

ПРЕДЛОЖЕНИЕ
за изпълнение на поръчката

ДО
„Летище София” ЕАД
бул. „Христофор Колумб” № 1
гр. София 1540

Наименование на участника:	ЗАД “Булстрад Виена Иншурънс груп”
Правно-организационна форма на участника:	Застрахователно акционерно дружество (търговското дружество или обединения или друга правна форма)
Седалище и адрес на управление:	п.к. 1000, гр. София, пл. Позитано № 5
ЕИК:	000694286
Точен адрес за кореспонденция: (ако е различен от седалище и адрес на управление)	България, гр. София. П.к. 1000, пл. Позитано № 5 (държава, град, пощенски код, улица, №)
Телефонен номер:	02/9856634; 02/9856606; 02/9856235
Факс номер:	02/9856616
Електронен адрес:	public_tenders@bulstrad.bg;
Лице за контакти:	Яна Стойкова - Николчева

УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА,

1. След запознаване с документацията за участие при възлагане на обществена поръчка с предмет „Задължителна застраховка за риска „Трудова злополука” на работниците и служителите на „Летище София” ЕАД”, провеждано по реда на Част пета „Възлагане на обществени поръчки на ниска стойност” и Глава Двадесет и шеста от ЗОП, чрез събиране на оферти с обява, Ние от ЗАД “Булстрад

Виена Иншурънс груп" (изписва се фирмата на участника), ЕИК 000694286, със седалище и адрес на управление п.к. 1000, гр. София, пл. Позитано № 5, желаем да участваме при възлагане на поръчката като приемаме всички условия за участие в нея и с настоящото Ви представяме нашето предложение и заявяваме, че предлагаме да изпълним поръчката съгласно изискванията на възложителя.

С подаване на настоящата оферта се съгласяваме с всички условия на Възложителя, в т.ч. с определения в обявата срок на валидност на офертите и с проекта на договор.

2. Декларираме, че при противоречие между прилаганите от нас Общи условия и условията на настоящата документация, за приложими ще се считат условията на настоящата документация.

3. Декларираме, че при изготвяне на офертата на представявания от мен участник са спазени задълженията, свързани с данъци и осигуровки, закрила на заетостта и условията на труд.

Участниците могат да получат необходимата информация за задълженията, свързани с данъци и осигуровки, закрила на заетостта и условията на труд, които са в сила в Република България и относими към услугите, предмет на поръчката, както следва:

Относно задълженията, свързани с данъци и осигуровки:

Национална агенция по приходите:

Информационен телефон на НАП - 0700 18 700;

интернет адрес: www.nap.bg

Национален осигурителен институт (НОИ)

Контактен център: 0700 14 802

Адрес: гр. София, 1303, бул. „Александър Стамболийски“ № 62-64

Интернет адрес: www.noi.bg

Относно задълженията, свързани със закрила на заетостта и условията на труд:

Министерство на труда и социалната политика:

Интернет адрес: <http://www.misp.government.bg>

София 1051, ул. Триадица №2

Телефон: 8119 443

Дата : 25.02.2020г.

Име и фамилия : Пламен Шинов

Подпис и печат.....

Ел.ЗГ а, от 30П

До
„Летище София“ ЕАД
Бул. „Христофор Колумб“ № 1
гр. София 1540

ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

След запознаване с документацията за участие за възлагане на поръчка с предмет „Задължителна застраховка за риска „Трудова злополука“ на работниците и служителите на „Летище София“ ЕАД“, ние

от ЗАД „Булстрад Виена Иншурънс груп“
(изписва се името на участника)

000694286

(ЕИК)

п.к. 1000, гр. София, пл. Позитано № 5

(адрес по регистрация)

предлагаме да изпълним поръчката, съгласно документацията за участие при следните условия:

Групова застраховка „Трудова злополука“ на 2388 бр. лица по чл. 4, ал. 1 от НЗЗРСРТЗ, както следва:				
Лица	Рисков клас	Застрахователна сума (лева)	Тарифно число	Годишна застрахователна премия (лева)
1. Брой лица -1027	I	119 344 344,00	0,009%	10740,99 лв.
2. Брой лица – 1233	II	133 035 222,60	0,009%	11973,17лв.
3. Брой лица - 128	III	14 608 802,88	0,009%	1314,79лв.
I. Общ размер на застрахователната премия:			24028,95 лева	
II. ДЗП - 2% върху I:			480,58 лева	
Обща цена за целите на класирането (I+II):			24509,53 лева	

Обща цена за целите на класирането (I+II) словом – двадесет и четири хиляди петстотин и девет и 0,53 лева

Дата 25.02.2020 г.

Подпис и печат:

Мл.ЗБА, ал.3 от ЗОП
ВИЕНА ИНШУРЪНС ГРУП