



# MIEJSKI ZESPÓŁ ŻŁOBKÓW W LUBLINIE

ul. Wolska 5, 20-411 Lublin, tel./fax.: 81 466-49-91  
e-mail: [mzz@zlobki.lublin.eu](mailto:mzz@zlobki.lublin.eu), [www.zlobki.lublin.eu](http://www.zlobki.lublin.eu)

Nr sprawy MZZ.252-4/19

Załącznik nr 1 do umowy

## FORMULARZ OFERTY

*w postępowaniu o wartości zamówienia  
nie przekraczającej równowartości kwoty wymienionej w art. 4 p. 8 ustawy Pzp*

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na:

***Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci uczęszczających do poszczególnych placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie***

oświadczam, że (Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
..... NIP .....

REGON.....

Numer rachunku bankowego: .....

Składa następującą ofertę:

### **Dla I wariantu ubezpieczenia:**

I Oferuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę netto:  
.....zł., a wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości  
.....(%), za cenę brutto: .....zł.;

### **Dla II wariantu ubezpieczenia:**

II Oferuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę netto:  
.....zł., a wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości  
.....(%), za cenę brutto: .....zł.;

# MIEJSKI ZESPÓŁ ŻŁOBKÓW W LUBLINIE

---

- III Oferuję termin realizacji zamówienia: **do 31.08.2020 r. dni/tygodni, licząc od dnia podpisania umowy;**
- III. Oświadczam, iż zapoznałam(em) się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń .
- IV. Gwarantuję niezmiennosc oferowanej ceny przez cały okres realizacji umowy.
- V. Oświadczam, że zaoferowana cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
- VI. Oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia.
- VII. Oświadczam, że zapoznałam(em) się z zaproszeniem do składania ofert i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz uzyskałam(em) wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
- VIII. Oświadczam, że jestem związana(y) niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia złożenia oferty.
- IX. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu
- X. W przypadku wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy przygotowanej przez Zamawiającego.
- X. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:
- a) Kosztorys cenowy
  - b) .....

Podpis Oferenta i data.....

# MIEJSKI ZESPÓŁ ŻŁOBKÓW W LUBLINIE

---

Nr sprawy MZZ .252 -4/19

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

## FORMULARZ CENOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe oferujemy **ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków 1209 dzieci uczęszczających do placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie**, zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.

Dla I wariantu ubezpieczenia:

- 1) Jednorazowa składka NNW za 1 dziecko (w wartości brutto zł/ rok) -  
.....
- 2) Liczba dzieci % zwolnionych ze składki (min. 10%) -  
.....
- 3) Wartość sumy ubezpieczenia (w wartości brutto zł) -  
.....
- 4) Składka łączna z całej polisy (1209 dzieci brutto zł -liczba dzieci zwolnionych z opłacenia składki \*składka NNW za 1 dziecko) - .....
- 5) Wysokość jednorazowej rocznej dobrowolnej składki od odpowiedzialności Dyrektora Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie oraz Dyrektorów Żłobków za wysokość odpowiedzialności min. 50 000zł - .....zł brutto / rok
- 6) Wysokość jednorazowej rocznej dobrowolnej składki od odpowiedzialności personelu placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie za wysokość odpowiedzialności min. 100 000zł - .....zł brutto / rok

Brak zgody na włączenie do zakresu ubezpieczenia bądź zmiana treści któregokolwiek z klauzul oznaczonych numerami od 1 do 6 spowoduje odrzuceniem oferty.

Klauzule oznaczone numerami od 7 do 16 są dobrowolne i brak zgody nie spowoduje odrzuceniem oferty.

## MIEJSKI ZESPÓŁ ŻŁOBKÓW W LUBLINIE

---

L. P.	Kryteria	Suma/limit ubezpieczenia	Wartość sumy ubezpieczenia brutto w zł
1.	Wartość ubezpieczenia w przypadku śmierci ubezpieczonego w wyniku NW	100% wartości sumy ubezpieczenia (na 1 dziecko)	
2.	100% trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek NW	Min. 80% wartości sumy ubezpieczenia (na 1 dziecko)	
3.	Śmierć wskutek NW w środku lokomocji	Min. 100% wartości sumy ubezpieczenia (na 1 dziecko)	
4.	Częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek NW (1% s.u. za 1% uszczerbku)	Min. 80% wartości sumy ubezpieczenia (na 1 dziecko)	
5.	Odpowiedzialność cywilna Dyrektora Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie	Min. 50 000 zł brutto (dobrowolna składka ponoszona dodatkowo przez Dyrektora Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublin oraz Dyrektorów Żłobków)	
6.	Odpowiedzialność cywilna personelu placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w osobę)	Min. 100 000 zł brutto (dobrowolna składka ponoszona dodatkowo przez personel placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublin)	

# MIEJSKI ZESPÓŁ ŻŁOBKÓW W LUBLINIE

Wprowadzenie do oferty dodatkowych klauzul rozszerzających ochronę ubezpieczeniową wg następujących zasad:

Nr klauzuli	Nazwa klauzuli	Maksymal na ilość punktów	TAK/NIE (w kolumnie należy wprowadzić zgodę bądź sprzeciw)	Wysokość świadczenia w przypadku zaakceptowania dodatkowych klauzul rozszerzających ochronę ubezpieczeniową
7.	Klauzula jednorazowego świadczenia na wypadek śmierci rodzica/prawnego opiekuna Ubezpieczonego wskutek NW – wysokość świadczenia min. 10% sumy ubezpieczenia	10 pkt.		
8.	Klauzula zadość uczynienia za ból – zakres świadczeń z tytułu urazu ciała w wyniku nieszczęśliwego wypadku lub zdarzenia objętego umową, które wymagało co najmniej jednej wizyty kontrolnej, a nie zostało zakwalifikowane do poważnego uszkodzenia ciała lub był brak uszczerbku na zdrowiu - limit odpowiedzialności wynosi	10 pkt.		

## MIEJSKI ZESPÓŁ ŻŁOBKÓW W LUBLINIE

---

	min. 1% sumy ubezpieczenia			
9.	Klauzula jednorazowego świadczenia z tytułu zdiagnozowania sepsy; - wysokość świadczenia min. 8% sumy ubezpieczenia	10 pkt.		
10.	Klauzula jednorazowego świadczenia z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku aktu padaczki – wysokość świadczenia min. 8% sumy ubezpieczenia	10 pkt.		
11.	Klauzula jednorazowego świadczenia z tytułu NW w przypadku gdy jest orzeczony trwały uszczerbek na zdrowiu – wysokość świadczenia min. 2% sumy ubezpieczenia	10 pkt.		
12.	Klauzula zwrotu kosztów operacji plastycznych wskutek NW – wysokość świadczenia min. 15% sumy ubezpieczenia	10 pkt.		
13.	Klauzula zwrotu kosztów leczenia – zwrot kosztów leczenia pozostających w związku z nieszczęśliwym wypadkiem lub zdarzeniem objętym umową – wysokość świadczenia min. 8% sumy ubezpieczenia	10 pkt.		
14.	Klauzula jednorazowego świadczenia z tytułu poważnego zachorowania Ubezpieczonego – wysokość świadczenia min. 8% sumy	10 pkt.		

# MIEJSKI ZESPÓŁ ŻŁOBKÓW W LUBLINIE

---

	ubezpieczenia			
15.	Dieta szpitalna w wysokości min. 0,2% sumy ubezpieczenia za dzień pobytu w szpitalu, płatna przez maksymalny okres 90 dni z tytułu jednego nieszczęśliwego wypadku lub zdarzenia objętego umową ubezpieczenia.	10 pkt.		
16.	Klauzula wypłaty świadczenia z tytułu pogryzienia przez psa lub ukąszenie owadów w wysokości min. 1% sumy ubezpieczenia, niezależnie czy zdarzenie skutkuje pobyt w szpitalu czy nie	10 pkt.		

.....

(pieczętka i podpis Oferenta)

**Dla II wariantu ubezpieczenia:**

- 1) Jednorazowa składka NNW za 1 dziecko (w wartości brutto zł/ rok) -  
.....
- 2) Liczba dzieci % zwolnionych ze składki (min. 10%) -  
.....
- 3) Wartość sumy ubezpieczenia (w wartości brutto zł) -  
.....
- 4) Składka łączna z całej polisy (1209 dzieci brutto zł -liczba dzieci zwolnionych z opłacenia składki \*składka NNW za 1 dziecko) - .....

## MIEJSKI ZESPÓŁ ŻŁOBKÓW W LUBLINIE

---

5) Wysokość jednorazowej rocznej dobrowolnej składki od odpowiedzialności Dyrektora Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie oraz Dyrektorów Żłobków za wysokość odpowiedzialności min. 50 000zł - .....zł brutto / rok

6) Wysokość jednorazowej rocznej dobrowolnej składki od odpowiedzialności personelu placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie za wysokość odpowiedzialności min. 100 000zł - .....zł brutto / rok

Brak zgody na włączenie do zakresu ubezpieczenia bądź zmiana treści któregokolwiek z klauzul oznaczonych numerami od 1 do 7 spowoduje odrzuceniem oferty.

Klauzule oznaczone numerami od 8 do 16 są dobrowolne i brak zgody nie spowoduje odrzuceniem oferty.

L. P.	Kryteria	Suma/limit ubezpieczenia	Wartość sumy ubezpieczenia brutto w zł
1.	Wartość ubezpieczenia w przypadku śmierci ubezpieczonego w wyniku NW	100% wartości sumy ubezpieczenia (na 1 dziecko)	
2.	100% trwałe uszczerbek na zdrowiu wskutek NW	Min. 80% wartości sumy ubezpieczenia (na 1 dziecko)	
3.	Śmierć wskutek NW w środku lokomocji	Min. 100% wartości sumy ubezpieczenia (na 1 dziecko)	
4.	Częściowy trwałe uszczerbek na zdrowiu wskutek NW (1% s.u. za 1% uszczerbku)	Min. 80% wartości sumy ubezpieczenia (na 1 dziecko)	
5.	Odpowiedzialność cywilna Dyrektora Miejskiego Zespołu	Min. 50 000 zł brutto (dobrowolna składka ponoszona dodatkowo przez	



## MIEJSKI ZESPÓŁ ŻŁOBKÓW W LUBLINIE

---

	Żłobków w Lublinie	Dyrektora Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublin oraz Dyrektorów Żłobków)	
6.	Odpowiedzialność cywilna personelu placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w osobę)	Min. 100 000 zł brutto (dobrowolna składka ponoszona dodatkowo przez personel placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublin)	
7.	Dieta szpitalna za każdy dzień pobytu w szpitalu, płatna przez maksymalny okres 90 dni z tytułu jednego nieszczęśliwego wypadku lub zdarzenia objętego umową ubezpieczenia.	W wysokości min. 0,2% sumy ubezpieczenia za każdy dzień pobytu w szpitalu, płatna przez maksymalny okres 90 dni z tytułu jednego nieszczęśliwego wypadku lub zdarzenia objętego umową ubezpieczenia.	

Wprowadzenie do oferty dodatkowych klauzul rozszerzających ochronę ubezpieczeniową wg następujących zasad:

## MIEJSKI ZESPÓŁ ŻŁOBKÓW W LUBLINIE

Nr klauzuli	Nazwa klauzuli	Maksymal na ilość punktów	TAK/NIE (w kolumnie należy wprowadzić zgodę bądź sprzeciw)	Wysokość świadczenia w przypadku zaakceptowania dodatkowych klauzul rozszerzających ochronę ubezpieczeniową
8.	Klauzula jednorazowego świadczenia na wypadek śmierci rodzica/prawnego opiekuna Ubezpieczonego wskutek NW – wysokość świadczenia min. 10% sumy ubezpieczenia	10 pkt.		
9.	Klauzula zadość uczynienia za ból – zakres świadczeń z tytułu urazu ciała w wyniku nieszczęśliwego wypadku lub zdarzenia objętego umową, które wymagało co najmniej jednej wizyty kontrolnej, a nie zostało zakwalifikowane do poważnego uszkodzenia ciała lub był brak uszczerbku na zdrowiu - limit odpowiedzialności wynosi min. 1% sumy ubezpieczenia	10 pkt.		
10.	Klauzula jednorazowego świadczenia z tytułu zdiagnozowania sepsy; - wysokość świadczenia min.	10 pkt.		

## MIEJSKI ZESPÓŁ ŻŁOBKÓW W LUBLINIE

---

	8% sumy ubezpieczenia			
11.	Klauzula jednorazowego świadczenia z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku aktu padaczki – wysokość świadczenia min. 8% sumy ubezpieczenia	10 pkt.		
12.	Klauzula jednorazowego świadczenia z tytułu NW w przypadku gdy jest orzeczony trwały uszczerbek na zdrowiu – wysokość świadczenia min. 1% sumy ubezpieczenia	15 pkt.		
13.	Klauzula zwrotu kosztów operacji plastycznych wskutek NW – wysokość świadczenia min. 15% sumy ubezpieczenia	10 pkt.		
14.	Klauzula zwrotu kosztów leczenia – zwrot kosztów leczenia pozostających w związku z nieszczęśliwym wypadkiem lub zdarzeniem objętym umową – wysokość świadczenia min. 5% sumy ubezpieczenia	10 pkt.		
15.	Klauzula jednorazowego świadczenia z tytułu poważnego zachorowania Ubezpieczonego – wysokość świadczenia min. 8% sumy ubezpieczenia	15 pkt.		

## MIEJSKI ZESPÓŁ ŻŁOBKÓW W LUBLINIE

---

16.	Klauzula wypłaty świadczenia z tytułu pogryzienia przez psa lub ukąszenie owadów w wysokości min. 1% sumy ubezpieczenia, niezależnie czy zdarzenie skutkuje pobytem w szpitalu czy nie	10 pkt.		
-----	--	---------	--	--

.....

(pieczętka i podpis Oferenta)