*Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr LPR.DAM.43.1.2025*

***Wzór***

**OFERTA**

**Miejscowość, dnia ..............................**

|  |
| --- |
| *....................................................................................................* |
| *Nazwa wykonawcy* |
| *…..................................................................................................* |
| *Adres/siedziba wykonawcy* |
| *......................................................................................................* |
| *Telefon, e-mail wykonawcy* |

**LOTNICZE POGOTOWIE RATUNKOWE**

**ul. Księżycowa 5**

**01-934 Warszawa**

Nawiązując do Zapytania Ofertowego na:

Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą za szkody będące następstwem udzielenia świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielenia świadczeń zdrowotnych

oraz

dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone osobie trzeciej w następstwie udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych w związku z wykonywaniem przez Ubezpieczonego działalności leczniczej

**my niżej podpisani składamy ofertę** **i**:

Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z Zapytaniem ofertowym za cenę .............................. (słownie: ..............................................................)

*Oświadczamy, że cena oferty podana powyżej zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający.*

Warunki ochrony ubezpieczeniowej: **Klauzula limitu odpowiedzialności w dobrowolnym ubezpieczeniu OC działalności medycznej:\***

Na mocy niniejszej klauzuli, Ubezpieczyciel oferuje limit odpowiedzialności w dobrowolnym ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone osobie trzeciej w następstwie udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych w związku z wykonywaniem przez Ubezpieczonego działalności leczniczej:

|  |  |
| --- | --- |
| **Wariant I: 3.000.000 zł na jedno zdarzenie i wszystkie zdarzenia** |   |
| Podlimit na OC nadwyżkową: 3.000.000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia |   |
| **Wariant II: 5.000.000 zł na jedno zdarzenie i wszystkie zdarzenia** |   |
| Podlimit na OC nadwyżkową: 5.000.000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia |   |
| **Wariant III: 10.000.000 zł na jedno zdarzenie i wszystkie zdarzenia** |   |
| Podlimit na OC nadwyżkową: 10.000.000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia |   |

*\* zaznaczyć* ***jeden*** *oferowany Wariant*

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami Zapytania ofertowego i uznajemy się za związanych określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania.

**Oświadczamy, że podlegamy/nie podlegamy\* wykluczeniu z udziału w postępowaniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.**

***\* - niepotrzebne skreślić***

Oświadczamy, iż w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w Istotnych postanowieniach umowy.

Oświadczamy,że akceptujemy warunek, iż w przypadku zamknięcia Zapytania ofertowego nie przysługują nam żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego.

Oświadczamy, że spełniamy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. [[2]](#footnote-2)

Jednocześnie przyjmujemy do wiadomości, że szczegółowe informacje dotyczące RODO znajdują się na stronie internetowej Zamawiającego pod adresem: https://www.lpr.com.pl/pl/rodo/

Osoba wskazana do kontaktu sprawie w sprawie przedmiotowego Zapytania ofertowego …………………………………….. nr telefonu, adres e-mai: ………………………….

Załączniki:

1) …………………………..

2) …………………………..

3) …………………………..

………………….., dn. …………………….. …….………………………………………

*(podpis Wykonawcy lub upowa*ż*nionego przedstawiciela Wykonawcy)*

1. *rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*  [↑](#footnote-ref-1)
2. *W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).* [↑](#footnote-ref-2)