# TABUĽKA NÁVRHOV NA PLNENIE KRITÉRIÍ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Postup verejného obstarávania: Nadlimitná zákazka – reverzná verejná súťažObchodné meno uchádzača: .................................... (doplní uchádzač)Sídlo alebo miesto podnikania: ................................(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.** | **Predmet zákazky** | **Obdobie trvania zmluvy**  | **Ročná sadzba** **v ‰** | **Ročné poistné** **v EUR** (vrátane dane z poistenia) | **Celková cena / Celkové poistné** **za obdobie trvania zmluvy v EUR** (vrátane dane z poistenia)*kritérium na vyhodnotenie ponúk* |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** |
| 1. | Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú poskytovaním zdravotnej starostlivosti | 36 mesiacov |  |  |  |
| 2. | Poistenie zodpovednosti za škodu v súvislosti s prevádzkou materskej školy | 60 mesiacov |  |  |  |

Čestne vyhlasujem, že uvedené údaje sú totožné s údajmi v ostatných častiach ponuky.Uchádzač vyplní len za tú časť, na ktorú predkladá ponuku.V ............................................, dňa ................................................................................................... meno a priezvisko štatutárneho orgánupodpis a pečiatka |  |
|  |  |