 600,00 zł	
5	Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego w pracy	378 200,00 zł	
6	Śmierć ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub krwotokiem śródmózgowym	122 500,00 zł	
7	Powstanie inwalidztwa ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	15 000,00 zł	
8	Niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji	25 000,00 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 krwotokiem śródmózgowym - za 1% uszczerbku	460,00 zł	
11	Śmierć małżonka ubezpieczonego/partnera życiowego	12 400,00 zł	
12	Śmierć małżonka ubezpieczonego/partnera życiowego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	42 400,00 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	5 300,00 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	252,00 zł	
22.2	- spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu od 15 dnia	60,00 zł	
22.3	- spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu przez pierwsze 14 dni	301,20 zł	
22.4	- spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu od 15 dnia	60,00 zł	
22.5	- spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem w pracy – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu przez pierwsze 14 dni	301,20 zł	
22.6	- spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem w pracy – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu od 15 dnia	60,00 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	60,00 zł	
22.9	- spowodowane zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym – świadczenie za każdy dzień pobytu ubezpieczonego w szpitalu przez pierwsze 14 dni, pobyt minimum 2 dni	135,60 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 2 dni	60,00 zł	
22.12	- pobyt na Oddziale Intensywnej Terapii za maksymalnie 5 dni pobytu	600,00 zł zł za 3 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	5 000,00 zł	
24	Ryczałt na leki / świadczenie apteczne / karta apteczna	200,00 zł	
Składka miesięczna			
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 z *Programem ubezpieczeniowym* – załącznik nr 4 i akceptujemy postanowienia w nim zawarte, a także nie wnosimy uwag do ich treści,
2. podane w ofercie składki miesięczne za ubezpieczenie osoby mają charakter ostateczne, tzn., że zawierają wszelkiego rodzaju opusty i rabaty, które Wykonawca zamierza zastosować wobec Zamawiającego oraz wszystkie koszty dostawy do Zamawiającego.

D. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. /.....
- /.....
- /.....
- /.....

Podpisano:

.....
 (czytelny podpis lub w przypadku parafki
 pieczętka imienna uprawnionego przedstawiciela)