

Formularz oferty

DANE WYKONAWCY:

Nazwa Wykonawcy	
Adres	
Województwo	
Nip	
Regon	
Tel/fax	
Adres e-mail	

OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:

Imię i nazwisko	
Adres	
Nr telefonu	
Nr faksu	
Adres e-mail	

OFERUJĘ/MY WYKONANIE KOMPLETNEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – **KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH POWIATU TUCHOLSKIEGO – PRZEZ OKRES 3 LAT ZGODNIE W WYMAGANIAMI SIWZ ZA CENĘ:**

Brutto..... zł, w tym podatek VAT %

(słownie cena brutto:zł)

Oświadczam/y, że:

1. w przypadku wyboru mojej/naszej oferty jako najkorzystniejszej dokonam/y rozbicia składki na poszczególne jednostki organizacyjne

Zamawiającego przez podpisaniem umowy, również w zakresie ubezpieczeń wspólnych.

2. przedmiot zamówienia będą/bedziemy realizować w terminie określonym przez Zamawiającego – tj. do dnia 31 grudnia 2010 roku od dnia zawarcia umowy oraz, że przyjmuje/my warunki płatności podane w specyfikacji.

3. Akceptuję/my następujące klauzule:

	Nazwa klauzuli	TAK/NIE*	Uwagi / Liczba punktów
a)	Klauzula odszkodowawcza		Obligatoryjna
b)	Klauzula akcji ratunkowej		Obligatoryjna
c)	Klauzula usunięcia pozostałości po szkodzie		Obligatoryjna
d)	Klauzula arbitrów		Obligatoryjna
e)	Klauzula prac remontowych		Obligatoryjna
f)	Klauzula reprezentantów		Obligatoryjna
g)	Klauzula automatycznego pokrycia		Obligatoryjna
h)	Klauzula daty składki		Obligatoryjna
i)	Klauzula przepięć		Obligatoryjna
j)	Klauzula przewłaszczenia na zabezpieczenie		Obligatoryjna
k)	Klauzula lokalizacji		Obligatoryjna
l)	Klauzula ochrony mienia nie przygotowanego do pracy lub czasowo składowanego		Obligatoryjna
m)	Klauzula składowania		Fakultatywna/20 pkt.
n)	Klauzula odstąpienia od stosowania zasady proporcji		Fakultatywna/20 pkt.
o)	Klauzula niezawiadomienia w terminie o szkodzie		Fakultatywna/20 pkt.
p)	Klauzula funduszu prewencyjnego		Fakultatywna/40 pkt.

4. Zapoznałem/my się z SIWZ i nie wnoszę/my do niej zastrzeżeń, posiadam/y niezbędne informacje do przygotowania oferty.
5. Akceptuję/my wskazany w SIWZ czas związania ofertą.
6. Przedmiot zamówienia zrealizuję/my samodzielnie.
7. Spełniam/my warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz nie podlegam/my wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ustawy.
8. W przypadku wybrania oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję/my się do podpisania umowy na warunkach zawartych w SIWZ w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
9. Informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie dostępne.
10. Upoważniam/my niniejszym Zamawiającego bądź upoważnionych przez niego przedstawicieli do przeprowadzenia wszelkich badań mających na celu sprawdzenie zaświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz do wyjaśnienia technicznych aspektów mojej/naszej oferty. Do tych celów upoważniam/my każdą osobę publiczną, bank lub przedsiębiorstwo wymienione w naszej ofercie do dostarczenia stosownej informacji uznanej przez Zamawiającego za konieczną i wymaganą w celu sprawdzenia dokumentów i oświadczeń zawartych w załącznikach.

....., dnia.....

.....
podpis osoby uprawnionej do występowania
w obrocie prawnym

Na kolejno ponumerowanych stronach składam/my całość oferty.

Załącznikami do oferty są w kolejności:		
Lp.	Nazwa załącznika	Nr strony oferty

* wybrać właściwe.