

WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNA W POZNANIU

Telefony:

- informacja o numerach

wewnętrznych

61 854-48-00

- Dyrektor WSSE w Poznaniu

61 854-48-02

- e-mail WSSE w Poznaniu

sekretariat@wssepoznan.pl

- Sekcja ds. Zamówień

Publicznych

61 854-48-90

- e-mail

zamowienia.publiczne@wssepoznan.pl

ul. Noskowskiego 23

61-705 Poznań

www.wsse-poznan.pl

EA-ZP.253.1.2019

Poznań, 24.04.2019 r.

ZAPYTANIE CENOWE

W związku z koniecznością ubezpieczenia, WSSE w Poznaniu zwraca się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej na wykonanie następujących usług:

- ubezpieczenia budynków i mienia będącego w posiadaniu WSSE w Poznaniu;
- ubezpieczenia odpowiedzialności deliktowo-kontraktowej zadań wynikających z Ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej, medyczne, OC pracodawcy, obowiązkowe OC podmiotu udzielającego świadczeń medycznych, wymagane zapisami ustawy o działalności leczniczej.

Szczegółowe opisy przedmiotu zamówienia znajdują się w załącznikach do niniejszego zapytania.

Proszę o przesłanie oferty cenowej na adres Zamawiającego lub pocztą elektroniczną na adres: zamowienia.publiczne@wssepoznan.pl w terminie do dnia 8 maja 2019 r.

ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. EKONOMICZNYCH

mgr Jolanta Szopka

Załączniki:

- formularz oferty
- opis przedmiotu zamówienia
- zestawienie majątku

niepodległa

POLSKA
STULECIE ODZYSKANIA
NIEPODLEGŁOŚCI



FORMULARZ OFERTY

Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w zapytaniu cenowym do 30.000 euro na **ubezpieczenie majątku WSSE w Poznaniu**, my jako firma:

.....
/Nazwa firmy/

.....
/Adres firmy/

.....
/Telefon/

.....
/ fax./

.....
/Adres strony internetowej/

.....
/Adres e-mailowy/

składamy niniejszą ofertę:

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	SUMA UBEZPIECZENIA	SKŁADKA ROCZNA
Budynki, mienie własne będące w posiadaniu WSSE w Poznaniu		
Budynki	12 732 815,03	
Sprzęt elektroniczny stacjonarny	1 703 739,43	
Sprzęt przenośny	1 600 903,97	
Pozostałe wyposażenie – maszyny, urządzenia i środki mniejszej wartości, własne	13 360 356,66	
Programy komputerowe	431 565,77	
Razem	29 829 380,86	
Odpowiedzialność cywilna deliktowa i kontraktowa zadań wynikających z Ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej, ubezpieczenie medyczne i OC pracodawcy, obowiązkowe OC podmiotu udzielającego świadczeń medycznych, wymagane zapisami ustawy o działalności leczniczej z dnia 15.04.2011r.		
Odpowiedzialność cywilna kontraktowa	100 000,00	
Odpowiedzialność cywilna deliktowa	100 000,00	
Odpowiedzialność cywilna pracodawcy	100 000,00	
Obowiązkowe OC podmiotu udzielającego świadczeń medycznych, wymagane zapisami ustawy o działalności leczniczej z dnia 15.04.2011r.	75 000 tysięcy euro na jedno zdarzenie lub 350 000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń	
Składka z zastosowaniem klauzuli ubezpieczenia od ryzyka wandalizmu lub dewastacji		
OGÓŁEM		

wartość netto PLN (słownie złotych)
VAT:% PLN (słownie złotych)
wartość brutto PLN (słownie złotych)

Czas trwania zamówienia – okres ubezpieczenia: 14.06.2019 r. – 13.06.2020 r.

Warunki płatności: w dwóch ratach: pierwsza do 30 czerwca 2019 r., druga do 31 września 2019 r.

W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.

PONADTO OŚWIADCZAMY ŻE:

1. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego oraz, że cena nie zostanie zmieniona w trakcie wykonania umowy.
2. zapoznaliśmy się z zapytaniem, a w tym z opisem przedmiotu zamówienia oraz projektem umowy i nie wnosimy w stosunku do nich żadnego z uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z projektem umowy i wykonamy zamówienie zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.
3. zapoznaliśmy się z modyfikacją zapytania, jeśli taka była.
4. uważamy się za związanych ofertą przez 30 dni od dnia, w którym upływa termin składania ofert;
5. otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty;
6. osoby skierowane do realizacji zamówienia nie były nigdy karane za naruszenie prawa;
7. w przypadku wyboru naszej oferty, osobami uprawnionymi do podpisywania umowy są:
 1.
 2.

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym, w toku toczącego się postępowania o udzielenie zamówienia publicznego jest:

Pan*/Pani*:

Stanowisko służbowe:

tel.: fax:

e-mail:

a. Ofertę niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.

b. Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty są:

1. strona oferty,
2. strona oferty,
3. strona oferty,
4. strona oferty,
5. strona oferty,

Świadomi treści art. 297 Kodeksu karnego, oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

....., dnia

.....
Imię, nazwisko i podpis osoby lub osób figurujących w rejestrach
uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu oferenta lub we
właściwym umocowaniu

