*(pieczęć firmy)* miejscowość, data .........................................

### FORMULARZ OFERTOWY

Dane Wykonawcy:

Nazwa: .....................................................................................................................................

.....................................................................................................................................

Siedziba: .....................................................................................................................................

Adres poczty elektronicznej ..................................................................................................................................................

Numer telefonu (\*\*) ...............................................

Numer faksu .................................................................

Numer REGON ..............................................

Numer NIP .................................................................

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu, w postępowaniu pod znakiem NZP/UB/2/17. na: **Świadczenie usług z zakresu** **ubezpieczenia komunikacyjnego, ubezpieczenia majątkowego oraz odpowiedzialności cywilnej**  **dla Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu Drogowego w Katowicach**, składamy ofertę i oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę (łączną składkę ubezpieczeniową):

Cena netto: .......................................................................................zł

VAT:..................................................................................................zł

Cena brutto:......................................................................................zł

Słownie: ...........................................................................................zł

Na wskazaną powyżej cenę (łączną składkę ubezpieczeniową) składają się ceny składek na poszczególne rodzaje ubezpieczeń i ceny składek za poszczególne przedmioty ubezpieczenia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Suma ubezpieczenia | Franszyza/udział własny | Stawka | Składka 12 miesięcy |

**Ubezpieczenie od ognia i innych zdarzeń losowych**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Budynki , budowle | 50.201.478,00 PLN |  |  |  |
| Inwestycje zewidencjonowane | 4.178.211,90 PLN |  |  |  |
| Inne nakłady  Inwestycyjne | 50.000,00 PLN |  |  |  |
| Maszyny, urządzenia. | 1.953.812,80 PLN |  |  |  |
| Środki niskocenne  (wyposażenie) | 800.000 PLN |  |  |  |
| Środki obrotowe | 130.000,00 PLN |  |  |  |
| Mienie pracownicze | 212.000,00 PLN |  |  |  |
| Gotówka | 20.000,00 PLN |  |  |  |
|  |  | **RAZEM** |  |  |

**Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sprzęt stacjonarny | 531.483,00 PLN |  |  |  |
| Sprzęt przenośny | 83.149,10 PLN |  |  |  |
| Oprogramowanie | 50.000 PLN |  |  |  |
| Koszty odtworzenia  Danych | 100.000 PLN |  |  |  |
|  |  | **RAZEM** |  |  |

**Ubezpieczenie od kradzieży z włamaniem, rabunku i dewastacji**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Maszyny, urządzenia, wyposażenie | 300.000 PLN |  |  |  |
| Środki obrotowe | 100.000 PLN |  |  |  |
| Gotówka w kasie | 15.000 PLN |  |  |  |
| Gotówka w lokalu | 15.000 PLN |  |  |  |
| Gotówka w transporcie | 15.000 PLN |  |  |  |
| Dewastacja | 300.000 PLN |  |  |  |
| Graffiti | 20.000 PLN |  |  |  |
| Koszty naprawy zabezp. | 5.000 PLN |  |  |  |
|  |  | **RAZEM** |  |  |

**Ubezpieczenie szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Szyby przedmioty szklane | 30.000 PLN |  |  |  |

**Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| OC | 1.000.000 PLN |  |  |  |

**Ubezpieczenia NNW i kosztów leczenia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NNW uczestników szkoleń | 1250 osobodni |  |  |  |

**Ubezpieczenia komunikacyjne**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| OC | 132 POJAZDY |  |  |
| AC (zakres pełny) | 3 POJAZDY |  |  |
| NNW komunikacyjne | 94 POJAZDY  SU 10.000 PLN |  |  |
| NNW komunikacyjne | 29 POJAZDÓW  SU 30.000 PLN |  |  |
|  |  | **RAZEM** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SKŁADKA ŁĄCZNIE** |  |

**Zakres ochrony obejmuje:** ..............................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

**Oferujemy płatność składki**

* składka jednorazowa\*
* składka płatna w 2 ratach\*
* składka płatna w 4 ratach (zgodnie z SIWZ)\*

\* *zaznaczyć właściwą rubrykę*

**Tabela stawek, które będą miały zastosowanie w trakcie okresu ubezpieczenia w przypadku dokonywanych zmian (zakup pojazdu, sprzedaż, likwidacja, etc.) środków transportu Zamawiającego przy założeniu, ze suma ubezpieczenia w AC nie będzie przekraczała kwoty 300 000 PLN**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Rodzaj pojazdu** | **Składka za poszczególny rodzaj umowy ubezpieczenia** | | | |  |
| OC | ZK | NNW 10.000 zŁ/30.000 zŁ dla motocykli | AC | |
| 1 | Osobowe o poj. do 800 cmm |  |  |  |  | |
| 2. | Osobowe o poj od 800 do 1500 cmm |  |  |  |  | |
| 3. | Osobowe o poj. od 1500 do 2200 cmm |  |  |  |  | |
| 4. | Osobowe o poj pow. 2200 cmm |  |  |  |  | |
| 5. | Ciężarowe o ładowności do 2,5 tony |  |  |  |  | |
| 6. | Ciężarowe o ładowności pow. 2,5 tony |  |  |  |  | |
| 7. | Samochody specjalne |  |  |  |  | |
| 8. | Ciągniki samochodowe |  |  |  |  | |
| 9. | Autobusy |  |  |  |  | |
| 10. | Przyczepy uniwersalne, ciężarowe |  |  |  |  | |
| 11. | Przyczepy rolnicze |  |  |  |  | |
| 12. | Naczepy |  |  |  |  | |
| 13. | Ciągniki rolnicze |  |  |  |  | |
| 14. | Motocykle |  |  |  |  | |
| 15. | Motorowery |  |  |  |  | |
| 16. | Pojazdy nie rejestrowane |  |  |  |  | |

**Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie: 01.04.2017 r. – 31.03.2018 r. z zastrzeżeniem poszczególnych postanowień SIWZ.**

Osobą / osobami do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialnych za wykonanie zobowiązań umowy jest / są :

1. .........................................................................................................

tel. kontaktowy, faks:...........................................................................

Ustanowionym pełnomocnikiem do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i / lub zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego w przypadku składania **oferty wspólnej** przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze (np. konsorcja/ spółki cywilne) jest:

..............................................................................................................................................

imię i nazwisko

tel. O (\*\*) ..............................fax.\*.................................. e-mail:……………………………………………

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.

2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.

3. Oświadczamy, że w przypadku uznania niniejszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach przedstawionych w złożonej ofercie, w SIWZ oraz we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 4 do SIWZ.

4.Oświadczam, że zamówienie wykonamysamodzielnie\*/przy pomocy podwykonawców\*,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa podwykonawcy | Siedziba podwykonawcy | NIP podwykonawcy |
| I |  |  |
| II |  |  |
| II |  |  |

którym zamierzamy powierzyć wykonanie następującej części zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| Podwykonawca | Wyszczególnienie |
| I |  |
| II |  |
| II |  |

W przypadku nie wypełnienia tego punktu w całości, bądź nie wymienienia części, które zostaną powierzone podwykonawcom, Zamawiający uzna, że Wykonawca wykona zamówienie samodzielnie.

6. Za prace wykonywane przez podwykonawców ponosimy pełną odpowiedzialność.

7. Wszystkie dane zawarte w mojej (naszej) ofercie są zgodne z prawdą i aktualne w chwili składania oferty.

8.Informuję, że wybór przedmiotowej oferty będzie\*/nie będzie\* prowadzić do powstania   
u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

Jeżeli taki obowiązek powstanie u Zamawiającego informuję, iż dotyczy on:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi | Wartość bez kwoty podatku |
| 1 | … | … |
| … | … | … |

1. Kategoria przedsiębiorstwa Wykonawcy ……………………………………………. (wpisać małe lub średnie przedsiębiorstwo zgodnie z ustawą usdg art. 105 i 106)
2. Zgodnie z wymogami Zamawiającego, przedstawiamy w załączeniu wymagane dokumenty wymienione w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
   i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

……………………………………….. ………………………………………………………………

*miejscowość i data podpis osoby/osób uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*

\* niepotrzebne skreślić