*Образец № 9.1*

**ДО**

**УСБАЛО ЕАД**

**ГР. СОФИЯ**

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**От:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование на участника)

**За ОП № 1 Застраховка „Всички рискове: Имуществени вреди и прекъсване на дейността“**

**1.** Предложената от нас цена за изпълнение на предмета на обособената позиция, е:

Общо: ........................ лв. с вкл. ДЗП

*Словом*........................,

**2.** В цената по т.1 са включени:

**2.1.** Застрахователна премия:

Общо: ........................ лв. с вкл. ДЗП

*Словом*.........................

**3.** Цената по т.1 е формирана на база обща стойност по данни от приложената таблица към Техническа спецификация за ОП №1 .

**4.** В Цената по т.1 са включени всички разходи за изпълнение на поръчката, като възложителят не дължи заплащането на каквито и да е други разноски, направени от нас.

**5.** Цената, посочена в т.1, е крайна за времето на изпълнение на поръчката и не подлежи на промяна, освен в случаите, описани в ЗОП.

*\* Участникът следва да оферира цена с точност до втори знак след десетичната запетая.*

 ПОДПИС : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПЕЧАТ

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (име и фамилия, длъжност)

*Образец № 9.2*

**ДО**

**УСБАЛО ЕАД**

**ГР. СОФИЯ**

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**От:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование на участника)

**За ОП № 2**„Застраховка професионална отговорност на лицата упражняващи медицинска професия“

**1.** Предложената от нас цена за изпълнение на предмета на обособената позиция, е:

Общо: ........................ лв. с вкл. ДЗП

*Словом*........................,

**2.** В цената по т.1 са включени:

**2.1.** Застрахователна премия:

Общо: ........................ лв. с вкл. ДЗП

*Словом*.........................

**3.** Цената по т.1 е формирана на база предложенията ни за застрахователни премии по отделни обекти на застраховане, съгласно приложената таблица

**4.** В Цената по т.1 са включени всички разходи за изпълнение на поръчката, като възложителят не дължи заплащането на каквито и да е други разноски, направени от нас.

**5.** Цената, посочена в т.1, е крайна за времето на изпълнение на поръчката и не подлежи на промяна, освен в случаите, описани в ЗОП.

*\* Участникът следва да оферира цена с точност до втори знак след десетичната запетая.*

 ПОДПИС : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПЕЧАТ

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (име и фамилия, длъжност)

|  |
| --- |
| ***ТАБЛИЦА ЗА ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ ПО ОП № 2 -ЗАДЪЛЖИТЕЛНА ЗАСТРАХОВКА "ОТГОВОРНОСТ НА ЛИЦАТА, КОИТО УПРАЖНЯВАТ МЕДИЦИНСКА ПРОФЕСИЯ"*** |
|  |  |  |  | минимални лимити |  |  |  |
|  |  |  |  | за 1 лице за 1 застрахователно събитие | агрегиран лимит за 1 лице за всички събития | застрахователна пре-мия за 1 лице без ДЗП | застрахователна премия за всички лица без ДЗП | ДЗП 2% за групата |
|  | **общо застраховани лица по отделни рискови групи** | **първа** | **174** | 50,000 | 100,000 |   |   |   |
|  | **втора** | **44** | 100,000 | 200,000 |   |   |   |
|  | **трета** | **58** | 150,000 | 300,000 |   |   |   |
|  |  |  | **277** |  |  | ***общо:*** |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Предлагана стойност на обособената позиция - застрахователна премия с вкл.ДЗП*** | ***0.00*** |

**Приложение към Ценово предложение**

***ОП № 2 -ЗАДЪЛЖИТЕЛНА ЗАСТРАХОВКА "ОТГОВОРНОСТ НА ЛИЦАТА, КОИТО УПРАЖНЯВАТ МЕДИЦИНСКА ПРОФЕСИЯ"***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *№* | *категория застраховани* | *рискова група* | *брой застраховани лица* |   |
| А | **Лекари** | X | *AS* |
| **1** | клинична лаборатория | първа | ***2*** |
| 2 | микробиология | първа | **1** |
| **3** | алергология | първа | **1** |
| 4 | епидемиология | първа | **1** |
| **5** | урология | втора | **7** |
| 6 | трансфузионна хематология | втора | **1** |
| **7** | пневмология и фтизиатрия | втора | **1** |
| 8 | вътрешни болести | втора | **4** |
| **9** | гастроентерология | втора | **3** |
| 10 | кожни и венерически болести | втора | **4** |
| **11** | лъчелечение | втора | **12** |
| 12 | нуклеарна медицина | втора | **4** |
| **13** | образна диагностика | втора | **3** |
| 14 | обща и клинична патология | втора | **5** |
| **15** | акушерство и гинекология | трета | **8** |
| 16 | Анестезиология и интензивно лечение | трета | **14** |
| **17** | Медицинска онкология | трета | **9** |
| 18 | Ушно-носно-гьрлени болести | трета | **3** |
| **19** | Хирургия | трета | **23** |
| 20 | кардиология | трета | **1** |
| **Б** | **Фармацевти** | **първа** | **3** |
| **В** | **Специалисти по здравни грижи** | **първа** | **167** |
|   |   | *общо* | ***277*** |
|  |   | минимални лимити |
| за 1 лице за 1 застрахователно събитие | агрегиран лимит за 1 лице за всички събития |
|   | **общо застраховани лица по отделни рискови групи** | първа | **175** | 50 000 | 100 000 |
|   | втора | **44** | 100 000 | 200 000 |
|   | трета | 58 | 150 000 | 300,000 |
|  |   |   | **277** |   |