**Cenová ponuka**

|  |  |
| --- | --- |
| **Obchodné meno uchádzača:** | *(doplní uchádzač)* |
| **Sídlo alebo miesto podnikania uchádzača:** | *(doplní uchádzač)* |
| **IČO uchádzača:** | *(doplní uchádzač)* |

**Predmet zákazky: Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú poskytovaním zdravotnej starostlivosti a poistenie zodpovednosti za škodu v súvislosti s prevádzkou materskej školy**

**Časť č.1: Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú poskytovaním zdravotnej starostlivosti**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Časť č. 1 Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú poskytovaním zdravotnej starostlivosti** | | | | | |
| **Poistné riziko** | | **Poistná suma**  **v EUR**  (na 1 poistné obdobie) | **Spoluúčasť**  **v EUR**  (za jednu poistnú udalosť) | **Ročná sadzba**  **v ‰** (promile) | **Ročné poistné**  **v EUR**  (vrátane dane z poistenia) |
| **Zodpovednosť za škodu** | **Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú osobám pri a v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v štátnom zdravotníckom zariadení, vo Fakultnej nemocnici s poliklinikou F. D. Roosevelta Banská Bystrica** | 150 000,- | 1 000,- |  |  |
| **Sublimit** - zodpovednosť za škodu spôsobenú neoprávneným zásahom do práva na ochranu osobnosti a nemajetkovú ujmu poškodenému vo výške 100 000,- EUR na jednu poistnú udalosť a zodpovednosť za škodu spôsobenú neoprávneným zásahom do práva na ochranu osobnosti a nemajetkovú ujmu blízkych osôb poškodeného vo výške 50. 000,- EUR na jednu poistnú udalosť v poistnom období |
| **Sublimit** - poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú kozmetickým chirurgickým zákrokom, ktorý nebol vykonaný z estetického dôvodu vo výške 25 000,- EUR na jednu poistnú udalosť v poistnom období |
| **Sublimit** - zodpovednosť za škodu spôsobenú nozokomiálonou nákazou – 50.000,- EUR na jednu poistnú udalosť v poistnom období |
| **Sublimit** - náklady konania v súvislosti s poistnou udalosťou, ktorá je dôvodom vzniku práva na plnenie Poistiteľa za Poisteného – 50.000,- EUR na jednu poistnú udalosť v poistnom období |
| **Sublimit** - pohrebné náklady – 3.000,- EUR na jednu poistnú udalosť v poistnom období |
| **Celková cena / Celkové poistné za obdobie trvania zmluvy 36 mesiacov v EUR (vrátane dane z poistenia):** | | | | |  |

*Vyhlasujem, že cenová ponuka spĺňa požiadavky verejného obstarávateľa uvedené v súťažných podkladoch, v oznámení o vyhlásení verejného obstarávania a obsahuje všetky náklady súvisiace s plnením predmetu zákazky.*

V.........................................., dňa ..........................

...........................................................................

meno a priezvisko štatutárneho zástupcu

podpis a pečiatka uchádzača