

miejscowość i data

WYKONAWCA:

pełna nazwa Wykonawcy:	
siedziba i adres:	
NIP:	
REGON:	
numer telefonu:	
numer faksu:	
e-mail:	

FORMULARZ OFERTOWY**POSTĘPOWANIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO PROWADZONE W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA:**

1. UBEZPIECZENIE MIENIA OD OGNIĄ I INNYCH ZDARZEŃ LOSOWYCH
2. UBEZPIECZENIE MIENIA OD KRADZIEŻY Z WŁAMANIEM I RABUNKU
3. UBEZPIECZENIE SZYB I INNYCH PRZEDMIOTÓW SZKLANYCH OD STŁUCZENIA
4. UBEZPIECZENIE SPRZĘTU ELEKTRONICZNEGO OD WSZYSTKICH RYZYK
5. UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ
6. UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW
7. UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNE

DLA GMINY MIASTECZKO KRAJEŃSKIE WRAZ PODLEGŁYMI JEDNOSTKAMI ORGANIZACYJNYMI.

CZĘŚĆ TRZECIA ZAMÓWIENIA
UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNE (PUNKT 7)

Oferujemy wykonanie zadania w zakresie określonym w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ) dla części 3 zamówienia:

1. Cena oferty za cały **36 miesięczny okres ubezpieczenia wynosi:**
(cena oferty słownie)
2. Składka w podziale na poszczególne ubezpieczenia i pojazdy dla **12 miesięcznego okresu ubezpieczenia** przedstawia się następująco:

lp.	numer rejestracyjny	marka i model pojazdu	OC	NW	AC			łączna składka za pojazd (12 miesięcy)
			składka w zł za pojazd	składka w zł za pojazd	suma ubez. w zł	stawka w %	składka w zł za pojazd	
1	PP22193	STAR 244						
2	PAM2209	URSUS C 360 3P						
3	PP3263H	POM-ZLOCENIEC TO 70						
4	PP63759	STAR 266						
5	PP0042H	JELCZ 011R.35			69.471,00			
6	PP81953	MAGIRUS DEUTZ 192D						
7	PP5527C	FORD TRANSIT			61.566,00			
8	PP3443C	PRONAR 7654			15.771,00			
9	PP6433C	WIOLA W 600			3.500,00			
10	BRAK	KOPARKO-ŁADOWARKA 580 - T			146.940,00			

11	PP37572	FORD TRANSIT			16.266,00			
12	PP14099	STAR M69 12 157			30.225,00			
13	PP8890C	FORD TRANSIT FNB6			64.635,00			
łączna składka za wszystkie pojazdy:								

Uwaga:

Na potrzeby ustalenia ceny zamówienia, podstawą wyliczenia składki w ubezpieczeniu AC są sumy ustalone na dzień 30.11.2017.

3. W trakcie trwania całego 36 miesięcznego okresu umowy, dla ubezpieczeń pojazdów zgłaszanych do ubezpieczenia będą obowiązywały następujące składki/stawki **za roczne okresy ubezpieczenia**:

Lp.	Rodzaj pojazdu	OC	NNW *	AC
		w zł	w zł	w %

*prosimy o zaznaczenie czy składka naliczana jest na pojazd, czy na osobę

4. Oświadczam, że przedmiot zamówienia wykonamy:

- samodzielnie:
- powierzamy realizację następującej części zamówienia podwykonawcom:

(w ppkt a. i b. prosimy stosownie wpisać TAK/NIE)

- Akceptuję specyfikację istotnych warunków zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń.
- Akceptuję warunki określone we wzorze umowy, stanowiącym załącznik nr 4c do SIWZ.
- Akceptuję termin związania ofertą – 30 dni.
- W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
- Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty są:
 -
 -
 -
 -

data

pieczętka i podpis