Załącznik nr 1

(nazwa Wykonawcy)	**FORMULARZ CENOWY**

Składając Ofertę na zamówienie pn.:

Grupowe Ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków 37 uczniów w okresie od 01.09.2019 do 30 czerwca 2020 r..

oświadczamy, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższą ceną:

Lp.	**Ubezpieczenie**	**ilość osób**	**ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ SUMA UBEZPIECZENIA**	**Cena jednostkowa netto**	**Ogółem zł kol. (3x5)**
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**
1	Grupowe Ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków	37	Śmierć Ubezpieczonego wskutek NW 25 000,00 zł Ryczałtowe świadczenie z tytułu kosztów pogrzebu 2 000,00 zł Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek NW 25 000,00 zł Uraz niepowodujący trwałego uszczerbku na zdrowiu u Ubezpieczonego 10 000,00 zł Złamanie kości Ubezpieczonego 1 500,00 zł Oparzenia lub Odmrożenia Ciała Ubezpieczonego 1 500,00 zł Pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu wskutek NW (do 180 dni) 9 500,00 zł Świadczenie za dzień pobytu: do 14 dni/powyżej 14 dni/dodatkowo OIOM: do 5 dni 95,00 zł/47,50 zł/95,00 zł Koszty leczenia - następstwa NW 1 000,00 zł Koszty odbudowy stomatologicznej niezbędnej wskutek nieszczęśliwego wypadku 1 000,00 zł Koszty rehabilitacji - następstwa NW 1 000,00 zł Wstrząśnienie mózgu Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku 1 000,00 zł Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu wskutek choroby 300,00 zł Pogryzienie Ubezpieczonego przez zwierzęta 200,00 zł Naprawa lub zakup przedmiotów ortoped. i środków pomocnicz. - następstwa NW 7 500,00 zł Koszty przeszkolenia zawodowego inwalidy – następstwa NW 7 500,00 zł		
				Łącznie - wartość netto	
				Podatek VAT	
				Łącznie - wartość brutto	

_____, __.__.2019 r.

_____

(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)

Załącznik nr 2

(nazwa Wykonawcy)	**OŚWIADCZENIE**

Składając ofertę na zadanie pn.:

Grupowe Ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków 37 uczniów w okresie od 01.09.2019 do 30 czerwca 2020 r..

Oświadczamy, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają uprawnienia do świadczenia usług ubezpieczeniowych

_____, __.__.2019 roku

_____
(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)