Ц Е Н О В О П Р Е Д Л О Ж Е Н И Е

**ЗА ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ № 2**

**с предмет:**

**Застраховане на служителите на БНБ при служебни командировки или обучения и специализации в чужбина**

от: …………………………………………………………………………………..............

(наименование на участника)

**УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА,**

Във връзка с обявената от Вас процедура за възлагане на обществена поръчка, Ви представяме нашата ценова оферта по обособена позиция № 2 с гореописания предмет, както следва:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Застрахователни покрития | Териториално покритие | Застрахователна сума / Лимит на отговорност в евро | Застрахователна премия за 1 лице на ден в лева **без ДЗП** | | Застрахователна премия за 1 лице на ден в лева **с 2% ДЗП** | |
| от 1 до 7 дни | от 8 до 14 дни и повече | от 1 до 7 дни | от 8 до 14 дни и повече |
| 1.Възникване на непредвидени и неотложни медицински разходи, вследствие на злополука;  2.Възникване на непредвидени и неотложни медицински разходи, вследствие на акутно заболяване;  3.Възникване на непредвидени и неотложни медицински разходи за стоматологично обезболяване с лимит до 100 евро;  4.Смърт на застрахования вследствие на злополука | цял свят с изключение на територията на Република България. | 15 000 |  |  |  |  |
| 30 000 |  |  |  |  |

**1.** Застрахователна премия на едно застраховано лице по индивидуална полица, за срока на съответната командировка, без данък върху застрахователната премия (ДЗП) и с включен 2% ДЗП, разпределена както следва:

**2.** В ценообразуването не е включено самоучастие на възложителя и лицата, в полза на които ще бъде издадена застрахователната полица.

**3.** Предложените от нас застрахователни премии са с покритие на рисковете по т.  4 от Техническата спецификация за обособена позиция № 2 (Приложение № 1б), неразделна част от документацията за обществената поръчка и техническото ни предложение.

**Забележка:** *При констатирано аритметично несъответствие при изчисление на застрахователните премии посочени по-горе съответният участник ще бъде отстранен от участие в процедурата.*

**дата: ........ 2018 г. ПОДПИС и ПЕЧАТ: .............................**

**....................................................................**

**(име и фамилия)**

**………....................................................................**

**(длъжност на представляващия участника)**