**Одобрена с Решение № ............/...........................г.**

 **на Изпълнителния Директор на**

 **УМБАЛ “Св. Иван Рилски” ЕАД, гр. София**

###### КОНКУРСНА ДОКУМЕНТАЦИЯ

**за „Избор на лицензирано застрахователно дружество за застраховане на моторни превозни средства, собственост на УМБАЛ „Иван Рилски” ЕАД“, гр. София за задължителна застраховка „Гражданска отговорност” и за застраховка „Каско“.**

1. **Наименование и предмет на процедурата:**

„Избор на лицензирано застрахователно дружество за застраховане на моторни превозни средства, собственост на УМБАЛ „Иван Рилски” ЕАД“, гр. София за задължителна застраховка „Гражданска отговорност” и за застраховка „Каско“**.**

1. Обект на конкурса / Обект на застраховане:
2. По задължителна застраховка „Гражданска отговорност”: пътни превозни средства, част от автопарка на УМБАЛ „Св. Ив. Рилски“ ЕАД, съгласно Таблица № 1, както следва:

***Таблица № 1***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Вид автомобил** | **Валидност на сключена застраховка „Гражданска отговорност“ на автомобилистите** |
| 1 | Лек автомобил: Опел Зафира срег.№ С 2837 ХР  | 00.00 часа на 01.06.2023г. и край 24.00 часа на 31.05.2024г. |
| 2 | Лек автомобил: Опел Зафира срег.№ СВ 9733 МА | 00.00 часа на 25.01.2023г. и край 24.00 часа на 24.01.2024г. |
| 3 | Лек автомобил:Ситроен Джъмпер с  рег.№ СА 2599 НР | 00.00 часа на 16.02.2023г. и край 24.00 часа на 15.02.2024г. |
| 4 | Лек автомобил:TOYOTA Corolla с  рег.№ СB 7823 НK | 00.00 часа на 08.02.2023г. и край 24.00 часа на 07.02.2024г. |
| 5 | Лек автомобил: TOYOTA PROACE с  рег.№ СB 7822 НK | 00.00 часа на 08.02.2023г. и край 24.00 часа на 07.02.2024г. |
| 6 | Лек автомобил: Дачия Лоджи с рег.№ СА 4579 ТХ | 00.00 часа на 14.03.2023г. и край 24.00 часа на 13.03.2024г. |
| 7. | Лек автомобил Фолксваген Фаетон с рег.№ СВ3883СВ | 00.00 часа на 25.01.2023г. и край 24.00 часа на 24.01.2024г. |
| 8. | Лек автомобил Шевролет Авео с рег. № СВ4939СА | 00.00 часа на 26.11.2023 г. и край на 24.00 на 25.11.2024 г. |
| 9. | Лек автомобил Форд Транзит /дизел/ рег. № СВ7415АМ | 00.00 часа на 10.07.2023 г. и край на 24.00 на 09.07.2024 г. |

1. По застраховка „Каско“, моторни превозни средства /МПС/, част от автопарка на УМБАЛ „Св. Ив. Рилски“ ЕАД, съгласно Таблица № 2, както следва:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№**  | **Вид автомобил** | **Валидност на сключени застраховки** **„Каско“** | **Застрахователна** **сума** |
| 1 | Лек автомобил: Опел Зафира с рег.№ СВ 9733 МА | 00.00 часа на 25.01.2023г. и край 24.00 часа на 24.01.2024г. | 26 650 лв. |
| 2 | Лек автомобил:TOYOTA Corolla с  рег.№ СB 7823 НK | 00.00 часа на 08.02.2023г. и край 24.00 часа на 07.02.2024г. | 30 400 лв. |
| 3 | Лек автомобил: TOYOTA PROACE с  рег.№ СB 7822 НK | 00.00 часа на 08.02.2023г. и край 24.00 часа на 07.02.2024г. | 38 950 лв. |

 ***Таблица № 2***

**СПИСЪК НА МПС, ПОДЛЕЖАЩИ НА ЗАСТРАХОВАНЕ СЪС ЗАСТРАХОВКИ "КАСКО" И „ГО“**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Рег. №** | **Марка, модел** | **Година на производство** | **Вид автомобил** | **Вид** **гориво** | **Брой** **места** | **Мощност к.с./kw/** | **Обем на двигателя** |
| СВ9733МА | Опел Зафира | 2018г | Лек Автомобил | бензин | 6+1 | 88 kw | 1364 |
| СВ7823НК | Toyota Corolla | 2019г | Лек Автомобил | бензин | 4+1 | 97 kw | 1598 |
| СВ7822НК | Toyota Proace | 2019г | Лек Автомобил | дизел | 8+1 | 88 kw | 1499 |

1. Начална цена:
2. По задължителна застраховка „Гражданска отговорност”: общата застрахователна премия по застраховката - 2700 лв. /две хиляди и седемстотин лева/, с включен данък ДЗП;
3. По застраховка „Каско“: общата застрахователна премия по застраховката - 3 000 лв. /три хиляди лева/, с включен данък ДЗП
4. **Изисквания към участниците:**

Участниците в конкурса задължително трябва да отговарят на следните условия и изисквания, залегнали и в конкурсната документация, представляваща неразделна част от настоящото Решение:

1. **Общи изисквания към участниците:**

1.1. Участниците в конкурса задължително трябва да са регистрирани като търговци, да не са обявени в несъстоятелност или да не са в производство по несъстоятелност, или в процедура по ликвидация.

 1.2. Участниците в конкурса трябва да притежават регистрация в Официалния списък на лицензираните застрахователи на КФН за извършване на застрахователна дейност на територията на Република България, а чуждестранните лица - в аналогичен регистър, съгласно законодателството на държавата членка, в която са установени. Участниците трябва да притежават лиценз за извършване на застрахователна дейност, издаден от Комисията по финансов надзор, валиден към момента на подаване на офертата и включващ застраховката, предмет на обществената поръчка. Участник, установен в друга държава трябва да притежана еквивалентен документ, издаден от държавата, в която е установен. При участник, установен в друга държава членка на Европейския съюз, в случай, че бъде определен за участник спечелил конкурса, следва да са изпълнени относимите специфични изискванията на чл. 48 – 51 от Кодекса на застраховането, удостоверено с Валиден лиценз за извършване на застрахователна дейност, издаден от Комисията за финансов надзор, включващ застраховките предмет на обществената поръчка или еквивалентен документ.

1.3. Участниците не трябва да са свързани лица (по смисъла на § 1, т. 13 и 14 от допълнителните разпоредби на Закона за публичното предлагане на ценни книжа) с представляващия УМБАЛ „Св. Иван Рилски“ ЕАД и/или със служители на дружеството.

1.4. Всеки участник може да представи само едно ценово предложение за обекта на конкурса. Ценовото предложение трябва да е за всички МПС - обект на конкурса и за двата вида застраховки.

1. **Специални условия към участниците:**
2. **ЗА ЗАДЪЛЖИТЕЛНА ЗАСТРАХОВКА „ГРАЖДАНСКА ОТГОВОРНОСТ”, НА ПЪТНИТЕ ПРЕВОЗНИ СРЕДСТВА НА УМБАЛ „СВ. ИВАН РИЛСКИ“:**
3. Застраховка „Гражданска отговорност” се сключва на основоние чл. 461, т.1 от Кодекса за застраховането и като се съблюдават минималните застрахователни суми /лимити/ за всяко събитие, съгласно Кодекс за застраховането за събития, настъпили на територията на Република България и страните включени в „Международната карта за автомобилно застраховка” /за автомобилите, притежаващи картата съгласно списъка/.
4. Застрахователната премия по Застраховка „Гражданска отговорност” следва да се определи като се изчислява общо за всички описани в приложения списък МПС.
5. Застрахователната премия по застраховка „Гражданска отговорност”, трябва да включва и вноски за гаранционния фонд, обезпечителен фонд, дължимия данък върху застрахователните премии, както и всички дължими други такси от застрахования /обн. ДВ, бр. 86 от 02.11.2010 год., в сила от 01.01.2011г./.
6. Застрахователната премия по застраховка „Гражданска отговорност” не трябва да включва отстъпки/бонуси, които да бъдат изискуеми и дължими към застрахователя при настъпване на застрахователно събитие.
7. В случай, че след сключване и влизане в сила на застрахователния договор за Възложителят възникне необходимост от застраховане на автомобили и автомобилна техника, различни от описаните в Таблица № 1, то те да могат да се застраховат при спазване на договорените по силата на сключения застрахователен договор условия, съответно, съгласно офертата на избрания за спечелил конкурса участник, като застрахователната премия се определя при същите тарифни условия.
8. В случай на прекратяване на необходимостта от застраховка на някой от автомобилите, Застрахователят следва да предложи опция за възстановяване на сумата за платената застрахователна премия от УМБАЛ ”Св. Иван Рилски” ЕАД, пропорционално на застрахователния период, без да се правят допълнителни удръжки или да се дължат неустойки от страна на застрахования /УМБАЛ ”Св. Иван Рилски” ЕАД/.
9. Срок на застрахователните полици /съгласно автомобилите посочени в списъка/, се сключват за 12 /дванадесет/ месеца, с начални и крайни дати, съгласно Таблица №1 както следва:
10. Териториален обхват на застраховките на територията на Република България и страните от „Международното споразумение зелена карта”.
11. Заплащането на застрахователната премия да става по банков път след подписването на застрахователните полици за всеки един от подлежащите на застраховане автомобили, с възможност за разсрочено плащане на четири равни вноски.

**Б. ЗА ЗАСТРАХОВКА „КАСКО” НА ПЪТНИТЕ ПРЕВОЗНИ СРЕДСТВА НА УМБАЛ „СВ. ИВ. РИЛСКИ“ ЕАД**

1. Застраховките да са валидни при използването на автомобилната техника от автопарка на УМБАЛ „Св. Ив. Рилски“ ЕАД за изпълнение на всички задачи, свързани с осигуряването на дейността на болницата.
2. Застрахователният договор/полицата ще се сключи без поименен списък на водачите на МПС.
3. Застрахователният договор/полицата следва да бъде сключен без прилагане на франшиз /самоучастие на застрахования/.
4. Застрахователните договори/полиците на описаните в Таблица № 2 за МПС, следва да бъдат сключени за срок от 12 (дванадесет месеца), считано от 00.00 часа на датата, посочена в Таблица № 2 за всяко отделно МПС.
5. В случай, че след сключване и влизане в сила на застрахователния договор за Възложителят възникне необходимост от застраховане на нови МПС, различни от описаните Таблица № 2, то те да могат да се застраховат при спазване на договорените по силата на сключения застрахователен договор условия, съответно, съгласно офертата на избрания за спечелил конкурса участник, като застрахователната премия се определя при същите тарифни условия.
6. Застраховка “КАСКО” да се сключи при следните покрити рискове:
* Пожар, включително пожар, вследствие на природните бедствия;
* Природни бедствия: пожар, буря (ураган); градушка; наводнение, гръм (мълния);
* Снежно и/или ледено натрупване, вследствие на обилен снеговалеж; лавини; падане на ледени късове или снежни маси при резки метеорологични промени;
* Свличане или срутване на земни пластове;
* Случайно падане на летателни апарати или части от тях, на клони, дървета и други физически тела върху МПС-то;
* Умишлен палеж;
* Взривяване на МПС;
* Пожар, възникнал по време на движение или възникнал при включване и работа на двигателя при престой;
* Пожар, възникнал по време на престой на МПС и неработещ двигател, вследствие на техническа неизправност и/или случайно събитие;
* Увреждане на застрахованото МПС в паркирано състояние от друго превозно средство;
* Сблъскване с или удар от МПС и/или други физически тела, в това число и ПТП, съгласно Закона за движение по пътищата;
* Внезапно отваряне на капак или врата на МПС по време на движение, ако това не е възникнало поради невнимание или небрежност на застрахования;
* Злоумишлени действия на трети лица – причинени повреди на МПС от трети лица чрез механично въздействие (удар с твърд предмет, надраскване, умишлено преобръщане на МПС), заливане с химически активни вещества (киселини, основи и др.), палеж и взривяване;
* Увреждане на гуми и/или джанти, вследствие на попадане в част от пътя с нарушена цялост на пътната настилка /дупки по пътя/;
* Кражба чрез взлом на трайно монтирано в МПС аудио, радио оборудване;
* Кражба на цяло МПС;
* Грабеж на цяло МПС.
1. Териториален обхват на застраховките: Застрахователната защита се предоставя за територията на РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ и чужбина.
2. Застрахователна сума: Според посочената в Таблица № 2. Застрахователят при изготвяне на предложението декларира, че приема посочените застрахователни суми за действителни към момента на сключване на застрахователните полици.
3. Застрахователната премия по застраховка ”Каско” трябва да включва и дължимият Данък върху застрахователните премии (обн. Държавен вестник, бр. 86 от 02.11.2010 г., в сила от 01.01.2011 г.).
4. Застрахователната премия по застраховка „Каско“ не трябва да включва отстъпки/ бонуси, които да бъдат изискуеми и дължими към участника/ застрахователя при настъпване на застрахователно събитие.
5. Застрахователната премия по застраховка „Каско“ трябва да включва и възможност за ползване на пътна помощ за територията на Република България в случай на обездвижване в следствие на покрит по полицата риск.
6. Застрахователната премия по застраховка „Каско” да може да се плаща разсрочено, на четири равни вноски без завишаване.
7. Начин на определяне на застрахователното обезщетение:
* Всички МПС - та, независимо от годината на производство, застрахователната сума, вида им /леки, товарни и т.н./ и др., следва да могат, без ограничения, да ползват възможността за възстановяване на увредено МПС в доверен автосервиз на Застрахователя, като разплащането за ремонта се извършва директно между Застрахователя и доверения автосервиз.
* Всички автомобили до 4 / четири / години от годината на производство, следва да могат, без ограничения, да ползват възможността за възстановяване на увредено МПС в сервиз на производителя/ на официалния вносител, като разплащането за ремонта се извършва директно между Застрахователя и официалния сервиз;
* В случай на разсрочено плащане на застрахователна премия, да се получават възлагателни писма за ремонт в доверен или официален сервиз, без да се налага досъбиране на оставащите дължими вноски по полицата.
1. Срокове за изплащане на застрахователното обезщетение: При настъпване на застрахователното събитие - до 15 дни след представяне на необходимите документи, изискани от Застрахователя.
2. Взаимоотношения между страните при настъпване на застрахователното събитие:
3. Срокът на уведомление на застрахователят е до изтичането на 5 работни дни от датата на настъпване на събитието или констатиране на нанесените щети;
* За рисковете „кражба“, „грабеж“ и „пожар“, срокът за уведомяване на застрахователя е 24 часа от узнаване на настъпилото събитие.
* Сроковете за уведомяване не текат в неработни и празнични дни.
1. Въстановяване на платена застрахователна:
* В случай на прекратяване на необходимостта от застраховка на някой от застрахованите автомобили, Застрахователят следва да предложи опция за възстановяване сумата за платената застрахователна премия от Застрахования, пропорционално на изтеклия застрахователен период, без да се правят допълнителни удръжки или да се дължат неустойки от страна на застрахования.
* В случай, че застрахователният договор е сключен на вноски, размерът на предстоящите, неплатени вноски, следва да бъде редуциран с частта от премията, която съответства на отпадналите автомобили.

И в двата случая въстановяването и редуцирането на премията става при условие, че няма изплатени и висящи щети.

1. Срок за изпълнение на поръчката: до 12 месеца, считано от 00.00 часа на датите, посочени в Таблица №: 2 за всяко отделно МПС.
2. **Критерий за оценяване на предложенията и класиране на участниците:** „Най-ниска цена“, представляваща най-нисък размер на застрахователна премия. Оценява се общата стойност, включваща предложение за застрахователна премия за задължителна застраховка „ГО“ и предложение за застрахователна премие за застраховка „Каско”.
3. **Място, начин и срок на получаване на конкурсната документация. Място и срок за подаване на предложения от участниците.**
4. Конкурсната документация е безплатна и може да бъде свалена от интернет страницата на УМБАЛ „Св. Иван Рилски“ ЕАД: www.rilski.com
5. Желаещите да участват в конкурса подават своите предложения в отдел „Обществени поръчки” на УМБАЛ “Св. Иван Рилски” ЕАД в срок до 16:00 часа на 16.01.2023 г.

Не се приемат и се връщат незабавно на кандидатите предложения за участие, които са представени след изтичането на крайния срок или са в незапечатан, прозрачен или с нарушена цялост плик. Тези обстоятелства се отбелязват в съответния входящ регистър.

1. **Списък на документите, които следва да бъдат представени от кандидатите.**

Участниците/кандидатите в конкурса задължително следва да приложат към предложението си следните документи:

1. Представяне на участника, изготвено по образец – *Приложение № 1*, представляващ част от конкурсната документация;
2. Оферта, изготвена по образец – *Приложение № 2*, представляваща част от конкурсната документация;
3. Предложение за изпълнение по образец – *Приложение № 3*, с приложени към него:
	1. Проект на полица по застраховката предмет на конкурсната процедура, съдържаща размер на дължимата застрахователна премия, начин и условия на плащане;

3.2. Декларация, че участникът не предвижда самоучастие на Възложителя при определяне на обезщетенията по съответния вид застраховка, по образец;

3.3. Общи и/или Специални условия на участника за всеки отделен вид застраховка;

3.4. Декларация за осигурена презастрахователна програма;

1. Заверени от кандидата с гриф „Вярно с оригинала“ копия/извлечения, подпис и печат на участника на документи от Търговския регистър към Агенция по вписванията (издадени не по-късно от 1 /един/ месец преди крайната дата за подаване на оферти/предложения), удостоверяващи актуално състояние по търговската регистрация на кандидата, в т.ч., че кандидатът не е в процедура по ликвидация, както и че не е обявен в несъстоятелност или не е в производство по несъстоятелност;
2. Заверено от кандидата с гриф „Вярно с оригинала“, подпис и печат на участника, копие от актуален лиценз за застраховане, издаден по реда на КЗ за общо и специално застраховане;
3. Декларация в свободен текст от участника, че не е свързано лице с представляващия УМБАЛ „Св. Иван Рилски“ ЕАД и/или с негови служители;
4. Нотариално заверено пълномощно, съдържащо изрично правата, с които е упълномощено лицето, в случай, че участникът се представлява от лице, различно от лицето/лицата с представителна власт съгласно търговската му регистрация.

Документите се поставят в запечатан, непрозрачен и с ненарушена цялост плик, върху който се отбелязва: името на участника, името на упълномощеното лице (когато е приложимо), адрес за кореспонденция, телефон, факс, електронен адрес и обекта на конкурса.

Участникът или упълномощен от него представител подава предложението за участие лично или по пощата.

1. Участниците поемат всички разноски по изготвяне на офертата си и нейното представяне. УМБАЛ „Св. Иван Рилски“ ЕАД не заплаща тези разходи, независимо от начина на провеждане и изхода на процедурата
2. **Отварянето на предложенията на участниците** ще се извърши на 17.01.2023 г. от 10.00 часа в учебната зала по образна диагностика на втория етаж в сградата на УМБАЛ “Св. Иван Рилски” ЕАД – гр. София, бул. “Акад. Иван Гешов” №15.
3. **Допълнителна информация:**
	* 1. УМБАЛ „Св. Иван Рилски“ ЕАД си запазва възможността да променя сроковете, да определя нови, както и да спира или прекратява процедурата, за което участниците ще бъдат своевременно уведомени. Във всички подобни случаи УМБАЛ „Св. Иван Рилски“ ЕАД не дължи каквито и да било плащания на кандидатите и не е обвързано с каквито и да било други ангажименти към тях.
		2. При оформяне на договорните условия и изпълнение на застрахователните договори се ползват услугите на КЗЦ „Булстар” ЕООД – лицензиран застрахователен брокер, в качеството му на обслужващ брокер по договор № У – 73/ 08.09.2021 г. с УМБАЛ ”Св. Иван Рилски” ЕАД.
		3. Конкурсната комисия изготвя подробен Протокол за работата си, който съдържа и предложение до Изпълнителния директор на УМБАЛ “Св. Иван Рилски” ЕАД да определи участника, спечелил конкурса, съобразно класирането изготвено от комисията.
		4. По преценка, Изпълнителният директор може да изиска от участниците да представят допълнения и/или изменения на предложенията им съобразно целите на конкурса, както и да проведе преговори с кандидатите, класирани до трето място. Класирането и изборът в този случай се извършват въз основа на допълнените и/или изменените предложения.
		5. Изпълнителният директор на УМБАЛ “Св. Иван Рилски” ЕАД издава Решение за обявяване на резултатите от конкурса.
		6. Участниците се уведомяват писмено за приетото Решение за прекратяване на процедурата или съответно за приетото Решение за обявяване на резултатите от конкурса и за класирането им.
		7. С уведомлението до спечелилия конкурса участник се посочва и срок за сключване/издаване на застрахователна полица.
		8. В случай, че по вина на спечелилия конкурса участник, застрахователна полица не бъде издадена в срока, указан по реда на т. 6, за спечелил конкурса се определя следващият класиран кандидат.

***\*Навсякъде в текста на конкурсната документация, където е записано: „Договор“, следва да се разбира „Застрахователен договор“. Съгласно чл. 344, ал. 1, изречение първо от Кодекса на застраховането „Застрахователният договор се сключва в писмена форма като застрахователна полица или друг писмен акт“.***

*Приложние № 1*

*Образец*

**Представяне на участника:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование на участника: |  |
| ЕИК/БУЛСТАТ/ЕГН(или друга идентифицираща информация в съответствие със законодателството на държавата, в която участникът е установен) |   |
| Седалище/постоянен адрес: |
|  –  пощенски код, населено място: |   |
|  –  ул./бул. №, блок №, вход, етаж: |   |
| Адрес за кореспонденция: |
|  –  пощенски код, населено място: |   |
|  –  ул./бул. №, блок №, вход, етаж: |   |
| Телефон: |   |
| Факс: |   |
| E-mail адрес: |   |
| *(в случай че участникът е обединение, информацията се попълва за всеки участник в обединението, като се добавя необходимият брой полета)* |
| Банкова сметка Банка: BIC:  IBAN:  |
| Участникът се представлява заедно или поотделно (*невярното се зачертава*) от следните лица:: |
| Трите имена, ЕГН |   |
|   |

**ПОДПИС и ПЕЧАТ:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (име и фамилия)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (длъжност на управляващия/представляващия участника)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование на участника)

*Приложние № 2*

*Образец*

**До УМБАЛ “Св. Иван Рилски” ЕАД**

**О Ф Е Р Т А**

След като внимателно се запознахме със съдържанието на конкурсната документация за „Избор на лицензирано застрахователно дружество за застраховане на моторни превозни средства, собственост на УМБАЛ „Иван Рилски” ЕАД“, гр. София за задължителна застраховка „Гражданска отговорност” и за застраховка „Каско“ и след като се запознах с условията за участие, съгласно одобрената документация, приемам да изпълня задължителна застраховка „Гражданска отговорност” и застраховка „Каско“ за посочения в конкурсната документация срок и съгласно изискванията поставени в нея, като предоставям на вниманието Ви следното ценово предложение:

1. Предлагаме да изпълним поръчката при следните цени на услугите, валидни за целия срок за изпълнение на застраховката, както следва:

1.1. За **задължителна застраховка „Гражданска отговорност”** цена на застрахователна премия .................. лв. (словом........................) с включен данък ДЗП 2% върху застрахователната премия в полза на Фонд за устойчиво градско развитие на София ЕАД, ЕИК 202033232.

1.2. За **застраховка „Каско“** при цена на застрахователна премия .................. лв. (словом........................) с включен данък ДЗП 2% върху застрахователната премия.

1.3. ОБЩА стойност на застрахователните премии по т. 1.1. и т. 1.2.: .................. лв. (словом........................) с включен данък ДЗП 2% върху застрахователната премия. Платими на 4 равни вноски за всяко моторно превозно средство, подлежащо на застраховане съгласно конкурсната документация.

1. Самоучастие: не се прилага.
2. При изготвяне на ценовото си предложение сме спазвали изискванията на конкурсната документация.
3. При различия между сумите, изразени с цифри и думи, за вярно се приема словесното изражение на сумата.
4. Приемаме да се считаме обвързани от задълженията и условията, поети с офертата/предложението ни .............. (.............................) дни, считано от датата определена за краен срок за получаване на оферти.

 До подписването на застрахователна полица/застрахователни полици, това Предложение заедно с известие от Ваша страна за възлагане на застрахователна полица/застрахователни полици формират обвързващо споразумение между двете страни.

С настоящето потвърждаваме съгласието си с условията, записани в конкурсната документация.

**…………………………../ДАТА/ Подпис:**

**-----------------------------------**

**Име и длъжност:**

**-----------------------------------**

**Име на кандидата:**

*Приложение № 3*

*Образец*

**ДО**

**УМБАЛ „СВ. ИВАН РИЛСКИ” ЕАД**

**БУЛ. „АКАД. ИВ. ГЕШОВ” № 15**

**1431 СОФИЯ**

 П Р Е Д Л О Ж Е Н И Е

за изпълнение

**Наименование на конкурса:** „Избор на лицензирано застрахователно дружество за застраховане на моторни превозни средства, собственост на УМБАЛ „Иван Рилски” ЕАД“, гр. София за задължителна застраховка „Гражданска отговорност” и за застраховка „Каско“

**Възложител:** УМБАЛ “Св. Иван Рилски” ЕАД

**Наименование на участника:** ............................................................................................................

**Правно-организационна форма на участника:** .............................................................................

*(търговско дружество или обединения или др. правна форма)*

**Седалище по регистрация:** .....................................................................................................................

*(държава, град, пощенски код, улица, .№)*

**ЕИК:** ....................................

**Точен адрес за кореспонденция:** ................................................................................................

*(държава, град, пощенски код, улица, .№)*

**Обслужваща банка** …………………………………………, **клон** ........……………….……..

**Телефонен номер:** ............................................................................................................................................

**е-mail**.......................................................

**Лице за контакти:** ........................................................................................................................................

**Уважаеми госпожи и господа,**

След запознаване с всички документи и образци от документацията за участие в конкурса, получаването на които потвърждаваме с настоящото, ние удостоверяваме и потвърждаваме, че фирмата ни отговаря на изискванията и условията, посочени в документацията за участие и в Решението за обявяване на конкурс за „Избор на лицензирано застрахователно дружество за застраховане на моторни превозни средства, собственост на УМБАЛ „Иван Рилски” ЕАД“, гр. София за задължителна застраховка „Гражданска отговорност” и за застраховка „Каско“,

Като заявяваме, че ако бъдем избрани за Изпълнител ще изпълним услугите при спазване на изискванията на Възложителя и при следните условия:

1. Поемаме ангажимент да изпълним поръчката, съгласно изискванията на конкурсната документация.

2. Поемаме ангажимент да изпълняваме поръчката за срок от подписване на договора за изпълнене и за 12 месеца от влизане в сила на застрахователните полици, както следва:

А. Задължителна застраховка „Гражданска отговорност“ на МПС:

***Таблица № 1***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Вид автомобил** | **Валидност на сключена застраховка „Гражданска отговорност“ на автомобилистите** |
| 1 | Лек автомобил: Опел Зафира срег.№ С 2837 ХР  | 00.00 часа на 01.06.2023г. и край 24.00 часа на 31.05.2024г. |
| 2 | Лек автомобил: Опел Зафира срег.№ СВ 9733 МА | 00.00 часа на 25.01.2023г. и край 24.00 часа на 24.01.2024г. |
| 3 | Лек автомобил:Ситроен Джъмпер с  рег.№ СА 2599 НР | 00.00 часа на 16.02.2023г. и край 24.00 часа на 15.02.2024г. |
| 4 | Лек автомобил:TOYOTA Corolla с  рег.№ СB 7823 НK | 00.00 часа на 08.02.2023г. и край 24.00 часа на 07.02.2024г. |
| 5 | Лек автомобил: TOYOTA PROACE с  рег.№ СB 7822 НK | 00.00 часа на 08.02.2023г. и край 24.00 часа на 07.02.2024г. |
| 6 | Лек автомобил: Дачия Лоджи с рег.№ СА 4579 ТХ | 00.00 часа на 14.03.2023г. и край 24.00 часа на 13.03.2024г. |
| 7. | Лек автомобил Фолксваген Фаетон с рег.№ СВ3883СВ | 00.00 часа на 25.01.2023г. и край 24.00 часа на 24.01.2024г. |
| 8. | Лек автомобил Шевролет Авео с рег. № СВ4939СА | 00.00 часа на 26.11.2023 г. и край на 24.00 на 25.11.2024 г. |
| 9. | Лек автомобил Форд Транзит /дизел/ рег. № СВ7415АМ | 00.00 часа на 10.07.2023 г. и край на 24.00 на 09.07.2024 г. |

Б. Застраховка „Каско“ на МПС:

***Таблица № 2***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№**  | **Вид автомобил** | **Валидност на сключени застраховки** **„Каско“** | **Застрахователна** **сума** |
| 1 | Лек автомобил: Опел Зафира с рег.№ СВ 9733 МА | 00.00 часа на 25.01.2023г. и край 24.00 часа на 24.01.2024г. | 26 650 лв. |
| 2 | Лек автомобил:TOYOTA Corolla с  рег.№ СB 7823 НK | 00.00 часа на 08.02.2023г. и край 24.00 часа на 07.02.2024г. | 30 400 лв. |
| 3 | Лек автомобил: TOYOTA PROACE с  рег.№ СB 7822 НK | 00.00 часа на 08.02.2023г. и край 24.00 часа на 07.02.2024г. | 38 950 лв. |

**СПИСЪК НА МПС, ПОДЛЕЖАЩИ НА ЗАСТРАХОВАНЕ СЪС ЗАСТРАХОВКИ "КАСКО" И „ГО“**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Рег. №** | **Марка, модел** | **Година на производство** | **Вид автомобил** | **Вид** **гориво** | **Брой** **места** | **Мощност к.с./kw/** | **Обем на двигателя** |
| СВ9733МА | Опел Зафира | 2018г | Лек Автомобил | бензин | 6+1 | 88 kw | 1364 |
| СВ7823НК | Toyota Corolla | 2019г | Лек Автомобил | бензин | 4+1 | 97 kw | 1598 |
| СВ7822НК | Toyota Proace | 2019г | Лек Автомобил | дизел | 8+1 | 88 kw | 1499 |

3. Поемаме ангажимент да изпълним настоящата поръчка качествено и в съответствие с изискванията Ви, заложени в конкурсната документация.

До сключването на полиците, съгласно таблици №№ 1 и 2, това предложение заедно с полученото уведомление за избор на кандидат спечелил конкурса ще формират обвързващо споразумение между двете страни.

4. С настоящото предложение приемам изцяло условията на Възложителя, без резерви или ограничения в тяхната цялост.

5. В случай на прекратяване на необходимостта от застраховка на някои от пътните превозни средства, предлагаме следната/те опция/опции за възстановяване на сумите:

 - ....................................................................................................................................;

 - ......................................................................................................................................

6. Предлагаме заплащане на застрахователното обезщетение в рамките до 15 (петнадесет) дни календарни дни.

 7. Декларираме, че изпълнението на поръчката ще бъде в съответствие с изискванията, посочени в документацията за участие в процедурата.

 8. Декларираме, че ако предложението ни бъде прието, предложената от нас цена ще остане постоянна и няма да бъде променяна по време на изпълнението на конкурсната поръчка, освен в случайте на нормативни промени и/или на изключване на МПС.

 9. Декларираме, че ако предложението ни бъде прието, ще изпълним поръчката в посочения от нас срок, който ще бъде залегнат/посочен в договора/застрахователните полици.

 10. Запознати сме и приемаме без възражения всички условия, включени в конкурсната документация. Ако бъдем определени за изпълнител, ще сключим договора в определения срок.

 11. Място на изпълнение на поръчката: територията на Р.България.

 12. Срок и начин на плащане: на четири равни вноски след издаване на застрахователна полица и представяне на финансов документ/дебитно писмо.

 13. Срок за изпълнение на поръчката*:* 12 месеца, считaно от влизане в сила на всяка застрахователна полица, но не по-рано от денят, на посочените начални дати за всяко МПС, съгласно Таблици №№ 1 и 2 от конкурсната документация.

 14. В случай, че бъда избран за участник спечелил конкурса, ще сключа договорите/застрахователните полици в сроковете посочени в таблици №№ 1 и 2.

 Декларирам, че съм запознат и съгласен, че всяко уведомление и искане, документи и съобщения, изпратени на е-mail адреса ще се считат за връчени с постъпването им на електронната поща посочена в предложението.

***Приложение:***

1. *Проект на полица по застраховката предмет на конкурсната процедура, съдържаща размер на дължимата застрахователна премия, начин и условия на плащане;*

*2. Декларация, че участникът не предвижда самоучастие на Възложителя при определяне на обезщетенията по съответния вид застраховка, по образец;*

*2. Общи и/или Специални условия на участника за всеки отделен вид застраховка /в зависимост от обособената позиция, за която се участва/.*

*3. Декларация за осигурена презастрахователна програма.*

**Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г. Подпис:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 ***(имe, длъжност и подпис на***

***представляващия участник****)*

*Приложение № 4*

*Образец*

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

Долуподписаният/ната.........................................…………............................................................................,ЕГН …………….…….……..., притежаващ/ща л.к.№ ……..……..……..………, издадена на …….….……….………. г. от …………………..………………………, в качеството си на ………………………... (*посочете длъжността*) на ............................................................................ *(посочете наименованието на участника, когато същият не е обединение или на дружеството – член на обединение/консорциум - участник в процедурата)*

ЕИК ….……………….................., със седалище и адрес на управление ......................................................................, в качеството ми на участник в конкурс за „Избор на лицензирано застрахователно дружество за застраховане на моторни превозни средства, собственост на УМБАЛ „Иван Рилски” ЕАД“, гр. София за задължителна застраховка „Гражданска отговорност” и за застраховка „Каско“

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ**

 Застрахователно дружество ................................... разполага с осигурена презастрахователна програма съобразена с финансовите ни възможности и с размера на поетите рискове.

Известно ми е, че за вписване на неверни данни в настоящата декларация подлежа на наказателна отговорност съгласно чл. 313 от Наказателния кодекс.

**Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г. Подпис:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 ***(имe, длъжност и подпис на***

***представляващия участник****)*