### *Образец № 1. Списък на документите, съдържащи се в офертата*

**ОПИС НА ПРЕДСТАВЕНИТЕ ДОКУМЕНТИ, КОИТО СЪДЪРЖА**

**ОФЕРТАТА НА УЧАСТНИКА**

**в процедура по ЗОП с предмет:**

***„Предоставяне на застрахователни услуги“ по 3 Обособени позиции:***

***Обособена позиция №1 „Застраховане на имущество“;***

***Обособена позиция №2 „Застраховане на моторни превозни средства“;***

***Обособена позиция №3 „Застраховане срещу заболяване и злополука по време на пребиваване в извън територията на Република България с осигурен асистанс“***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Съдържание | Вид на документа  (*оригинал или заверено копие*) | Брой страници на всеки документ  Стр. от….до…. |
| **1.** | **Опис на представените документи**, съдържащи се в офертата, подписан от участника – попълва се ***Образец № 1;*** |  |  |
| **2.1** | **ЕЕДОП** – попълва се ***Образец № 2;*** | **в електронен формат** | - |
| **2.2** | **Документи за доказване на предприетите мерки за надеждност (когато е приложимо)** |  |  |
| **2.3** | **Документ, от който да е видно правното основание за създаване на обединението (когато е приложимо)** |  |  |
| **2.4** | **Декларацията по чл. 102, ал. 1 от** **ЗОП (когато е приложимо)** – попълва се ***Образец № 3*** |  |  |
| **2.5** | **Декларацията** за съгласие за събиране, съхранение и обработка на лични данни при спазване на разпоредбите на Общ регламент за защита на личните данни (Регламент (ЕС) 2016/679)***Образец № 4*** |  |  |
| **3.** | **Техническо предложение, съдържащо:**   * документ за упълномощаване, когато лицето, което подава офертата, не е законният представител на участника – **оригинал или** **нотариално заверено копие**; * предложение за изпълнение на поръчката в съответствие с техническите спецификации и изискванията на възложителя и да е съобразено с критериите за възлагане - **попълва се *Образец № 5 (5-1; 5-2; 5-3)*, съдържащо:**; * декларация, че при изготвяне на офертата са спазени задълженията, свързани с данъци и осигуровки, опазване на околната среда, закрила на заетостта и условията на труд – попълва се ***Образец № 6*** |  |  |
|  | **ПЛИК – “Предлагани ценови параметри”,** |  |  |
| **8.** | **„Ценово предложение”** –попълва се ***Образец № 7 (7 - 1; 7 - 2; 7 – 3).*** |  |  |

*Образец № 3*

**Д Е К Л А Р А Ц И Я [[1]](#footnote-1)\***

**за конфиденциалност по чл. 102, ал. 1 от ЗОП**

от ..................................................................................................................................................

(идентификационни данни/паспорт).......................................................в качеството ми на ..................................................................................................................................................

(*посочва се длъжността и качеството, в което лицето има право да представлява и управлява)* на............................................................................................................................., (наименование на участник), с ЕИК (рег. №, ако е приложимо) ..............................., със седалище и адрес на управление............................................................................................ - участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:

**„Предоставяне на застрахователни услуги за нуждите на Софийски университет „Св. Климент Охридски“ включваща три обособени позиции,**

**Д Е К Л А Р И Р А М, Ч Е:**

1. Информацията, съдържаща се в ........................................................................... *(посочват се конкретна част/части от офертата)* от офертата ни има конфиденциален характер във връзка с наличието на търговска тайна*.*

2. Не бихме желали информацията по т. 1 да бъде разкривана от възложителя, освен в предвидените от закона случаи.

3. Запознат съм с разпоредбата на чл. 102, ал. 2 от ЗОП, съгласно която участниците не могат да се позовават на конфиденциалност по отношение на предложенията от офертите им, които подлежат на оценка.

**Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за посочване на неверни данни.**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование на участника |  |
|  |  |
| Име и фамилия на представителя на участника  Длъжност |
| Подпис |
| Дата |  |
| *Образец № 4* |  |

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

*за съгласие за събиране, съхранение и обработка на лични данни при спазване на разпоредбите на Общ регламент за защита на личните данни (Регламент (ЕС) 2016/679)*

Долуподписаният/ната ............................................................................................................., с ЕГН ..............................................., притежаващ/а лична карта № .................................., издадена на ...................................... от ............................................. в качеството ми на ................................................................................................................(посочете длъжността)

на ..................................................................................................................(посочете фирмата на Участника)

Участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:

**„Предоставяне на застрахователни услуги“, за нуждите на Софийски университет „Св. Климент Охридски“**

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

**1.** Съгласен/а съм за целите и за срока на горепосочената обществена поръчка, както и в срока на договора, в случай че представляваният от мен Участник ........................................................................... бъде определен за Изпълнител, Възложителят – Ректорът на Софийски университет „Св. Климент Охридски“, да събира, съхранява и обработва предоставените от мен лични данни, а именно: име, презиме и фамилия, ЕГН, дата и място на раждане, постоянен/настоящ адрес, адрес на електронна поща и телефонен номер при спазване на разпоредбите на Общия регламент за защита на личните данни (Регламент (ЕС) 2016/679).

***2.*** Запознат/а съм с:

* целта и средствата на обработка на личните ми данни;
* доброволния характер на предоставянето на данните;
* правото на достъп и на коригиране на събраните данни;
* правото на ограничаване на обработването на личните ми данни;
* правото да се направи възражение срещу обработването на личните ми данни;
* правото на преносимост на личните ми данни;
* правото за подаване на сигнал, оплакване или жалба.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Декларатор (име и фамилия) | |
| Длъжност | |  |
| Подпис | |  |

### *Образец № 5-1. Предложение за изпълнение на поръчката в съответствие с техническите спецификации и изискванията на възложителя*

**До**

**СОФИЙСКИ УНИВЕРСИТЕТ**

**„СВ. КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ“**

**предложение ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ на обществена поръчка с предмет:**

**„ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ УСЛУГИ„**

**ПО ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ № 1 - „зАСТРАХОВАНЕ НА ИМУЩЕСТВО“**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| От |  | | | | | | | ЕИК/БУЛСТАТ | | |  |
|  | *(наименование на участника)* | | | | | | |  | | |  |
| със седалище | | |  | | | и адрес на управление |  | | | | |
| представлявано от | | | |  | | | в качеството на | | |  | |
|  | | | | *(трите имена на представляващия)* | | |  | | | *(длъжност или друго качество)* | |
| данни по документ за самоличност | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | *(вид и номер на документ за самоличност, дата, орган и място на издаването)* | | | | | |
| тел. | |  | | | факс |  | ел.-поща | |  | | |

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

След запознаване с документацията за участие в настоящата обществена поръчка, предлагаме да изпълним предмета на обособената позиция при следните условия:

…………………………………………………………………………………………………………......................................................................................................................................................

**1.** Декларираме, че сме запознати с указанията и условията за участие в обявената от Вас процедура и сме съгласни с тях.

**2.** Заявяваме, че ще изпълним обществената поръчка с предмет „ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ УСЛУГИ“ по обособена позиция №1 - „ЗАСТРАХОВАНЕ НА ИМУЩЕСТВО“ в **пълно съответствие с изискванията, посочени в обявата и Техническите спецификации.**

**3.** Задължаваме се в срока на действие на договора да извършваме и други застрахователни услуги, от същата група и клас по заявка на възложителя, при условията, заложени в обявата за събиране на оферти и техническите спецификации.

**4.** В случай че има противоречие между условията на договора за възлаган на обществената поръчка, техническите спецификации, настоящото предложение и общите условия по застрахователната полица, приоритет ще имат условията, които са по-благоприятни за възложителя.

**5.** Лицето, с което представители на възложителя да контактуват по всички въпроси, касаещи изпълнението, и лицето, което да го замести при необходимост - болест, нетрудоспособност и т.н., са както следва:

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

**6.** Срокът за изплащане на застрахователното обезщетение по застраховка „Движимо имущество“ при настъпване на застрахователно събитие е ………………….. работни дни, след представяне на изисканите от изпълнителя документи /*участникът посочва срок, който не може да бъде по-малък от 1 работен ден и по-дълъг от 15 работни дни след представяне на изисканите от него документи/.*

**7.** Срокът за изплащане на застрахователното обезщетение по застраховка „Недвижимо имущество“ при настъпване на застрахователно събитие е ………………….. работни дни, следпредставяне на изисканите от изпълнителя документи /*участникът посочва срок, който не може да бъде по-малък от 1 работен ден и по-дълъг от 15 работни дни след представяне на изисканите от него документи/.*

**8.** Застрахователният договор ще бъде сключен **без прилагане на франшиз /самоучастие на застрахования/** по нито една от клаузите, и **без изискване за дозастраховане след изплащане на обезщетение, независимо от размера на изплатените обезщетения.**

**9.** Предлаганата от нас застрахователна сума за всяко едно имущество, описано в таблицата към Техническите спецификации, е, както следва:

**Попълва се таблицата MS excel за обособена позиция № 1 „Застраховане на имущество“, неразделна част от предложението за изпълнение на обществената поръчка.**

**10.** Задължаваме се да носим отговорност до размера на договорения лимит по съответния риск, посочен в застрахователната полица, **независимо от броя и вида на настъпилите застрахователни събития в срока на действие на застраховката, независимо от броя, вида и размера на изплатените в срока на действие на застраховката обезщетения, както и независимо от броя и вида на щетите, за които е изплатено застрахователно обезщетение в срока на застраховката.**

**11.** Редът, условията и сроковете за уведомяването ни от страна на Възложителя при настъпване на застрахователно събитие, са както следва:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**12.** Предлагаме следните допълнително покрити рискове по застраховка „Имущество“ без допълнително заплащане на застрахователна премия:

**13.** Прилагаме образци на документи/ бланки, необходими при уведомление за щета, както следва:

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

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование на участника | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Дата | \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Представляващ/упълномощено лице  (*име и фамилия*) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпис  (*печат*) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

### *Образец № 5-2. Предложение за изпълнение на поръчката в съответствие с техническите спецификации и изискванията на възложителя*

**До**

**СОФИЙСКИ УНИВЕРСИТЕТ**

**„СВ. КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ“**

**предложение ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ на обществена поръчка с предмет:**

**„ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ УСЛУГИ„**

**ПО ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ № 2 - „зАСТРАХОВАНЕ НА превозни средства“**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| От |  | | | | | | | ЕИК/БУЛСТАТ | | |  |
|  | *(наименование на участника)* | | | | | | |  | | |  |
| със седалище | | |  | | | и адрес на управление |  | | | | |
| представлявано от | | | |  | | | в качеството на | | |  | |
|  | | | | *(трите имена на представляващия)* | | |  | | | *(длъжност или друго качество)* | |
| данни по документ за самоличност | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | *(вид и номер на документ за самоличност, дата, орган и място на издаването)* | | | | | |
| тел. | |  | | | факс |  | ел.-поща | |  | | |

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

След запознаване с документацията за участие в настоящата обществена поръчка,предлагаме да изпълним предмета на обособената позиция при следните условия:

…………………………………………………………………………………………………....................................................................................................................................................................

**1.** Декларираме, че сме запознати с указанията и условията за участие в обявената от Вас процедура и сме съгласни с тях.

**2.** Заявяваме, че ще изпълним обществената поръчка с предмет „ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ УСЛУГИ“ по обособена позиция № 2 - „ЗАСТРАХОВАНЕ НА ПРЕВОЗНИ СРЕДСТВА“ в **пълно съответствие с изискванията, посочени в обявата и Техническите спецификации.**

**3.** Задължаваме се в срока на действие на договора да извършваме и други застрахователни услуги, от същата група и клас по заявка на възложителя, при условията, заложени в обявата за събиране на оферти и техническите спецификации.

**4.** В случай че има противоречие между условията на договора за възлаган на обществената поръчка, техническите спецификации, настоящото предложение и общите условия по застрахователната полица, приоритет ще имат условията, които са по-благоприятни за възложителя.

**5.** Срокът за изплащане на застрахователното обезщетение по Застраховка „Гражданска отговорност“, „Каско“ и „Злополука на местата“ при настъпване на застрахователно събитие е ……………………. работни дни след представяне на документите, необходими за доказване на вредата по основание и размер /*участникът посочва срок, който не може да бъде по-дълъг от 15 работни дни след представяне на документите, необходими за доказване на вредата по основание и размер/.*

**6.** Предлаганата от нас застрахователна сума за всяко едно МПС, описано в таблицата към Техническите спецификации, е, както следва:

**Попълва се таблица MS Excel за обособена позиция № 2 - „Застраховане на моторни превозни средства“, неразделна част от предложението за изпълнение на обществената поръчка**.

**Забележка:** *Съгласно техническите спецификации застрахователната сума се определя на база действителната стойност на МПС, определена съгласно застрахователен справочник.*

**7.** Декларираме, че имаме сключени договори с …… броя доверени сервизи, намиращи се на територията на Република България, от които ……. броя - на територията на град София. Техните точни адреси и телефони за контакт са, както следва:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Предлагаме следните допълнително покрити рискове по застраховка „Каско“ без допълнително заплащане на застрахователна премия:

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

**8.** Застрахователният договор ще бъде сключен **без прилагане на франшиз /самоучастие на застрахования/** по нито една от клаузите, и **без изискване за дозастраховане след изплащане на обезщетение, независимо от размера на изплатените обезщетения.**

**9.** Задължаваме се да носим отговорност до размера на договорения лимит по съответния риск, посочен в застрахователната полица, **независимо от броя и вида на настъпилите застрахователни събития в срока на действие на застраховката, независимо от броя, вида и размера на изплатените в срока на действие на застраховката обезщетения, както и независимо от броя и вида на щетите, за които е изплатено застрахователно обезщетение в срока на застраховката.**

**10.** Задължаваме се да не прилагаме ограничения за броя на щетите, заведени без протокол за пътно транспортно произшествие.

**11.** Редът, условията и сроковете за уведомяването ни от страна на Възложителя при настъпване на застрахователно събитие са, както следва:

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

**12.** Лицето, с което представители на възложителя да контактуват по всички въпроси, касаещи изпълнението, и лицето, което да го замести при необходимост - болест, нетрудоспособност и други, са както следва:

**13.** Прилагаме образци на документи/ бланки, необходими при уведомление за щета, както следва:

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

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование на участника | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Дата | \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Представляващ/упълномощено лице  (*име и фамилия*) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпис  (*печат*) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
|  |

### *Образец № 5-3. Предложение за изпълнение на поръчката в съответствие с техническите спецификации и изискванията на възложителя*

**До**

**СОФИЙСКИ УНИВЕРСИТЕТ**

**„СВ. КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ“**

**предложение ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ на обществена поръчка с предмет:**

**„ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ УСЛУГИ„**

**ПО ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ № 3 - „зАСТРАХОВАНЕ СРЕЩУ ЗАБОЛЯВАНЕ И ЗЛОПОЛУКА ПО ВРЕМЕ НА ПРЕБИВАВАНЕ В И ИЗВЪН ТЕРИТОРИЯТА НА РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ С ОСИГУРЕН АСИСТАНС“**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| От |  | | | | | | | ЕИК/БУЛСТАТ | | |  |
|  | *(наименование на участника)* | | | | | | |  | | |  |
| със седалище | | |  | | | и адрес на управление |  | | | | |
| представлявано от | | | |  | | | в качеството на | | |  | |
|  | | | | *(трите имена на представляващия)* | | |  | | | *(длъжност или друго качество)* | |
| данни по документ за самоличност | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | *(вид и номер на документ за самоличност, дата, орган и място на издаването)* | | | | | |
| тел. | |  | | | факс |  | ел.-поща | |  | | |

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

След запознаване с документацията за участие в настоящата обществена поръчка, предлагаме да изпълним предмета на обособената позиция при следните условия:

………………………………………………………………………………………………………….....................................................................................................................................................

**1.** Декларираме, че сме запознати с указанията и условията за участие в обявената от Вас процедура и сме съгласни с тях.

**2** Заявяваме, че ще изпълним обществената поръчка с предмет „ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ УСЛУГИ“ по обособена позиция № 3 - „ЗАСТРАХОВАНЕ СРЕЩУ ЗАБОЛЯВАНЕ И ЗЛОПОЛУКА ПО ВРЕМЕНА ПРЕБИВАВАНЕ В И ИЗВЪН ТЕРИТОРИЯТА НА РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ С ОСИГУРЕН АСИСТАНС“ в **пълно съответствие с изискванията, посочени в обявата и Техническите спецификации.**

**3.** Задължаваме се в срока на действие на договора да извършваме и други застрахователни услуги, от същата група и клас по заявка на възложителя, при условията, заложени в обявата за събиране на оферти и техническите спецификации.

**4.** В случай че има противоречие между условията на договора за възлаган на обществената поръчка, техническите спецификации, настоящото предложение и общите условия по застрахователната полица, приоритет ще имат условията, които са по-благоприятни за възложителя.

**5.** Лицето, с което представители на възложителя да контактуват по всички въпроси, касаещи изпълнението, и лицето, което да го замести при необходимост - болест, нетрудоспособност и т.н., са както следва:

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

**6.** Срокът за изплащане на застрахователното обезщетение при настъпване на застрахователно събитие е ………………….. календарни дни, след представяне на документите, необходими за доказване на щетата по основание и размер /участникът посочва срок, който не може да бъде по-дълъг от 15 календарни дни след представяне на документите, необходими за доказване на щетата по основание и размер/.

**7.** Застрахователният договор ще бъде сключен **без прилагане на франшиз /самоучастие на застрахования/** по нито една от клаузите, и **без изискване за дозастраховане след изплащане на обезщетение, независимо от размера на изплатените обезщетения.**

**8.** Декларираме,че няма да бъдат предвиждани подлимити за отделните покрити рискове, с изключение на риска „спешно стоматологично лечение“, съгласно посоченото в техническите спецификации.

**9.** Съгласни сме възложителят да има възможност само да ни уведомява за всяко пътуване, като предостави необходимите за това данни, а плащането на застрахователната премия да се осъществява месечно, до 15-то число всеки месец, за всички пътувания,осъществени през предходния месец. В тези случаи, декларираме, че ще носим риска от датата на уведомяване до датата на изтичане на срока на конкретното пътуване.

10. Задължаваме се да не поставяме условие за задължителна минимална премия за издаване на застрахователна полица.

11. Отговорността ни е до размера на договорения лимит по съответния риск, посочен в застрахователната полица, независимо от броя и вида на настъпилите застрахователни събития в срока на действие на застраховката, независимо от броя, вида и размера на изплатените в срока на действие на застраховката обезщетения, както и независимо от броя и вида на щетите, за които е изплатено застрахователно обезщетение в срока на застраховката.

12. Редът, условията и сроковете за уведомяването ни от страна на Възложителя при настъпване на застрахователното събитие и за завеждане на щета, са както следва:

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

13. Прилагаме образци на документи/ бланки, необходими при уведомление за щета, както следва:

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

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование на участника | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Дата | \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Представляващ/упълномощено лице  (*име и фамилия*) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпис  (*печат*) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*Образец №* ***6*** Спазване на задължения, свързани с данъци и осигуровки, опазване на околната среда, закрила на заетостта

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

Спазване на задължения, свързани с данъци и осигуровки, опазване на околната среда, закрила на заетостта

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Долуподписаният/ата | | |  | | | ЕГН |  | |
|  | | | *(трите имена на декларатора)* | | |  |  | |
| данни по документ за самоличност | | | |  | | | | |
|  | | | | *(номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)* | | | | |
| в качеството си на | |  | | | | | | |
|  | | *(длъжност на декларатора, напр. управител, член на УС, прокурист)* | | | | | | |
| на |  | | | | ЕИК/БУЛСТАТ | | |  |
|  | *(наименование на участника)* | | | |  | | |  |

в съответствие с изискванията за възлагане с обява на обществена поръчка с предмет „Предоставяне на застрахователни услуги“ по 3 Обособени позиции:

Обособена позиция № 1 „Застраховане на имущество“

Обособена позиция № 2 „Застраховане на моторни превозни средства“

Обособена позиция № 3 „Застраховане срещу заболяване и злополука по време на пребиваване в и извън територията на Република България с осигурен асистанс“

**ДЕКЛАРИРАМ:**

Офертата ни е изготвена при спазване на задълженията, свързани с данъци и осигуровки, опазване на околната среда, закрила на заетостта и условията на труд[[2]](#footnote-2), които са в сила в Република България, и които са приложими към предоставяните услуги.

Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за посочване на неверни обстоятелства.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ДАТА** |  | **2019 г.** |  | **ДЕКЛАРАТОР:** |  |
|  |  |  |  |  | *(подпис, печат)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | *(име и фамилия)* |

### *Образец № 7-1. Ценово предложение*

**До**

**СОФИЙСКИ УНИВЕРСИТЕТ**

**„СВ. КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ“**

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**Периодична доставка на застрахователни услуги“ по обособена позиция № 1 - „застраховане на имущество“**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| От |  | | | | | | | | ЕИК/БУЛСТАТ | |  |
|  | *(наименование на участника)* | | | | | | | |  | |  |
| със седалище | | |  | | | и адрес на управление |  | | | | |
| представлявано от | | | |  | | | в качеството на | | |  | |
|  | | | | *(трите имена на представляващия)* | | |  | | | *(длъжност или друго качество)* | |
| данни по документ за самоличност | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | *(вид и номер на документ за самоличност, дата, орган и място на издаването)* | | | | | |
| тел. | |  | | | факс |  | ел.-поща |  | | | |

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

1. Размерa на общата стойност на застрахователната премия по обособена позиция № 1 - „Застраховане на имущество“, е в размер на …………………………….. лева без ДДС /*участниците посочват сбора от застрахователните премии за застраховане на движимото и недвижимо имущество, описано в таблицата към техническите спецификации, за период от 12 месеца*/
2. Начинът на ценообразуване е съгласно таблицата: /*участниците следва да посочат застрахователната премия за всяко едно имущество, описано в таблицата към Техническите спецификации/.*

**Участниците следва да попълнят таблицата MS Excel, която е неразделна част от ценовото предложение.**

1. Предлаганите от нас застрахователни премии са в пълно съответствие с предложението ни за изпълнение на обществената поръчка.
2. Предложените от нас застрахователни премии са с включени данък върху застрахователните премии, такси, вноски към Гаранционен и Обезпечителен фонд (ако е приложимо) и всякакви други разходи за изпълнение на обществената поръчка.
3. При несъответствие между сумата, написана с цифри и тази, написана с думи, е валидна сумата, написана с думи. При несъответствие между предложената застрахователна премия и общата цена за изпълнение на услугата, валидна ще бъде предложената единична цена. В случай че бъде открито такова несъответствие, се съгласяваме комисията да преизчисли общата цена в съответствие със застрахователната премия.
4. Запознати сме с разпоредбата на чл. 72, ал. 1 от ЗОП, съгласно която участник, чието предложение, свързано с цена или разходи е с повече от 20 на сто по-благоприятно от средната стойност на предложенията в офертите на останалите участници по същия показател за оценка, ще трябва да представи подробна писмена обосновка за начина на нейното образуване. Запознати сме с разпоредбата на чл. 72, ал. 3 от ЗОП, съгласно която обосновката може да не бъде приета и участникът да бъде отстранен когато представените доказателства не са достатъчни, за да обосноват предложената цена.

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование на участника | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Дата | \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Законен представител/упълномощено лице  (*име и фамилия*) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпис  (*печат*) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

### *Образец № 7-2. Ценово предложение*

**До**

**СОФИЙСКИ УНИВЕРСИТЕТ**

**„СВ. КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ“**

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**Периодична доставка на застрахователни услуги“ по обособена позиция № 2 - „застраховане на моторни превозни средства“**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| От |  | | | | | | | | ЕИК/БУЛСТАТ | |  |
|  | *(наименование на участника)* | | | | | | | |  | |  |
| със седалище | | |  | | | и адрес на управление |  | | | | |
| представлявано от | | | |  | | | в качеството на | | |  | |
|  | | | | *(трите имена на представляващия)* | | |  | | | *(длъжност или друго качество)* | |
| данни по документ за самоличност | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | *(вид и номер на документ за самоличност, дата, орган и място на издаването)* | | | | | |
| тел. | |  | | | факс |  | ел.-поща |  | | | |

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

1. Размерa на общата стойност на застрахователната премия по застраховка „Гражданска отговорност“, „Каско“ и „Злополука на местата“ е в размер на………………………………….…. лева без ДДС /***участниците посочват сбора от застрахователните премии по застраховка „Гражданска отговорност“, „Каско“ и „Злополука на местата“на всяко от моторните превозни средства, описани в таблиците към техническите спецификации,за период от 12 месеца*/.**
2. Начинът на ценообразуване е съгласно таблицата: /*участниците следва да посочат застрахователната премия за всяко едно имущество, описано в таблицата към Техническите спецификации/.*

**Участниците следва да попълнят таблицата MS Excel, която е неразделна част от ценовото предложение.**

1. Предлаганите от нас застрахователни премии са в пълно съответствие с предложението ни за изпълнение на обществената поръчка.
2. Предложените от нас застрахователни премии са с включени данък върху застрахователните премии, такси, вноски към Гаранционен и Обезпечителен фонд (ако е приложимо) и всякакви други разходи за изпълнение на обществената поръчка.
3. Съгласно разпоредбите на чл. 488, ал. 1 от КЗ, застрахователят не начислява допълнителна такса за издаване на международен сертификат „Зелена карта“ към полица по задължителна застраховка „Гражданска отговорност“ на автомобилистите.
4. При несъответствие между сумата, написана с цифри, и тази, написана с думи, е валидна сумата, написана с думи. При несъответствие между предложената застрахователна премия и общата цена за изпълнение на услугата, валидна ще бъде предложената единична цена. В случай че бъде открито такова несъответствие, се съгласяваме комисията да преизчисли общата цена в съответствие със застрахователната премия.
5. Запознати сме с разпоредбата на чл. 72, ал. 1 от ЗОП, съгласно която участник, чието предложение, свързано с цена или разходи е с повече от 20 на сто по-благоприятно от средната стойност на предложенията в офертите на останалите участници по същия показател за оценка, ще трябва да представи подробна писмена обосновка за начина на нейното образуване. Запознати сме с разпоредбата на чл. 72, ал. 3 от ЗОП, съгласно която обосновката може да не бъде приета и участникът да бъде отстранен когато представените доказателства не са достатъчни, за да обосноват предложената цена.

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование на участника | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Дата | \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Законен представител/упълномощено лице  (*име и фамилия*) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпис  (*печат*) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

### *Образец № 7-3. Ценово предложение*

**До**

**СОФИЙСКИ УНИВЕРСИТЕТ**

**„СВ. КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ“**

**ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**Периодична доставка на застрахователни услуги“ по обособена позиция № 3 - „застраховане срещу заболяване и злополука по време на пребиваване в и извън територията на република българия“**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| От |  | | | | | | | | ЕИК/БУЛСТАТ | |  |
|  | *(наименование на участника)* | | | | | | | |  | |  |
| със седалище | | |  | | | и адрес на управление |  | | | | |
| представлявано от | | | |  | | | в качеството на | | |  | |
|  | | | | *(трите имена на представляващия)* | | |  | | | *(длъжност или друго качество)* | |
| данни по документ за самоличност | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | *(вид и номер на документ за самоличност, дата, орган и място на издаването)* | | | | | |
| тел. | |  | | | факс |  | ел.-поща |  | | | |

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

1. Предлаганата от нас застрахователна премия за осигуряване на застрахователно покритие в съответствие с изискванията, заложени в Техническите спецификации, за едно лице за един ден, е в размер на ………………… лева без ДДС.
2. Предложените от нас застрахователни премии са с включени данък върху застрахователните премии, такси, вноски към Гаранционен и Обезпечителен фонд (ако е приложимо) и всякакви други разходи за изпълнение на обществената поръчка.
3. При несъответствие между сумата, написана с цифри, и тази, написана с думи, е валидна сумата, написана с думи.
4. Запознати сме с разпоредбата на чл. 72, ал. 1 от ЗОП, съгласно която участник, чието предложение, свързано с цена или разходи е с повече от 20 на сто по-благоприятно от средната стойност на предложенията в офертите на останалите участници по същия показател за оценка, ще трябва да представи подробна писмена обосновка за начина на нейното образуване. Запознати сме с разпоредбата на чл. 72, ал. 3 от ЗОП, съгласно която обосновката може да не бъде приета и участникът да бъде отстранен когато представените доказателства не са достатъчни, за да обосноват предложената цена.

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование на участника | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Дата | \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Законен представител/упълномощено лице  (*име и фамилия*) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпис  (*печат*) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. \* *Декларацията се попълва от представляващия участника по регистрация или от упълномощено лице.*

   *Тази декларация не е задължителна част от офертата, като същата се представя по преценка на всеки участник и при наличие на основания за това.*

   [↑](#footnote-ref-1)
2. "Минимална цена на труд" е минималният размер на заплащане на работната сила, определен като минимален месечен размер на осигурителния доход по дейности и групи професии съгласно от Закона за бюджета на държавното обществено осигуряване за съответната година.

   Органите, от които участниците могат да получат необходимата информация за задълженията, свързани със закрила на заетостта и условията на труд, които са в сила в Република България, са посочени в обявата за обществената поръчка. [↑](#footnote-ref-2)