**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.2: Poistenie zodpovednosti za škodu v súvislosti s prevádzkou materskej školy**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Časť č. 2 Poistenie zodpovednosti za škodu v súvislosti s prevádzkou materskej školy** | | | | | |
| **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** | **Všeobecné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výchove a vzdelávaní alebo v priamej súvislosti s ním na zdraví a/alebo živote dieťaťa, a to v súvislosti s prevádzkou materskej školy Súkromná materská škola pri Fakultnej nemocnici s poliklinikou F. D. Roosevelta Banská Bystrica** | 30 000,- | 500,- |  |  |
| **Celková cena / Celkové poistné za obdobie trvania zmluvy 60 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