**Приложение № 2-3**

**ДО**

**ГЛАВНИЯ СЕКРЕТАР НА ДКСИ**

**ГОСПОЖА ЮЛИЯ ХУБЕНОВА**

**гр.София, ул. „Черковна” №90**

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

за участие в обществена поръчка чрез събиране на оферти с обява с предмет „Застраховане на недвижими имоти, автомобили и служители на Държавната комисия по сигурността на информацията” по обособена позиция № 3:

**“Застраховка “Злополука” за служители на ДКСИ”.**

От ...............................................................................................................................,

(наименование на юридическото лице)

със седалище и адрес на управление ….................................................................

………………………………………………………………………………….……

ЕИК/БУЛСТАТ...................., представлявано от …………..................................,

в качеството си на ……............................................................................................ (представител по закон или надлежно упълномощен с нотариално заверено пълномощно от правоимащия)

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ХУБЕНОВА,**

След запознаване с всички документи и образци от документацията за участие, удостоверявам и потвърждавам, че представляваният от мен участник отговаря на посочените изисквания и условия. Предлагам да изпълним поръчката при следните условия:

……………………………………………………………………………………….

(Участникът следва подробно да опише начина на изпълнение на поръчката в съответствие с техническата спецификация на възложителя.)

1. Заявяваме, че ще изпълним поръчката в пълно съответствие с условията на възложителя, описани в техническата спецификация и приложения проект на договор.

2. Приемаме да застраховаме служители на ДКСИ, които осъществяват функции по чл. 81, ал. 3 от ППЗЗКИ.

3. Броят на лицата, включени в груповата застраховка по договора, ще бъде определен към момента на подписването му.

4. Съгласни сме през срока на договора да застраховаме допълнително служители на Възложителя при поискване от негова страна.

5. Задължаваме се застраховката „Злополука“ да покрива рискове при лимити, както следва:

5.1.Трайна загуба на трудоспособност или смърт вследствие злополука – застрахователна сума 10 000 (десет хиляди) лева.

5.2. Временна загуба на трудоспособност вследствие злополука над 10 дни до 180 дни – дължимо обезщетение на ден в размер на 20 (двадесет) лева.

5.3. Болничен престой на застраховано лице над 5 дни вследствие злополука – дължимо обезщетение на ден в размер на 20 (двадесет) лева.

5.4. Осъществено зъболечение вследствие злополука – застрахователна сума 1 000 (хиляда) лева.

5.5. Медицински разноски във връзка с настъпила нетрудоспособност вследствие злополука над 10 дни или болничен престой вследствие злополука над 5 дни - лимит на отговорност 1 000 (хиляда) лева.

5.6. Разходи за погребение при настъпила смърт вследствие на злополука в срока на застраховката - лимит на отговорност 1 000 (хиляда) лева.

6. Приемаме покритието „Злополука“ да включва и всяко случайно и непредвидено събитие, включително покритие „Злоумишлени действия на трети лица“, както и събития, дължащи се на война или военни действия, граждански вълнения, стачки и бунтове, терористичен акт, грабеж или нападения.

7. Приемаме броят събития по всеки риск за всяко застраховано лице да е неограничен за срока на застраховката.

8. Задължаваме се да осигурим покритие на застраховките на територията на Република България и извън нея.

9. Съгласни сме валидността на нашето предложение да бъде …….. (……………………….) дни (не по-малко от 90 календарни дни) от датата на получаване на офертата и то ще остане обвързващо за нас, като може да бъде прието по всяко време преди изтичане на този срок.

10. Други предложения и/или условия за изпълнение на поръчката.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Дата: ........................ име и фамилия: ............................

длъжност: .....................................

подпис и печат: ..............................