

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 II – ubezpieczenia komunikacyjne**

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 klauzulę fakultatywną:

Ubezpieczenia komunikacyjne :

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

- 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.
- Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia Wzór umowy - załącznik 7b 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.
- 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 6a – szczegółowy formularz ofertowy do części II**

–

–

–

.....
(miejscowość, data)

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