



# МИНИСТЕРСТВО НА ЗЕМЕДЕЛИЕТО И ХРАНИТЕ СЕВЕРОИЗТОЧНО ДЪРЖАВНО ПРЕДПРИЯТИЕ

Адрес: гр. Шумен, ПК 9700, ул. „Петра“ № 1, тел.: 054/ 833-123, факс : 054/ 833-123 e-mail: office@dpshumen.bg, www.dpshumen.bg

## Приложение № 6.

### ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ за позиция № 1, за позиция № 2 и за позиция № 3

Господин Директор,

След запознаване с документацията за участие в процедура чрез възлагане на обществена поръчка, чрез публична покана, по чл. 101 а от ЗОП с предмет: „Задължително застраховане за 2016 година (при еднократно заплащане) на служителите в централното управление на "Североизточно държавно предприятие" ДП, гр. Шумен по обособени позиции, както следва:

**Позиция №1:** Застраховка „Живот и злополука“ съгласно чл. 192 от Закона за горите;

**Позиция №2:** Застраховка по Наредба за задължително застраховане на работниците и служителите за риска „Трудова злополука“ при заявени бройки правоимащи служители, съгласно приложен списък;

**Позиция №3:** Застраховка „Гражданска отговорност при носене и употреба на оръжие“, съгласно чл. 94 ал.2 от ЗОБВВПИ“.

Долуподписаният /ната/ .....  
с ЕГН ..... в качеството си на ..... (посочете длъжността)  
на .....  
с ЕИК ..... със седалище и адрес на управление:

.....  
кандидат в процедура по чл. 101 а от ЗОП за възлагане на обществена поръчка с предмет:  
„Задължително застраховане за 2016 година (при еднократно заплащане) на служителите в централното управление на "Североизточно държавно предприятие" ДП, гр. Шумен по обособени позиции, както следва:

**Позиция №1:** Застраховка „Живот и злополука“ съгласно чл. 192 от Закона за горите;

**Позиция №2:** Застраховка по Наредба за задължително застраховане на работниците и служителите за риска „Трудова злополука“ при заявени бройки правоимащи служители, съгласно приложен списък;

**Позиция №3:** Застраховка „Гражданска отговорност при носене и употреба на оръжие“, съгласно чл. 94 ал.2 от ЗОБВВПИ“.

заявяваме, че в израз на желанието ни да организираме и изпълним поръчката предлагаме следните условия:

#### **I. Кандидатстваме за изпълнение на следните видове услуги:**

\* отбелязва се със знак “X” позицията/позициите за които кандидатствате



**□ Позиция № 1: Застраховка „Живот и злополука“, съгласно с чл. 192 от Закона за горите.**

**1.Техническа спецификация**

I. Минимални застрахователни рискове, които трябва да покрива застрахователната полица.	1. За претърпени неимуществени вреди от правоимащите лица при или по повод изпълнение на служебните си задължения, а именно: тежка телесна повреда и средна телесна повреда; 2. Смърт при или по повод изпълнение на служебни задължения.
---	--

**1.2. Декларираме следните обстоятелства:**

• Запознати сме с броя служители на "Североизточно държавно предприятие" ДП, гр. Шумен, подлежащи на застраховане през 2016 г., съгласно одобрен списък на "Североизточно държавно предприятие" ДП, гр. Шумен за правоимащите служители.

• Запознати сме с техническите изисквания на Възложителя, във връзка с изпълнението на поръчката.

• Срок на действие на застраховката: една година от датата на сключване на застрахователната полица.

• ..... е лицензиран/о да извършва следните застрахователни дейности, за обособената позиция, в удостоверение на което прилагам следните документи: .....

(вид, наименование, номер и др. данни за документа, лиценза)

**□ Позиция №2: Застраховка по Наредба за задължително застраховане на работниците и служителите за риска „Трудова злополука“ при заявени бройки правоимащи служители, съгласно приложен списък**

**11.Техническа спецификация**

I. Минимални застрахователни рискове, които трябва да покрива застрахователната полица.	1. Смърт на застрахованото лице в резултат на трудова злополука; 2. Трайно намалена работоспособност в резултат на трудова злополука; 3. Временна неработоспособност в резултат на трудова злополука.
---	---

**1.2. Декларираме следните обстоятелства:**

• Запознати сме с броя служители на "Североизточно държавно предприятие" ДП, гр. Шумен, подлежащи на застраховане през 2016 г., съгласно одобрен списък на "Североизточно държавно предприятие" ДП, гр. Шумен за правоимащите служители.

• Запознати сме с техническите изисквания на Възложителя, във връзка с изпълнението на поръчката.

• Срок на действие на застраховката: една година от датата на сключване на застрахователната полица.

• ..... е лицензиран/о да извършва следните застрахователни дейности, за обособената позиция, в удостоверение на което

прилагам следните документи: .....

• .....

/вид, наименование, номер и др. данни за документа, лиценза/

**□ Позиция № 3: Застраховка „Гражданска отговорност при носене и употреба на оръжие“, съгласно чл. 94 ал.2 от ЗОБВВПИ“**

**11. Техническа спецификация**

I. Минимални застрахователни рискове, които трябва да покрива застрахователната полица.	<b>Застрахователното покритие обхваща следните вреди, причинени на трети лица през застрахователния период като пряка и непосредствена последица от съхранението, носенето и употребата на огнестрелно оръжие:</b> 1.Имуществени вреди – пълна или частична щета на движими и/или недвижими имущества на трети лица; 2.Неимуществени вреди – смърт и/или телесни увреждания, както и свързаните с тях болки, страдания, неудобства. 3.Експертни и свидетелски разноски по граждански дела срещу Застрахованият във връзка със застрахователни събития, покрити от застраховката. 4.Направените разходи от застрахования за оказване на медицинска помощ или други необходими разноски, разумно направени за ограничаване на вреди, претърпени от трето лице.
---	--

**1.2. Декларираме следните обстоятелства:**

(а) Запознати сме с максималния брой служители на **"Североизточно държавно предприятие" ДП, гр. Шумен**, подлежащи на застраховане през 2016 г., съгласно одобрен списък на **"Североизточно държавно предприятие" ДП, гр. Шумен** за правоимащите служители.

(б) Запознати сме с обстоятелството, че от процедурата се отстранява кандидат, който е представил Техническо предложение различно от техническото предложение по образец.

**Забележка:** За неточно представяне на техническото предложение се счита всяко премахане на обявените и/или добавяне на нови застрахователни рискове и/или размер на застрахователните премии.

(в) Запознати сме с техническите изисквания на Възложителя, във връзка с изпълнението на поръчката.

(г) Срок на действие на застраховката: една година от датата на сключване на застрахователната полица.

(д) ..... е лицензиран/о да извършва следните застрахователни дейности, за обособената позиция, в удостоверение на което прилагам следните документи: .....

/вид, наименование, номер и др. данни за документа, лиценза/

**II. Срок на валидност на предложението – 90 дни от крайният срок за депозиране на оферти.**

Дата : .....2016 г.  
гр. ....

Подпис: .....

/...../

/име, фамилия, длъжност, печат/

