

Pieczęć firmowa Wykonawcy

Załącznik nr 2a do SIWZ

Znak postępowania: ZP/PN/13/2013/DF

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*

Nazwa Wykonawcy:

.....
.....

Adres:

Numer telefonu :

Numer faxu :

NIP :

KRS

Nawiązując do ogłoszenia o udzieleni zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego składam niniejszą ofertę na: „**UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ CZŁONKÓW WŁADZ SPÓŁKI KAPITAŁOWEJ Wrocławskie Przedsiębiorstwo Hala Ludowa Sp. z o.o. we Wrocławiu**”, za okres od **01.09.2013 do 31.08.2014 r.** proponując składkę ubezpieczeniową ustaloną zgodnie z wymogami opracowanej przez Zamawiającego Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (dalej SIWZ) i określoną w części szczegółowej Formularza Oferty - znak postępowania: **ZP/PN/13/2013/DF** 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. **cena ofertowa za pełny okres ubezpieczenia - łącznie za wszystkie ryzyka ogółem:**
..... **brutto złotych:**

(słownie:.....)

6. Płatność: w czterech równych ratach płatnych do:

- 1) I rata -
- 2) II rata -
- 3) III rata -
- 4) IV rata -

7. Płatność w odstępach półrocznych płatnych do:

- 1) I rata -
- 2) II rata -

8. płatność jednorazowa - płatna do:

na wskazane konto w polisach ubezpieczeniowych:

(zaznaczyć i wypełnić prawidłowe pkt. 6 , 7 lub 8)

9. W przypadku wybrania naszej oferty umowy ubezpieczenia zostaną zawarte na warunkach określonych w załączniku nr 2 do SIWZ - Opis Przedmiotu Zamówienia. W pozostałych kwestiach proponujemy, aby miały zastosowanie Ogólne Warunki Ubezpieczenia załączone do oferty. Jeżeli załączone Ogólne Warunki Ubezpieczenia odbiegają od warunków ubezpieczenia określonych w SIWZ lub są z nią sprzeczne, za wiążące uznajemy warunki określone w SIWZ. Jednocześnie zobowiązujemy się uwzględnić w zawartych umowach postanowienia klauzul dodatkowych wymaganych w SIWZ dla poszczególnych ubezpieczeń.

10. Oświadczam, że osobą wyznaczoną przez Wykonawcę do informowania przedstawiciela Zamawiającego - **Centrum Brokerskie NEO Sp. z o.o** z siedzibą we **Wrocławiu przy ul. Ślężnej 148.**

imię i nazwisko) tel.

11. 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) 