

Pieczęć firmowa Wykonawcy

Załącznik nr 2 do SIWZ

Znak postępowania: ZP/PN/17/2011/Dt

## FORMULARZ OFERTOWY

### Wykonawca\* :

\* w przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców oraz wskazać Pełnomocnika

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

Zarejestrowany adres Wykonawcy :

.....

Adres do korespondencji: .....

Województwo: .....

Numer telefonu : .....

Numer faxu : .....

NIP : .....

Numer konta, na które należy zwrócić wadium .....

Nawiązując do ogłoszenia o udzieleni zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego sprawa nr ZP/PN/17/2011/DT składam niniejszą ofertę na:

**„Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia Wrocławskiego Przedsiębiorstwa Hala Ludowa we Wrocławiu Sp. z o.o.”**

w zakresie ryzyk opisanych w treści SIWZ i oświadczam, że:

1. uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz przyjmuję warunki określone w SIWZ i nie wnoszę do nich zastrzeżeń;
2. jestem związany niniejszą ofertą do terminu ważności oferty wskazanego Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia;

3. zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wzór umowy został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie;
4. oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami SIWZ;
5. załączam do formularza ofertowego Ogólne Warunki Ubezpieczeń,
6. **oferujemy usługę ubezpieczenia w zakresie wszystkich ryzyk uwzględnionych w SIWZ za cenę ogółem: ..... brutto złotych:**

| L.p. | Zakres ubezpieczenia | Suma ubezpieczenia w zł w poszczególnych latach ubezpieczenia | Stawka | Składka za ryzyko w zł za cały okres realizacji umowy |
|------|----------------------|---|--------|---|
| 1    | 2                    | 3   | 4      | 5   |
|      |                      |   |        |   |
|      |                      |   |        |   |
|      |                      |   |        |   |
|      |                      |   |        |   |
|      |                      |   |        |   |
|      |                      |   |        |   |
|      |                      |   |        |   |

(słownie:.....)

7. podana cena ofertowa obejmuje całość usługi opisanej w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,
8. oferuję wykonanie usługi objętej niniejszym postępowaniem w terminie  
**od dni 01 września 2011 r. do 31 sierpnia 2012 r.**
9. akceptuję płatność składki w czterech równych ratach na niżej wskazane konto:

.....

10. przedmiot zamówienia zamierzam wykonać siłami własnymi w całości/ lub powierzyć podwykonawcom wykonanie następującej (następujących) części zamówienia\*:  
(nazwa części zamówienia - zakres usług):

.....

11. Oświadczam, że osobą wyznaczoną przez Wykonawcę do informowania przedstawiciela Zamawiającego – Centrum Brokerskie NEO Sp. z o.o. o bieżącym etapie likwidacji skód jest:

imię i nazwisko) ..... tel. ....

imię i nazwisko) ..... tel. ....

12. Do niniejszej oferty dołączone są dokumenty (zgodnie z wymaganiami SIWZ):

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

Na złożoną ofertę składa się ..... Ponumerowanych stron z zachowaniem ciągłości numeracji.

\* - niepotrzebne skreślić

**Uprawniony przedstawiciel  
Wykonawcy:**

Data : .....

.....  
(pieczętka i podpis)