

....., dnia 2016r.

(miejsowość)

Nazwa Wykonawcy

Kod, miejscowość

Ulica, nr domu, nr lokalu

REGONNIP

Numer telefonu Wykonawcy.....

Numer fax-u

Firmowy adres e-mail Wykonawcy

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy

i podpisująca ofertę.....

.....

.....

(imię i nazwisko, dane teleadresowe)

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA
GMINY LEGNICA WRAZ Z JEDNOSTKAMI ORGANIZACYJNYMI
I INSTYTUCJAMI KULTURY
PAKIET II**

1. Nawiązując do ogłoszenia zamówienia publicznego w Urzędzie Oficjalnych Publikacji Wspólnot Europejskich Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej Nr 2016/s
..... z dnia 2016r. o przetargu nieograniczonym
na „*Usługę kompleksowego ubezpieczenia Gminy Legnica wraz z jednostkami podległymi
iinstytucjami kultury*” – **PAKIET II**
oferujemy na okres 36 miesięcy (od 01.01.2017 r. do 31.12.2019 r.) cenę:

.....zł

(słownie:

.....złotych)

Lp.	Nazwa ryzyka	Wysokość składki na I okres polisowania	Wysokość składki na II okres polisowania	Wysokość składki na III okres polisowania	Wysokość składki na okres 36 m-cy
1	Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych				
2	Ubezpieczenie Autocasco				
3	Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków				
4	Ubezpieczenie Assistance				
5	Klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej				

RAZEM				
--------------	--	--	--	--

2. Sumy gwarancyjne, sumy ubezpieczenia, limity, udziały własne i franszyzy zgodnie z SIWZ

KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ

Nazwa klauzuli	Liczba pkt przypisana klauzuli	Składka za I okres polisowania	Składka za II okres polisowania	Składka za III okres polisowania	Składka za 36 m-cy	Przyjęta TAK/NIE
1. Klauzula rzeczoznawców	Obligatoryjna					
2. Klauzula trwałych następstw zawału serca i udaru mózgu	10					
3. Klauzula współdziałania przy zbyciu pojazdu po szkodzie całkowitej	30					
RAZEM						

3. Składka za ubezpieczenie zostanie rozłożona na 2 raty w każdym okresie polisowania.

4. Terminy realizacji:

ubezpieczenie ma obejmować pojazdy, dla których początek ochrony ubezpieczeniowej rozpoczyna się w okresie od 01.01.2017 r. do 31.12.2019 r. a czas trwania ochrony ubezpieczeniowej wynosi 36 miesięcy począwszy od daty expiracji poszczególnych. Polisy dla ubezpieczeń komunikacyjnych będą wystawione na okresy roczne określone indywidualnie dla każdego pojazdu.

5. Warunki płatności – zgodnie z zapisami siwz i projektu umowy.

6. Wadium w kwocie 1 500 zł zostało wniesione w dniu w

formie:
.....

Zwolnienie wadium prosimy dokonać:

przelewem na:

adres:

konto numer:

lub

zwrot gwarancji

.....

na adres:

(imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru gwarancji czy wysłać pocztą)

7. Oświadczamy, że dokonaliśmy podziału oferty na **część jawną str.**
(część ta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji) i **część niejawną str.**

8. Składam niniejszą ofertę przetargową we własnym imieniu/jako partner konsorcjum zarządzanego (*niepotrzebne skreślić*) przez
(nazwa lidera)

9. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami przetargu, uzyskał wszystkie informacje niezbędne do oszacowania ryzyka, przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz, że nie wnosi żadnych zastrzeżeń do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Wykonawca oświadcza również, że zapoznał się z zapisami Umowy Generalnej i w pełni akceptuje jej treść.
10. Wykonawca oświadcza, że jest związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.
11. Wykonawca oświadcza, że w przypadku wyboru jego oferty w ciągu 7 dni od ogłoszenia wyników postępowania przedłoży szczegółowe rozbięcie składek za wszystkie ubezpieczenia na poszczególne pojazdy.
12. Wykonawca oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia:
- 1) Ubezpieczenie Autocasco
Obowiązujące OWU:.....,
 - 2) Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków
Obowiązujące OWU:.....,
 - 3) Ubezpieczenie Assistance
Obowiązujące OWU:.....,
13. Osobą uprawnioną do kontaktu z Zamawiającym jest:
Imię i nazwisko
Numer telefonu, numer faksue-mail.....
14. Załącznikami stanowiącymi integralną część do niniejszej oferty są :
- (1) JEDZ – UBEZPIECZENIE Legnica
 - (2) Oświadczenie Wykonawcy, że wykona zamówienie siłami w 100% - wg załącznika nr 9
 - (3) Wadium w formie
 - (4) Zaakceptowany wzór umowy wraz z warunkami zmian umowy wg załącznika nr 1 do umowy
 - (5) Ogólne warunki ubezpieczenia wnioskowanych ryzyk (nie dotyczy ubezpieczeń obowiązkowych)
 - (6)
 - (7)
15. Oferta została złożona nakolejno ponumerowanych stronach.

Podpisano

.....
(upoważnieni przedstawiciele Wykonawcy)

.....
(nazwa, adres

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