

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA

1. My, niżej podpisani,

.....

działając w imieniu i na rzecz

.....

.....

w odpowiedzi na ogłoszenie przez POWIAT ŁÓDZKI WSCHODNI, UL. SIENKIEWICZA 3, 90-954 Łódź, przetargu nieograniczonego na **ubezpieczenie pojazdów będących w posiadaniu Powiatu Łódzkiego Wschodniego w okresie od 01.01.2016 r. do 31.12.2018 r.**, składamy niniejszą ofertę.

Oświadczamy, że pozyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do złożenia oferty, w szczególności zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń.

2. Oświadczamy, że żadna z zawartych w ofercie informacji nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa (w rozumieniu ustawy PZP) / oświadczamy, że tajemnicę przedsiębiorstwa stanowią informacje (odpowiednie skreślić):

a)zawarte na stronie nr.....,

b)zawarte na stronie nr.....,

c)zawarte na stronie nr.....,

d)zawarte na stronie nr.....,

3. Oświadczamy, że nie zamierzamy żadnej części zamówienia powierzyć podwykonawcom. / Oświadczamy, że następujące części zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom (odpowiednie skreślić):

a),

b),

c),

4. Oferujemy realizację zamówienia w zakresie (niepotrzebne skreślić):

a) Ubezpieczenia pojazdów będących w posiadaniu Powiatu Łódzkiego Wschodniego

zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, wraz z jej ewentualnymi zmianami i modyfikacjami w tym objęcie ubezpieczeniem wszystkich wymienionych w specyfikacji ryzyk na warunkach przedstawionych w niniejszej ofercie, nie gorszych, niż opisane w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

5. Akceptujemy następujący warunek fakultatywny:

Warunek fakultatywny nr 1 - Pojazd zastępczy

UWAGA: Wykonawca winien jednoznacznie wskazać przyjęcie warunku (wpisując TAK) lub nie przyjęcie warunku (wpisując NIE).

Pojazd zastępczy	Deklaracja przyjęcia/nie przyjęcia (TAK/NIE)
1	2
WARUNEK FAKULTATYWNY NR 1 – PKT. 10	
W przypadku awarii lub zaistnienia zdarzenia objętego zakresem ubezpieczenia uniemożliwiającego kontynuowanie podróży lub powrót do miejsca zamieszkania lub siedziby Ubezpieczonych Ubezpieczyciel zorganizuje i pokryje koszty najmu pojazdu zastępczego – w klasie pojazdu nie wyższej niż C. Okres najmu pojazdu zastępczego w przypadku awarii do 5 dni, a w przypadku kradzieży, wypadku do 10 dni.	

6. Oferujemy wykonanie niniejszego zamówienia w przewidywanym okresie trwania umowy za cenę i na warunkach przedstawionych w niniejszej ofercie:

CENA oferty za pełny okres ochrony ubezpieczeniowej:

..... (cena netto = cena brutto)

słownie:.....

Zgodnie z Ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów, usługi ubezpieczeniowe są zwolnione z podatku VAT (nie podlegają VAT), a podane w ofercie ceny są cenami ostatecznymi (brutto) - (Dz.U. 2011 nr 177, poz. 1054, z późn. zm.) Załącznik nr 4 (symbol PKWiU) 67.20.10 – 00.20, - 00.30).

Szczegółowa kalkulacja oferty cenowej wg Załącznika 2 - Formularz cenowy.

7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
8. Oświadczamy, że istotne postanowienia umowy, w tym warunki płatności, zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia zostały przez nas zaakceptowane. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i zgodnie ze złożoną ofertą.
9. Ofertę niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.
10. Oświadczamy, że działając jako towarzystwo ubezpieczeń wzajemnych posiadamy w statucie zapis, z którego wynika, że towarzystwo będzie ubezpieczało także osoby nie będące członkami towarzystwa. Zamawiający będzie traktowany jako osoba nie będąca członkiem towarzystwa, a co za tym idzie nie będzie zobowiązany do udziału w pokrywaniu strat towarzystwa przez wnoszenie dodatkowej składki zgodnie z art. 44 ust. 2 Ustawy o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. 2013 r. poz. 950) *(Dotyczy Wykonawców działających w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych)*
11. Załącznikami do niniejszej oferty są:

_____.

_____.

_____.

_____.

_____.

.../...

Lp	Nazwa(y) Wykonawcy (ów)	Nazwisko i imię osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (ów)	Podpis(y) osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Pieczęć(cie) Wykonawcy (ów)	Miejscowość i data