

FORMULARZ OFERTOWY**DANE WYKONAWCY:**

1. Pełna nazwa :.....
.....
2. Adres
województwo.....powiat.....
3. Tel. / Fax:
Internet: <http://.....>.....
e-mail:.....
4. Regon
5. NIP

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**I. CENA****Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia określonego w SIWZ****Pakiet Nr 1:**

ubezpieczenie komunikacyjne pojazdu Peugeot Partner KT 65605 w okresie od dnia 19.12.2011r do dnia 18.12.2012r. za kwotę:

NETTO :

/ słownie złotych /

BRUTTO :

/ słownie złotych /

w tym:

- 1) składka brutto za ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych:

.....
(słownie:)

- 2) składka brutto za ubezpieczenie auto-casco pojazdów:

.....
(słownie:)

.....
podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty

3) składka brutto za ubezpieczenie NNW kierowców i pasażerów:

.....
(słownie:)

Pakiet Nr 2:

ubezpieczenie komunikacyjne pojazdów Citroen Berlingo KT 72828 w okresie od dnia 25.01.2012r do dnia 24.01.2013r. oraz Renault Kangoo KT 06699 w okresie od dnia 10.04.2012r do dnia 09.04.2013r., za kwotę:

NETTO :
/ słownie złotych /

BRUTTO :
/ słownie złotych /

w tym:

4) składka brutto za ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych:

.....
(słownie:)

5) składka brutto za ubezpieczenie auto-casco pojazdów:

.....
(słownie:)

6) składka brutto za ubezpieczenie NNW kierowców i pasażerów:

.....
(słownie:)

Cena łączna zawiera wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

Termin realizacji zamówienia : 12 miesięcy od daty obowiązywania umowy, tj.

w zakresie Pakietu Nr 1 na okres ubezpieczenia n/w pojazdu :

- Peugeot Partner KT 65605 **od dnia 19.12.2011r do dnia 18.12.2012r.**

w zakresie Pakietu Nr 2 na okres ubezpieczenia n/w pojazdów :

- Citroen Berlingo KT 72828 **od dnia 25.01.2012r do dnia 24.01.2013r.**

- Renault Kangoo KT 06699 **od dnia 10.04.2012r do dnia 09.04.2013r.**

.....
podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty

II. TERMIN PŁATNOŚCI

1. Składka wynikająca z umowy ubezpieczenia płatna będzie, w czterech równych ratach, w odstępach kwartalnych licząc od daty wystawienia dokumentów potwierdzających zawarcie umowy ubezpieczenia (polis). Termin płatności pierwszej raty składki ustala się na 14 dni od daty podpisania umowy.
2. Terminy płatności kolejnych rat zgodnie z zapisami w dokumentach potwierdzających zawarcie umowy ubezpieczenia (polisach).

III. PODWYKONAWSTWO

1. Część zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcom (patrz oświadczenia pkt IV.4.1 SIWZ)

IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SIWZ i nie wnosimy co do niej zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że postanowienia zawarte w Projekcie umowy zostały przez nas zaakceptowane. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w dokumentacji przetargowej oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w dokumentacji przetargowej.
4. Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych nie wyrażamy zgody na udostępnienie innym uczestnikom postępowania następujących dokumentów:

-
-

5. Ofertę niniejsza składamy na kolejno ponumerowanych stronach.
6. Załącznikami do niniejszego Formularza, stanowiącymi integralną część oferty są:

-
-
-

.....
podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty

....., dnia :