

FORMULARZ OFERTOWY

Załącznik nr 3 do SIWZ

WYKONAWCA/Y*:

.....
(nazwa Wykonawcy)

.....
(adres Wykonawcy)

.....
REGON

.....
NIP

.....
(nazwa i adres oddziału lub przedstawicielstwa biorącego udział w realizacji zamówienia)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(nr telefonu) (nr faxu)

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

ZAMAWIAJĄCY:
Powiatowy Zarząd Dróg
ul. Toruńska 200
62-600 Koło

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na kompleksowe świadczenie usług ubezpieczeniowych

oferujemy

wykonanie usługi objętej zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na następujących warunkach:

I. CZĘŚĆ I ZAMÓWIENIA

Ostatecznie oferujemy wykonanie zamówienia za cenę łączną (za 23 miesięczny okres ubezpieczenia):

CENA zł

(słownie złotych:.....)

(usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z załącznikiem nr 4 do ustawy z dnia 11.03.2004 o podatku od towarów i usług – Dz. U. z 2004 r., Nr 54., poz. 535 z późn. zm., o którym mowa w Dziale VIII, Rozdz. 2, art. 43). Szczegółowe wyliczenie ceny przedstawia formularz cenowy.

FORMULARZ OFERTOWY

Załącznik nr 3 do SIWZ

WYKONAWCA/Y*:

.....
(zarejestrowana nazwa Wykonawcy)

.....
(zarejestrowany adres Wykonawcy)

.....
REGON

.....
NIP

.....
(nazwa i adres oddziału lub przedstawicielstwa biorącego udział w realizacji zamówienia)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(nr telefonu) (nr faxu)

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

ZAMAWIAJĄCY:
Powiatowy Zarząd Dróg
ul. Toruńska 200
62-600 Koło

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na kompleksowe świadczenie usług ubezpieczeniowych

oferujemy

wykonanie usługi objętej zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na następujących warunkach:

II. CZĘŚĆ II ZAMÓWIENIA

Ostatecznie oferujemy wykonanie zamówienia za cenę łączną (za 23 miesięczny okres ubezpieczenia):

CENA zł

(słownie złotych:.....)

(usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z załącznikiem nr 4 do ustawy z dnia 11.03.2004 o podatku od towarów i usług – Dz. U. z 2004 r., Nr 54., poz. 535 z późn. zm., o którym mowa w Dziale VIII, Rozdz. 2, art. 43). Szczegółowe wyliczenie ceny przedstawia formularz cenowy.

FORMULARZ OFERTOWY

Załącznik nr 3 do SIWZ

OŚWIADCZAM, ŻE:

- 1) Zaproponowany projekt umowy w sprawie zamówienia publicznego został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie.
- 2) Wykonam zamówienie zgodnie z wymogami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- 3) Akceptuję wszystkie założenia w treści zaproponowanej przez Zamawiającego;
- 4) W naszym statucie przewidujemy możliwość ubezpieczania osób nie będących członkami Towarzystwa. Zamawiający, nie będzie traktowany jako członek Towarzystwa i nie będzie zobowiązany do udziału w pokrywaniu straty Towarzystwa przez wnoszenie dodatkowej składki ubezpieczeniowej w całym okresie realizacji zamówienia, zgodnie z art. 44 ust. 2 Ustawy o działalności ubezpieczeniowej; składka przypisana w okresie realizacji zamówienia mieści się w 10% składki przypisanej Towarzystwu przypadającej na osoby nie będące członkami Towarzystwa, zgodnie z art. 44 ust. 3 Ustawy o działalności ubezpieczeniowej (niniejszy zapis dotyczy wyłącznie Wykonawców działających w formie Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych);
- 5) Niżej podany zakres/rodzaj czynności wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy (podać zakres/rodzaj czynności, bez wskazywania konkretnego podwykonawcy):

	Zakres/rodzaj czynności, które będą wykonywać podwykonawcy
Część I Zamówienia*
Część II Zamówienia*

*jeżeli w realizacji zamówienia podwykonawcy nie będą brali udziału prosimy wpisać w tabeli „*nie dotyczy*”

- 6) Ogólne i/lub szczególne warunki ubezpieczenia załączone do oferty będą miały zastosowanie w trakcie realizacji zamówienia.
- 7) na ofertę składa siękolejno ponumerowanych stron (zawierających treść).

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

.....
(podpis i pieczęć imienna Wykonawcy)

Wykaz załączników do oferty (zgodnie z pkt. 9 SIWZ „Wymagania dotyczące dokumentów składanych przez wykonawców oraz wymogi dotyczące wspólnego ubiegania się o zamówienie dot. Części I, II):

1.
2.
3.
4.
5.
6.

FORMULARZ OFERTOWY

Załącznik nr 3 do SIWZ

FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY CZĘŚCI I ZAMÓWIENIA			
1. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej			
Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia [zł]	Składka za 12 miesięczny okres zamówienia	Składka za 23 miesięczny okres zamówienia
Odpowiedzialność cywilna wraz z rozszerzeniami nie wymienionymi poniżej	30 000,00 zł		
Szkody w rzeczach ruchomych przekazanych lub udostępnionych			
Szkody wyrządzone w mieniu należącym do pracowników			
Szkody wyrządzone w środowisku przez jego zanieczyszczenie			
Szkody wyrządzone pracownikom ubezpieczonego powstałe w następstwie wypadków przy pracy			
Szkody powstałe w rzeczach ruchomych i nieruchomościach			
Szkody powstałe w mieniu przechowywanym, kontrolowanym lub chronionym przez Ubezpieczonego			
Rozszerzenie odpowiedzialności o szkody wyrządzone przez podwykonawców			
Razem składka za ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej			
2. Ubezpieczenie mienia od kradzieży i rabunku			
Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w zł	Składka za 12 miesięczny okres zamówienia	Składka za 23 miesięczny okres zamówienia
Środki trwałe (w tym maszyny, urządzenia, sprzęt elektroniczny, wyposażenie, środki niskocenne, obce środki trwałe)	50 000,00 zł		
Środki obrotowe			
Księgozbiory/zbiory biblioteczne/dokumenty			
Mienie pracownicze/mienie osób trzecich			
Wartości pieniężne od kradzieży z włamaniem, rabunku w lokalu, rabunku podczas transportu			
Kradzież zwykła			
Razem składka za ubezpieczenie mienia od kradzieży i rabunku			
3. Ubezpieczenie mienia od pożaru i innych zdarzeń losowych			
Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia [zł]	Składka za 12 miesięczny okres zamówienia	Składka za 23 miesięczny okres zamówienia
Budynki i budowle			
Środki trwałe, maszyny, urządzenia, wyposażenie, elektronika (inna niż wykazana w punkcie.4), obce środki trwałe, mienie			

FORMULARZ OFERTOWY

Załącznik nr 3 do SIWZ

niskocenne	100 000,00 zł		
Środki obrotowe			
Księgozbiory/zbiory biblioteczne			
Wartości pieniężne			
Obce środki trwałe			
Mienie pracownicze/mienie osób trzecich			
Wypożyczenie placów zabaw, boisk, parków, obiektów sportowo – rekreacyjnych oraz ogrodzenia, wyposażenie zewnętrzne (min. siłowniki bram, hydranty, słupki blokujące wraz z łączącymi je łańcuchami oddzielające ruch pojazdów od ruchu pieszych lub zabezpieczające przed wjazdem i parkowaniem pojazdów), obiekty małej architektury			
Latarnie, lampy i słupy uliczne/drogowe, przystanki, wiaty przystankowe, znaki drogowe, tablice informacyjne bariery energochłonne, ekrany akustyczne/ dźwiękochłonne, sygnalizacje świetlne i dźwiękowe;			
Dewastacja i graffiti			
Razem składka z ubezpieczenie mienia od pożaru i innych zdarzeń losowych			
4. Ubezpieczenie szyb i innych przedmiotów			
Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	Składka za 12 miesięczny okres zamówienia	Składka za 23 miesięczny okres zamówienia
Szyby i inne przedmioty	2 500,00		
Razem składka za ubezpieczenie szyb i innych przedmiotów			
5. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk			
Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w zł	Składka za 12 miesięczny okres zamówienia	Składka za 23 miesięczny okres zamówienia
Sprzęt elektroniczny stacjonarny	20 000,00 zł		
Sprzęt elektroniczny przenośny			
Monitoring, systemy i instalacje alarmowe			
Koszty odtworzenia danych			
Nośniki danych			
Oprogramowanie/dane			
Razem składka za ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk			

FORMULARZ OFERTOWY

Załącznik nr 3 do SIWZ

FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY CZĘŚCI II ZAMÓWIENIA			
Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej zarządcy dróg			
Przedmiot ubezpieczenia	Suma gwarancyjna zł	Składka za 12 miesięczny okres zamówienia	Składka za 23 miesięczny okres zamówienia
Odpowiedzialność cywilna zarządcy dróg wraz z rozszerzeniami	200 000,00 zł		

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

.....
(podpis i pieczęć imienna Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

Załącznik nr 4 do SIWZ