**Приложение 2**

**ЦЕНОВА СТОЙНОСТ**

**/прогнозна стойност/**

за изпълнение на обществена поръчка с предмет: **ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ УСЛУГИ ЗА НУЖДИТЕ НА ТЕХНИЧЕСКИ УНИВЕРСИТЕТ - ГАБРОВО И НЕГОВИЯ РАЗПОРЕДИТЕЛ С БЮДЖЕТ ПО ЧЕТИРИ ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ:**

**Обособена позиция №1: Застраховка „Имущества”**

**Обособена позиция №2: Застраховка „Каско на МПС“**

**Обособена позиция №3: Задължителна застраховка „Гражданска отговорност на автомобилистите”**

**Обособена позиция №4: Застраховка „Злополука на местата/лицата в МПС"**

Име/Наименование……………………....................................

ЕИК...........................................

Адрес…………………….

Представляващ…………………………

**Размер на застрахователна премия за обособена позиция №1,** съгласно пълното описание на техническите характеристики на предмета на поръчката и обхвата на дейностите по нея, посочени в Техническите спецификации – Приложение №1, **в размер на**  **..................... лв. /…………….........……………/** с включен 2 (два) % данък, съгласно ЗДЗП;

**Размер на застрахователна премия за обособена позиция №2,** съгласно пълното описание на техническите характеристики на предмета на поръчката и обхвата на дейностите по нея, посочени в Техническите спецификации – Приложение №1, **в размер на**  **..................... лв. /…………….........……………/** с включен 2 (два) % данък, съгласно ЗДЗП;

**Размер на застрахователна премия за обособена позиция №3,** съгласно пълното описание на техническите характеристики на предмета на поръчката и обхвата на дейностите по нея, посочени в Техническите спецификации – Приложение №1, **в размер на**  **..................... лв. /…………….........……………/** с включен 2 (два) % данък, съгласно ЗДЗП;

**Размер на застрахователна премия за обособена позиция №4,** съгласно пълното описание на техническите характеристики на предмета на поръчката и обхвата на дейностите по нея, посочени в Техническите спецификации – Приложение №1, **в размер на**  **..................... лв. /…………….........……………/** с включен 2 (два) % данък, съгласно ЗДЗП;

Дата:...............2019г. Представител: ..................................