

Załącznik nr 3C do siwz. Formularz cenowy dla Zadania nr 3**FORMULARZ CENOWY DLA ZADANIA NR 3 ZAMÓWIENIA**

.....
Pieczęć Wykonawcy

Oferujemy ubezpieczenia NNW członków OSP, w ramach **Zadania nr 3 zamówienia** na rzecz **Gminy Myślenice oraz jednostek organizacyjnych**, w okresie **od 01.01.2021 r. do 31.12.2021 r.** wg. następujących warunków cenowych:

1	2	3	4	5	6	7	
Lp.	Rodzaj ubezpieczenia	Przedmiot ubezpieczenia	Okres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	Stawka/składka za 1 osobę	Składka w PLN za 12 miesięcy	
1.	Ubezpieczenie NNW członków OSP-zakres I	Następstwa nieszczęśliwych wypadków, które wydarzyły się w czasie udziału Ubezpieczonego w działaniach ratowniczych lub ćwiczeniach – zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia	01.01.2021r. – 31.12.2021r.	Sumę ubezpieczenia dla każdego Ubezpieczonego stanowi aktualne w dniu wystąpienia nieszczęśliwego wypadku przeciętne wynagrodzenie			

2.	Ubezpieczenie NNW członków OSP- zakres II	Następstwa nieszczęśliwych wypadków, które wydarzyły się w czasie udziału Ubezpieczonego w działaniach ratowniczych, wykonywania poleceń służbowych jako członka OSP, trwania ćwiczeń, szkoleń i zawodów oraz w drodze do i z miejsca działań ratowniczych, miejsca wykonywania poleceń służbowych, ćwiczeń, szkoleń i zawodów- zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia	01.01.2021r. – 31.12.2021r..	20.000 PLN- na każdego Ubezpieczonego			
----	---	--	------------------------------	---------------------------------------	--	--	--

Razem składka za ubezpieczenie łącznie za 12 miesięczny okres ubezpieczenia zł

Uwaga: w przypadku omyłek rachunkowych Zamawiający uzna za prawidłowo wskazane przez Wykonawcę składki za 12 miesięcy podane w kolejnych punktach 1 i 2.

Miejscowość i data

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, pieczęć