**Приложение № 2**

 ***Образец***

**ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

***За участие в обществена поръчка чрез публична покана с предмет:***

***“Застрахователни услуги чрез сключване на застраховки „Трудова злополука” и „Помощ при пътуване в чужбина и пребиваване с осигурен асистанс”******за нуждите на „БДЖ – Пътнически превози” ЕООД за 2016 година”***

**За обособена позиция №1 - Сключване на застраховка „Трудова злополука”**

От.............................................(наименование.на.участника),.с.БУЛСТАТ/ЕИК................................. ..................., вписано в ...........…..............................., със седалище и адрес на управление ……………………………………………........................ ................................................,адрес за кореспонденция:………………………………………………………………………………...

Телефон за контакт…………………..., факс:………………..,e-mail:…………………. ….…….

Представлявано от……………………………………………..……/трите имена/ в качеството на

………………………………………………./длъжност, или друго качество/

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН УПРАВИТЕЛ,**

Представяме нашето техническо предложение за изпълнение на обявената от Вас обществена поръчка по реда и условията на глава осем „а” от ЗОП с предмет **“Застрахователни услуги чрез сключване на застраховки „Трудова злополука” и „Помощ при пътуване в чужбина и пребиваване с осигурен асистанс” за нуждите на „БДЖ – Пътнически превози” ЕООД за 2016 година”, като участваме за обособена позиция №1 - Сключване на застраховка „Трудова злополука”.**

 Декларираме, че сме запознати с обществената поръчка, и приемаме условията за участие без възражения.

Запознати сме с условията и изискванията на Възложителя и приложения към нея проект на договор, приемаме го и ако бъдем определени за изпълнител, ще сключим договор в законоустановения срок.

 **Предлагаме** да изпълним поръчката, съгласно изискванията на Възложителя, при следните условия**:**

 1. Качествено и добросъвестно изпълнение, в пълен обем на описаните дейности, съгласно Техническата спецификация - Приложение № 1 към публичната покана;

 2. Изпълнение на дейностите, описани в Техническата спецификация-Приложение № 1 към публичната покана, в териториалния обхват, определен в раздел VI и в срока, съгласно раздел V от нея.

 3. Застрахователни обезщетения:

 3.1. При смърт на застраховано лице застрахователите изплащат обезщетение в размер на застрахователната сума за съответния работник, определена при сключване на застрахователния договор;

 3.2. При трайно намалена работоспособност обезщетението е процент от застрахователната сума за съответния работник, равен на процента трайно намалена работоспособност на работника, установен от съответния компетентен орган на медицинската експертиза на работоспособността;

 3.3. Процентът трайна загуба на трудоспособност, вследствие трудова злополука, се определя от ТЕЛК / НЕЛК за събитие, настъпило в срока на застраховката, независимо от момента на влизане в сила на решението на ТЕЛК / НЕЛК;

 3.4. При временна неработоспособност се изплаща процент от месечната брутна работна заплата на работника, при която е сключена застраховката, за всеки започнат месец временна неработоспособност в зависимост от продължителността на загубената работоспособност:

* Над 10 до 30 календарни дни включително 3 на сто;
* Над 30 до 60 календарни дни включително 5 на сто;
* Над 60 до 120 календарни дни включително 7 на сто;
* Над 121 календарни дни 10 на сто;

 4. При настъпило застрахователно събитие, се задължаваме да заплатим обезщетение, с което да възстановим изцяло претърпените вреди или договорените застрахователни суми, в ..........дневен срок от представяне на всички необходими документи

 5. Застрахователната премия за годината ще се изплаща разсрочено, на четири равни вноски, като първа вноска ще се изплаща в срок до 10 (десет) работни дни след издаване на съответната полица, след представяне на фактура/застрахователна сметка(Дебит нота)/, издадена на името на Възложителя, а всяка следваща вноска – до 10-тия ден от началото на всяко тримесечие, което поредно следва тримесечието на срока за плащане на предходната вноска и след представяне на фактура /застрахователна сметка(Дебит нота)/, издадена на името на Възложителя.

 6. Срокът на валидност на нашата оферта е ...................дни /не по-малко от 60 дни/ след датата, определена за краен срок за приемане на офертите за участие.

**Прилагаме:**

1**.** Заверено от участника копие на валиден Лиценз за извършване на застрахователна дейност на територията на Република България, издаден от Комисията за финансов надзор или друг компетентен орган, съгласно Кодекса за застраховането, в чийто обхват е включена застраховката „Трудова злополука” - предмет на обособена позиция №1

2. Образец на Застрахователна полица с общи условия за застраховка „Трудова злополука”

3. Списък на офисите/клоновете на участника на територията на Република България, с

посочени адреси и телефони /участникът задължително следва да има офиси/ клонове в

градовете: София, Мездра, Дупница, Пловдив, Бургас, Стара Загора, Горна Оряховица, Варна и

Русе/

Приемаме, в случай, че нашето предложение бъде прието и бъдем определени за Изпълнител, при сключването на договора да представим документи, издадени от компетентен орган за удостоверяване липсата на обстоятелствата по чл.47 ал.1, т.1 от ЗОП-оригинал или нотариално заверено копие и декларация за липса на обстоятелства по чл.47, ал.5 от ЗОП – оригинал, както и гаранция за изпълнение - представляваща 5 % от общата стойност на договора без ДДС, учредена в полза на "БДЖ - Пътнически превози" ЕООД.

 Всички документи заедно с гаранцията за изпълнение ще бъдат в превод на български език, в случай че са представени на чужд език.

Дата ....... / ........ / 2015 г. Подпис: ................................

 Печат

 *(име и фамилия)*

 *(качество на представляващия участника)*

Упълномощен да подпише предложението от името на:

......................................................................................................................................................

*/изписва се името на участника/*

......................................................................................................................................................

*/изписва се името на упълномощеното лице и длъжността*