Ogólnokształcąca Szkoła Baletowa
im. Feliksa Parnella
91-052 Łódź, ul. Wrocławska 3/5
NIP 7282189001, REG.000648215
tel. 0-42 613-10-20, fax 0-42 613-10-27
*pieczątka szkoły*

*Załącznik nr 2 do Procedur zamówień publicznych o wartości do 170 000 pln*

**ZAPYTANIE CENOWE**

1. Zamawiający: **OGÓLNOKSZTAŁCĄCA SZKOŁA BALETOWA IM. FELIKSA PARNELLA W ŁODZI**

   zaprasza do złożenia oferty na: **usługi ubezpieczenia podmiotów gospodarczych**
2. Opis przedmiotu zamówienia: **usługa ubezpieczenia podmiotu gospodarczego – Szkoła Baletowa. Poniżej wartości księgowe majątku szkoły:**

Budynki i budowle - 9 800 000,00 zł.
Maszyny i urządzenie ( środki trwałe) – 340 000,00 zł.
Wyposażenie (pozostałe środki trwałe) – 1 000 000,00 zł.
Księgozbiór – 70 000,00 zł.
Wyposażenie o niskiej wartości – 300 000,00 zł.
Budynek posiada system kontroli dostępu, monitoring, który dozorowany jest przez partole interwencyjne. Budynek kodowany jest od godz. 21:00 do 6:00 każdego dnia tygodnia, dozorowany w dzień przez pracowników portierni. W weekendy budynek jest zakodowany.
Usługa musi obejmować ubezpieczenie mienia od pożaru, kradzieży, kradzieży z włamaniem i rabunku, wandalizmu. Ponadto ubezpieczenie musi obejmować budynek od wypadków losowych (pożar, zalanie), a kwota minimalna na nakłady inwestycyjne to 200 000,00 zł. oraz elementy stałe takie jak okna, drzwi od stłuczeń i uszkodzeń na minimalną kwotę 20 000,00 zł.
Składaka ubezpieczenia określona powinna być w formie 1 raty.

3. Termin realizacji zamówienia: **najpóźniej do 16 grudnia 2027 roku**
4. Okres gwarancji, rękojmi, inne: **nie dotyczy**
5. Miejsce i termin złożenia oferty: **kierownik@baletowa-lodz.pl bądź na adres szkoły do dnia 13 listopada 2027 r.**
6. Do oferty należy załączyć:
7. Termin otwarcia ofert: **16 listopada 2027 roku**
8. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami: **Joanna Suwara – 42/613-10-20 wew. 28**

*Ofertę sporządzoną w języku polskim na komputerze lub trwałą i czytelną techniką przez upoważnioną do tego osobę należy; złożyć osobiście, maila lub poczty tradycyjnej pod adres siedziby Zamawiającego.*

Kierownik Gospodarczy
.....
mgr Joanna Suwara
*podpis i pieczątka*
*pracownika realizującego zamówienie*