

.....
(Pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

FORMULARZ OFERTOWY

WYKONAWCA:

(w przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać nazwy (firmy) oraz dokładne adresy wszystkich Wykonawców)

Nazwa:

Siedziba:

Numer REGON:

Numer NIP:

Numer KRS:

reprezentowany przez:

Nr telefonu/faks:

Osoba do kontaktu:

Nr tel.:

Adres poczty
elektronicznej:

ZAMAWIAJĄCY:

Gmina Miasta Rypin
ul. Warszawska 40, 87-500 Rypin

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:

„Ubezpieczenie pojazdów mechanicznych Urzędu Miasta Rypin, jednostek organizacyjnych i Instytucji Kultury Gminy Miasta Rypin”

oferujemy wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

..... **PLN, słownie złotych:**

/usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług – tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz. 710 z późn. zm./

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **od dnia 18.08.2018 r. do dnia 20.06.2021 r.**

Termin związania ofertą i warunki płatności **zgodne z postanowieniami SIWZ**

FORMULARZ CENOWY							
<i>Ubezpieczenia pojazdów mechanicznych: obowiązkowe OC posiadaczy pojazdów mechanicznych, Auto Casco, NNW kierowcy i pasażerów, Assistance</i>							
Numer rej.	Marka/Typ		Składka za cały okres zamówienia				
			OC	AC	ASS	NNW	Łączna składka
CRY33JT	Fiat	Fiorino Quobo					
CRY99VG	Fiat	Scudo					
CRY22FL	Volkswagen	Transporter					
CRY92KG	Volkswagen	T4 Carawelle Syncro					
CRY68JC	Ursus	C 330					
CRY60GG	Volswagen	Transporter					
CRY20SG	ZREMB	D-08					
CRY V002	Autosan	D-44B					
WKE007V	Ursus	C 360 3P					
CRY95SK	Volkswagen	Crafter					
CRYY050	Volkswagen	Transporter 1.9 TDI					
CRY 2F30	Volkswagen	Transporter T5					
CRY 50YR	KIOTI	TF110 RX7320					
Razem składka za ubezpieczenia komunikacyjne OC/AC/NNW/Assistance/Zielona karta							

Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące zamówienia	Akceptacja
Uznanie za szkodę częściową uszkodzenie ubezpieczonego pojazdu w takim zakresie, że koszt jego naprawy nie przekracza 80% jego wartości rynkowej na dzień ustalania odszkodowania	
Przyjęcie podanej klauzuli szkody całkowitej	
Przyjęcie odpowiedzialności za szkody z ubezpieczenia Auto Casco powstałe podczas kierowania pojazdem w stanie nietrzeźwości albo po spożyciu alkoholu, lub pod wpływem środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii	
Przyjęcie gwarantowanej sumy ubezpieczenia w każdym rocznym okresie ubezpieczenia	

Przyjęcie podanej klauzuli ubezpieczenia pojazdu niezabezpieczonego	
Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego w wysokości 5% płaconej składki	

.....
 (podpis(y) osób uprawnionych do
 reprezentowania Wykonawcy zgodnie z
 dokumentami rejestrowymi
 lub wskazanych w pełnomocnictwie)

....., dnia

A. Oświadczamy, że:

- 1) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
- 2) zdobyliśmy konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty,
- 3) uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres wskazany przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,
- 4) wybór niniejszej oferty (** niewłaściwe skreślić*):
 - nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,*
 - będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w następującym zakresie:*

.....
 Wykonawca, składając ofertę, zobowiązany jest poinformować Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, wskazując nazwę (rodzaj) usługi, której świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazując jej wartość bez kwoty podatku. Brak wymaganych skreśleń w oświadczeniu wyżej oznacza, że złożona oferta nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

- 5) przedstawione w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia warunki zawarcia umowy oraz wzór umowy zostały przez nas zaakceptowane i wyrażamy gotowość realizacji zamówienia zgodnie z SIWZ i umową,
- 6) zamierzamy*/ nie zamierzamy* powierzyć podwykonawcom usług, objętych przedmiotem zamówienia;
** niepotrzebne skreślić*
 zamierzamy powierzyć wymienionym poniżej podwykonawcom następujący zakres usług, objętych przedmiotem zamówienia (wypełniają Wykonawcy, którzy deklarują taki zamiar):

L.p.	Powierzany podwykonawcom zakres usług ubezpieczeniowych	Podwykonawca (firma)

- 7) wyrażamy zgodę na:
 - a) ratalną (kwartalną) płatność składki,
 - b) przyjęcie do ochrony wszystkich miejsc prowadzenia działalności
 - c) przyjęcie wszystkich warunków wymaganych przez Zamawiającego dla poszczególnych rodzajów ubezpieczeń i ryzyk wymienionych w załącznikach do SIWZ,

- d) na wystawianie polis na okres krótszy niż 1 rok; w takim przypadku składka roczna rozliczana będzie „co do dnia” za faktyczny okres ochrony - nie będzie miała zastosowania składka minimalna z polisy ubezpieczeniowej.

Oświadczamy, że (dotyczy wyłącznie Wykonawcy – towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych)

- 1) statut reprezentowanego przez nas Wykonawcy – towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych przewiduje, że towarzystwo ubezpiecza także osoby niebędące członkami towarzystwa;
- 2) w przypadku wyboru oferty reprezentowanego przez nas Wykonawcy – towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych, towarzystwo udzieli ochrony ubezpieczeniowej Zamawiającemu, jako osobie niebędącej członkiem towarzystwa;
- 3) zgodnie z art. 111 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. z 2015 r., poz. 1844) Zamawiający nie będzie zobowiązany do pokrywania strat towarzystwa przez wnoszenie dodatkowej składki ubezpieczeniowej.

W sprawach nieuregulowanych w SIWZ i w ofercie mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia i szczególne warunki ubezpieczenia: (należy wpisać wszystkie ogólne i szczególne warunki z datami zatwierdzenia przez Zarząd Wykonawcy i wszystkie aneksy do tych warunków obowiązujące na dzień składania oferty)

Lp.	Wyszczególnienie wszystkich obowiązujących ogólnych i szczególnych warunków ubezpieczenia oraz aneksów do tych warunków, mających zastosowanie do niniejszego zamówienia	Data zatwierdzenia przez Zarząd Wykonawcy
Ubezpieczenia komunikacyjne (OC, AC, NNW, ZK, Assistance)		

Sposób reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (Pełnomocnik) na potrzeby niniejszego zamówienia jest następujący:

Imię i nazwisko:

Stanowisko:

Telefon / Faks

Numer NIP:

Zakres:

- 1) do reprezentowania w postępowaniu*
- 2) do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy*

** niepotrzebne skreślić*

(wypełniają jedynie Wykonawcy składający ofertę wspólną)

Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty :

Lp.	Wyszczególnienie	Nr strony

Zastrzeżenie:

Załączniki nr nie mogą być udostępnione, ponieważ zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

.....
*(podpis(y) osób uprawnionych do
reprezentowania Wykonawcy zgodnie z
dokumentami rejestrowymi
lub wskazanych w pełnomocnictwie)*

....., dnia
(miejsowość i data)