

FORMULARZ OFERTY

Nazwa i siedziba **Wykonawcy**:

.....
.....
.....

Numer telefonu:..... numer faxu.....

Adres e-mail:.....

Nazwa i siedziba **Zamawiającego**:

Powiat Jarosławski
ul. Jana Pawła II nr 17, 37-500 Jarosław
reprezentowany przez Zarząd Powiatu Jarosławskiego
z siedzibą w Jarosławiu ul. Jana Pawła II nr 17, 37-500 Jarosław

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia numer ZPI.272.1.6.2013, pn. **"Ubezpieczenie mienia i interesów Powiatu Jarosławskiego" część I – ubezpieczenie mienia oraz OC działalności"**

Oferujemy wykonanie usług objętych przedmiotem zamówienia w okresie **od 19.09.2013 do 31.12.2014 r.** zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za łączną składkę brutto:

..... **PLN**

(słownie :)

w tym podatek VAT: %

Jednocześnie akceptujemy następującej klauzule fakultatywne:

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej:

Lp.	Nazwa dodatkowej klauzuli fakultatywnej	Akceptacja – proszę wpisać TAK brak akceptacji – proszę wpisać NIE	Ilość punktów pomocniczych możliwych do uzyskania
1.	Funduszu prewencyjnego		10
2.	Reprezentantów		5

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej zarządcy drogi

Lp.	Nazwa dodatkowej klauzuli fakultatywnej	Akceptacja – proszę wpisać TAK brak akceptacji – proszę wpisać NIE	Ilość punktów pomocniczych możliwych do uzyskania
1.	Klauzula franszyzy redukcyjnej OC zarządcy drogi		15
2.	Funduszu prewencyjnego		10
3.	Reprezentantów		5

Ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych:

Lp.	Nazwa dodatkowej klauzuli fakultatywnej	Akceptacja – proszę wpisać TAK brak akceptacji – proszę wpisać NIE	Ilość punktów pomocniczych możliwych do uzyskania
1.	Funduszu prewencyjnego		15
2.	Katastrofy budowlanej		8
3.	Klauzula poszukiwania przyczyny powstania szkody		5
4.	Klauzula rzeczoznawców		5

5.	Klauzula usunięcia substancji drażniących		8
6.	Klauzula wód gruntowych		12
7.	Kosztów odtworzenia dokumentacji		5
8.	Kosztów usunięcia pozostałości po szkodzie		7
9.	Likwidacyjna środków trwałych		5
10.	Niezawiadomienia w terminie o szkodzie		5
11.	Ochrony mienia wyłączonego z eksploatacji A		5
12.	Przezornej sumy ubezpieczenia		9
13.	Rezygnacji z odtworzenia		7
14.	Transportowa		5
15.	Ubezpieczenia drobnych prac budowlanych		10
16.	Wyплаты zaliczki		11
17.	Zalaniowa		10

Ubezpieczenia mienia od kradzieży z włamaniem, rabunku i kradzieży zwykłej

Lp.	Nazwa dodatkowej klauzuli fakultatywnej	Akceptacja – proszę wpisać TAK brak akceptacji – proszę wpisać NIE	Ilość punktów pomocniczych możliwych do uzyskania
1.	Funduszu prewencyjnego		15
2.	Niezawiadomienia w terminie o szkodzie		5
3.	Wyплаты zaliczki		11

Ubezpieczenie szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia:

Lp.	Nazwa dodatkowej klauzuli fakultatywnej	Akceptacja – proszę wpisać TAK brak akceptacji – proszę wpisać NIE	Ilość punktów pomocniczych możliwych do uzyskania
1.	Funduszu prewencyjnego		15
2.	Niezawiadomienia w terminie o szkodzie		5
3.	Wyплаты zaliczki		11

Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego:

Lp.	Nazwa dodatkowej klauzuli fakultatywnej	Akceptacja – proszę wpisać TAK brak akceptacji – proszę wpisać NIE	Ilość punktów pomocniczych możliwych do uzyskania
1.	Funduszu prewencyjnego		15
2.	Likwidacyjna sprzętu elektronicznego		5
3.	Niezawiadomienia w terminie o szkodzie		5
4.	Ochrony mienia wyłączonego z eksploatacji A		5
5.	Wyплаты zaliczki		11

- Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia Nr ZPI.272.1.6.2013 oraz jej załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
- Oświadczamy, że uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz przyjmujemy warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i jej załącznikach.
- Oświadczamy, że zamówienie wykonamy w terminie do dnia 31.12.2014 r.

5. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia Wzór umowy załącznik nr 7a do SIWZ został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że (dotyczy Towarzystw ubezpieczeń Wzajemnych):
- a) w naszym statucie przewidujemy możliwość ubezpieczania osób nie będących członkami towarzystwa;
 - b) Zamawiający (jednostki Zamawiającego) są osobami nie będącymi członkami towarzystwa i nie będą zobowiązane do udziału w pokrywaniu straty towarzystwa przez wnoszenie dodatkowej składki ubezpieczeniowej w całym okresie realizacji zamówienia, zgodnie z art. 44 ust. 2 Ustawy o działalności ubezpieczeniowej;
 - c) składka przypisana Zamawiającemu (jednostkom Zamawiającego) w okresie realizacji zamówienia mieści się w 10% składki przypisanej towarzystwu przypadającej na osoby nie będące członkami towarzystwa, zgodnie z art. 44 ust. 3 Ustawy o działalności ubezpieczeniowej.
7. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty składki w terminie :
- a) dla umów zawartych z okresem odpowiedzialności od daty 19.09.2013 r. ale nie później niż do 31.12.2013 r. – składka płatna jednorazowo w terminie do 14 dni kalendarzowych liczonych od początku okresu ubezpieczenia.
 - b) dla umów ubezpieczeń zawartych z okres odpowiedzialności po 31.12.2013 r.– składka płatna w 4 ratach
8. Następujące części niniejszego zamówienia powierzamy podwykonawcom:

L.p.	Nazwa części zamówienia

9. Osobami uprawnionymi do reprezentowania naszej firmy są / imię i nazwisko oraz stanowisko /:

– -
– -

10. Prawo do reprezentacji wynika z:

–
–

11. Załącznikami do niniejszej oferty są:

– **Załącznik nr 5a – szczegółowy formularz ofertowy dla części I**
–
–
–

.....
(miejscowość, data)

.....
(w imieniu Wykonawcy czytelny podpis oraz pieczęćka
imienna Przedstawiciela Wykonawcy)