

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

**UNIwersytet ZIELONOGÓRSKI
W ZIELONEJ GÓRZE**

O F E R T A

Ja/My, niżej podpisany/i

.....

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy (nazwa/firma):

.....

adres:

.....

REGON: **NIP:** **KRS/CEiDG:**
(w przypadku wykonawców występujących wspólnie należy wymienić wszystkich)

DANE DO KORESPONDENCJI:

Osoba do kontaktów (*imię nazwisko*)

nr tel.; adres e-mail.....

Adres (*jeśli inny niż powyżej*):

.....

W odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu w trybie podstawowym na **Usługę grupowego ubezpieczenia studentów od NNW:**

1. Oferujemy realizację zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz z załącznikami, jak również jej modyfikacjami i wyjaśnieniami do niej, za:

1) **Część 1 zamówienia:**

za cenę jednostkową (składkę ubezpieczeniową) należną za rok trwania umowy (objęcia ubezpieczeniem) od jednej ubezpieczonej osoby brutto (po zaokrągleniu do pełnych dziesiątek groszy): PLN

(słownie:) PLN

2) **Część 2 zamówienia:**

za cenę jednostkową (składkę ubezpieczeniową) należną za rok trwania umowy (objęcia ubezpieczeniem) od jednej ubezpieczonej osoby brutto (po zaokrągleniu do pełnych dziesiątek groszy): PLN

(słownie:) PLN

3) **Część 3 zamówienia:**

za cenę jednostkową (składkę ubezpieczeniową) należną za jeden osobodzień ubezpieczenia brutto (po zaokrągleniu do pełnych dziesiątek groszy): PLN

(słownie:) PLN

2. Ceny/Kwoty wskazane w pkt.1. zawierają wszelkie koszty niezbędne dla prawidłowej realizacji zamówienia, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego, w tym: wszelkie składowe niezbędne do prawidłowego wykonania pełnego zakresu zamówienia zgodnie z SWZ, uwzględniają wszystkie oferowane warunki, koszty osobowe, ew. inflację, VAT i inne podatki (jeśli dotyczy), ZUS pracodawcy, koszt PPK i inne obciążenia wynagrodzenia wynikające z obowiązujących przepisów prawa (jeśli dotyczy), inne koszty niezbędne dla prawidłowej realizacji zamówienia.
3. Oświadczamy, że akceptujemy wszystkie wymagania określone w załącznikach nr 1.1 – 1.3 do SWZ „Opis przedmiotu zamówienia”, w tym wymagane warunki obligatoryjne.
4. Określone w pkt 1: składki jednostkowe od jednej osoby ubezpieczonej za roczny okres objęcia ubezpieczeniem (Dotyczy Części 1 i 2), składka za jeden osobodzień (dotyczy Części 3), zostały ustalone przy uwzględnieniu:
 - 1) sum ubezpieczenia określonych w załącznikach nr 1.1 - 1.3 do SWZ „Opis przedmiotu zamówienia” z zastrzeżeniem deklaracji podanej w odpowiedniej tabeli w pkt.5 poniżej,
 - 2) pełnego zakresu ubezpieczenia określonego w załącznikach nr 1.1 – 1.3 do SWZ „Opis przedmiotu zamówienia”, z zastrzeżeniem deklaracji podanej w odpowiedniej tabeli w pkt.5 poniżej,
 - 3) wszystkich warunków określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z pozostałymi załącznikami.

5. W ramach przedstawionej wyżej ceny ofertowej oferujemy następujące **Fakultatywne warunki ubezpieczenia**:

1) w zakresie Części 1:

Lp.	Fakultatywne warunki ubezpieczenia	Decyzja Wykonawcy <i>Oferuję warunek:</i>
1	2	3
1.	Włączenie klauzuli wypłaty świadczenia z tytułu śmierci rodzica lub prawnego opiekuna Ubezpieczonego Studenta w następstwie nieszczęśliwego wypadku	TAK/NIE *)
2	Włączenie klauzuli wypłaty świadczenia za koszty operacji plastycznych Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	TAK/NIE *)
3.	Podwyższenie sumy ubezpieczenia NNW z 20.000,00 PLN dla każdego ubezpieczonego na 30.000,00 PLN dla każdego ubezpieczonego	TAK/NIE *)
4	Akceptacja klauzuli sepsy ochroną ubezpieczeniową objęta jest śmierć Ubezpieczonego w wyniku sepsy. Świadczenie przysługuje w wysokości 100% sumy ubezpieczenia pod warunkiem, iż sepsa została zdiagnozowana w okresie ochrony ubezpieczeniowej i śmierć nastąpiła w okresie ochrony ubezpieczeniowej.	TAK/NIE*)

*) **skreślić: TAK lub NIE**; Należy wyraźnie zaznaczyć, że Wykonawca oferuje w swojej ofercie dany warunek fakultatywny pozostawiając w kolumnie nr 3 bez skreślenia słowo „TAK” i jednocześnie skreślając słowo „NIE” ” **lub** wyraźnie zaznaczyć, że Wykonawca nie oferuje w swojej ofercie danego warunku fakultatywnego pozostawiając w ostatniej kolumnie bez skreślenia słowo „NIE” i jednocześnie skreślając słowo „TAK”.. W przypadku jakichkolwiek wątpliwości, niejednoznaczności, a także w przypadku nie dokonania skreślenia żadnego ze słów Wykonawca nie otrzyma punktów za dany warunek.

2) w zakresie Części 2:

Lp.	Fakultatywne warunki ubezpieczenia	Decyzja Wykonawcy <i>Oferuję warunek:</i>
1	2	3
1.	Włączenie klauzuli wypłaty świadczenia z tytułu śmierci rodzica lub prawnego opiekuna Ubezpieczonego Studenta w następstwie nieszczęśliwego wypadku	TAK/NIE *)
2	Włączenie klauzuli wypłaty świadczenia za koszty operacji plastycznych Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	TAK/NIE *)

3.	Włączenie klauzuli OC w zakresie odbywanych praktyk studenckich w placówkach medycznych Suma gwarancyjna na jedno i wszystkie zdarzenia dla jednego ubezpieczonego: 50.000 PLN	TAK/NIE *)
4.	Akceptacja klauzuli sepsy ochroną ubezpieczeniową objęta jest śmierć Ubezpieczonego w wyniku sepsy. Świadczenie przysługuje w wysokości 100% sumy ubezpieczenia pod warunkiem, iż sepsa została zdiagnozowana w okresie ochrony ubezpieczeniowej i śmierć nastąpiła w okresie ochrony ubezpieczeniowej.	TAK/NIE *)
5.	Klauzula: Postępowanie po ekspozycji - mogące przenosić zakażenie wirusem COVID-19 A. Zwrot udokumentowanych kosztów profilaktycznego leczenia poekspozycyjnego ze styczności z wirusem Covid-19 , do którego doszło w wyniku zdarzenia/wypadku w trakcie wykonywania czynności studentów w trakcie nauki, w tym praktycznej nauki zawodu i praktyk oraz czynności niesienia doraźnej pomocy medycznej związanej z koniecznością ratowania życia: a) świadczenie z tytułu przeprowadzenia konsultacji lekarskich i wykonania badań na obecność wirusa Covid-19 po ekspozycji, b) świadczenie z tytułu zastosowania kuracji po ekspozycji, c) świadczenia z tytułu zakażenia wirusem Covid-19 pomimo przejścia kuracji, d) świadczenia z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu, w wyniku zakażenia wirusem Covid-19. B. Zwrot udokumentowanych kosztów diagnostyki poekspozycyjnej ze styczności z wirusem Covid-19 , do którego doszło w wyniku zdarzenia/wypadku w trakcie wykonywania czynności studentów w trakcie nauki, w tym praktycznej nauki zawodu i praktyk oraz czynności niesienia doraźnej pomocy medycznej związanej z koniecznością ratowania życia. Udokumentowane koszty diagnostyki poekspozycyjnej wynoszą łącznie do 1 000 zł.	TAK/NIE *)

*) **skreślić: TAK lub NIE**; Należy wyraźnie zaznaczyć, że Wykonawca oferuje w swojej ofercie dany warunek fakultatywny pozostawiając w kolumnie nr 3 bez skreślenia słowo „TAK” i jednocześnie skreślając słowo „NIE” lub wyraźnie zaznaczyć, że Wykonawca nie oferuje w swojej ofercie danego warunku fakultatywnego pozostawiając w ostatniej kolumnie bez skreślenia słowo „NIE” i jednocześnie skreślając słowo „TAK”. W przypadku jakichkolwiek wątpliwości, niejednoznaczności, a także w przypadku nie dokonania skreślenia żadnego ze słów Wykonawca nie otrzyma punktów za dany warunek.

3) w zakresie Części 3:

	Fakultatywne Warunki fakultatywne	Decyzja Wykonawcy Oferuję warunek:
1	2	3
1.	Klauzula wypłaty świadczenia za koszty operacji plastycznych Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	TAK/NIE *)
2	Klauzula świadczeń ASS	TAK/NIE *)
3.	Klauzula akceptacji ryzyka	TAK/NIE *)

*) **skreślić: TAK lub NIE**; Należy wyraźnie zaznaczyć, że Wykonawca oferuje w swojej ofercie dany warunek fakultatywny pozostawiając w kolumnie nr 3 bez skreślenia słowo „TAK” i jednocześnie skreślając słowo „NIE” **lub** wyraźnie zaznaczyć, że Wykonawca nie oferuje w swojej ofercie danego warunku fakultatywnego pozostawiając w ostatniej kolumnie bez skreślenia słowo „NIE” i jednocześnie skreślając słowo „TAK”. W przypadku jakichkolwiek wątpliwości, niejednoznaczności, a także w przypadku nie dokonania skreślenia żadnego ze słów Wykonawca nie otrzyma punktów za dany warunek.

6. Termin wykonania zamówienia:

- 1) Część 1 i 2 zamówienia: 12 miesięcy; ochrona ubezpieczeniowa od 01.10.2022 r. do 30.09.2023 r.,
- 2) Część 3 zamówienia: 12 miesięcy; ochrona ubezpieczeniowa od 01.10.2022 r. do 30.09.2023 r. (polisowanie indywidualne na wniosek Zamawiającego).

7. Termin związania ofertą: zgodnie z Dokumentami Zamówienia.

8. Wykonawca ponosi wobec Zamawiającego pełną odpowiedzialność za wyrządzone szkody, będące następstwem nienależytego wykonania czynności objętych przedmiotem zamówienia, według przepisów Kodeksu Cywilnego.

9. Wymagany termin płatności: płatności składek będą dokonywane w terminach:

1) Część 1 i 2 zamówienia:

- a) za okres ubezpieczenia od 01.10.2022 r. do 30.09.2023 r. jednorazowo w terminie 40 dni od rozpoczęcia nauki w semestrze zimowym,
- b) za okres ubezpieczenia od rozpoczęcia semestru letniego w roku akademickim 2022/2023 do 30.09.2023 r. jednorazowo w terminie 40 dni od rozpoczęcia nauki w semestrze letnim,
- c) dla studentów przystępujących do ubezpieczenia w innych okresach niż podane w lit. a) i b) jednorazowo po opłaceniu równowartości składki na konto Uniwersytetu Zielonogórskiego przez studentów.



2) Część 3 zamówienia:

składka będzie płatna na dzień przed początkiem okresu ubezpieczenia podanego w danej polisie.

10. Warunki płatności: przelew.

11. Oświadczamy, że posiadane przez nas zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej/inny dokument uprawniający do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej w zakresie objętym zamówieniem jest ważne/ważny, nie jest cofnięte/cofnięty i nie jest ograniczone/ograniczony.
12. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz że otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
13. Oświadczamy, że zawarte w Specyfikacji Projektowane Postanowienia Umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnie z tymi postanowieniami i na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
14. Oświadczamy, że wykonanie następujących zakresów zamówienia zostanie powierzone następującym podwykonawcom: *)

1) Część 1:

- a)
- b)

2) Część 2:

- a)
- b)

3) Część 3:

- a)
- b)

(wypełnić dla wszystkich części, których to dotyczy; jeżeli potrzebna jest większa ilość miejsca można do oferty dołączyć dodatkową stronę)

*) Nie wolno powierzać podwykonawcom zrealizowania całości (100%) zamówienia.

15. Zakresy zamówienia powierzone podwykonawcom stanowią (podać wartość kwotową lub procentowy udział w całości zamówienia objętego daną częścią): *)

- 1) Część 1: PLN/ %,
- 2) Część 2: PLN/ %,
- 3) Część 3: PLN/ %.

(wypełnić dla wszystkich części, których to dotyczy – podać wartość w PLN lub w %; jeżeli potrzebna jest większa ilość miejsca można do oferty dołączyć dodatkową stronę)



^{*)} Nie wolno powierzać podwykonawcom zrealizowania całości (100%) zamówienia.

16. Oświadczamy, że następujące dokumenty/informacje, będące częścią oferty są tajne i nie mogą być ujawnione:

.....
Wykazanie/udowodnienie, że zastrzeżone przez nas informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji przedstawiamy w załączonym formularzu „Wykazanie zasadności zastrzeżenia informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa”.*

*Wykonawca musi również załączyć dokumenty konieczne do wykazania zasadności zastrzeżenia.

17. Oświadczamy, że Wykonawca składający ofertę jest:

- 1) mikro przedsiębiorcą, ^{*)}
- 2) małym przedsiębiorcą, ^{*)}
- 3) średnim przedsiębiorcą, ^{*)}
- 4) jednoosobową działalnością gospodarczą, ^{*)}
- 5) osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej, ^{*)}
- 6) inny rodzaj: ^{*) **)}

^{*)} skreślić niepotrzebne

^{**)} uzupełnić, jeśli dotyczy

18. Oświadczam/y, że dane osobowe wykorzystywane w przedmiotowym postępowaniu zostały uzyskane przez Wykonawcę zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (...) (dalej RODO) oraz, że Wykonawca wypełnił wszystkie obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13/ w art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.

19. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)etc.