FORMULARZ OFERTOWY

|  |
| --- |
| **DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY / WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**  Nazwa Wykonawcy:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *podać firmę/pełną nazwę Wykonawcy*  Adres Wykonawcy:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  *podać adres Wykonawcy*  Adres e-mail: …………………………………………….………………………………………  Numer telefonu: …………………………………………………………………………………  REGON: ……………………… NIP/PESEL: ………………………………………………..  Wykonawca (zaznaczyć „x” jedyne właściwe):  jest mikroprzedsiębiorstwem  jest małym przedsiębiorstwem  jest średnim przedsiębiorstwem  prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą  jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej  inny rodzaj  **W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, powyższe powtórzyć w odniesieniu do każdego z nich** |

1. Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na:

**Kompleksowe ubezpieczenie Gminy Miasto Koszalin oraz Spółki – Zarząd Obiektów Sportowych Sp. z o.o. na okres od 01.01.2025 r. do 31.12.2026 r.**

składamy niniejszą ofertę i oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w specyfikacji warunków zamówienia

**Część I zamówienia – Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, ubezpieczenie mienia oraz ubezpieczenia komunikacyjne pojazdów Gminy Miasto Koszalin oraz jednostek organizacyjnych:**

1. **Cena**

**Oferuję/my**[[1]](#footnote-1)**:**

**wykonanie Części I zamówienia zgodnie z szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy za łączną cenę brutto: ……………………………………… zł;**

1. **Wysokość kwoty samolikwidacji szkody w Część I:**

**Deklaruję (my)** **samolikwidację szkody do kwoty (zaznaczyć kwadrat tylko przy jednej z pozycji):**

|  |  |
| --- | --- |
| 5.000,00 zł |  |
| 6.000,00 zł |  |
| 7.000,00 zł |  |
| 8.000,00 zł |  |
| 9.000,00 zł |  |
| 10.000,00 zł |  |

1. **Termin oględzin w Część I:**

**Deklaruję (my) możliwość przeprowadzenia oględzin miejsca zdarzenia lub przedmiotu szkody w terminie (należy zaznaczyć tylko jeden kwadrat):**

|  |  |
| --- | --- |
| do 5 dni roboczych od momentu przekazania zawiadomienia o szkodzie |  |
| od 6 do 10 dni roboczych od momentu przekazania zawiadomienia o szkodzie |  |

**Część II zamówienia – Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, ubezpieczenie mienia oraz ubezpieczenia komunikacyjne pojazdów Spółki – Zarząd Obiektów Sportowych Sp. z o.o.:**

1. **Cena**

**Oferuję/my**[[2]](#footnote-2)**:**

**wykonanie Części II zamówienia zgodnie z szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy za łączną cenę brutto: ……………………………………… zł;**

1. **Wysokość kwoty samolikwidacji szkody w Część II:**

**Deklaruję (my)** **samolikwidację szkody do kwoty (zaznaczyć kwadrat tylko przy jednej z pozycji):**

|  |  |
| --- | --- |
| 5.000,00 zł |  |
| 6.000,00 zł |  |
| 7.000,00 zł |  |
| 8.000,00 zł |  |
| 9.000,00 zł |  |
| 10.000,00 zł |  |

1. **Termin oględzin w Część II:**

**Deklaruję (my) możliwość przeprowadzenia oględzin miejsca zdarzenia lub przedmiotu szkody w terminie (należy zaznaczyć tylko jeden kwadrat):**

|  |  |
| --- | --- |
| do 5 dni roboczych od momentu przekazania zawiadomienia o szkodzie |  |
| od 6 do 10 dni roboczych od momentu przekazania zawiadomienia o szkodzie |  |

1. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności zgodnie z wymogami określonymi w projekcie umowy.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
3. Oświadczamy, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą do dnia wskazanego w Rozdziale I pkt 13 ppkt 1 SWZ, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.
5. Oświadczamy, że akceptujemy postanowienia Specyfikacji Warunków Zamówienia.
6. Oświadczamy, że zawarty w warunkach zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć:

Część I

|  |  |
| --- | --- |
| **Część zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy** | **Firma/nazwa podwykonawcy,  któremu Wykonawca zamierza powierzyć część zamówienia, jeżeli jest już znany** |
|  |  |
|  |  |

Część II

|  |  |
| --- | --- |
| **Część zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy** | **Firma/nazwa podwykonawcy,  któremu Wykonawca zamierza powierzyć część zamówienia, jeżeli jest już znany** |
|  |  |
|  |  |

1. Adres poczty elektronicznej (e-mail) Gwaranta lub Poręczyciela w celu złożenia przez Zamawiającego oświadczenia o zwolnieniu wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (wypełnić, jeżeli dotyczy)

1. Wniesione wadium (dotyczy Wykonawców wnoszących wadium w pieniądzu) zwrócić na (jeżeli dotyczy zaznaczyć "x" jedyne właściwe):

rachunek bankowy, z którego dokonano przelewu wpłaty wadium,

wskazany poniżej rachunek bankowy (podać nazwę banku oraz nr konta): (wypełnić, jeżeli dotyczy)

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

1. Wraz z ofertą składamy:
2. …………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……
3. …………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……

Niniejszy formularz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem właściwej, umocowanej osoby / właściwych, umocowanych osób

1. Wykonawca wypełnia tylko ten punkt lub punkty, które odpowiadają nr Części zamówienia, na którą/e składa ofertę. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wykonawca wypełnia tylko ten punkt lub punkty, które odpowiadają nr Części zamówienia, na którą/e składa ofertę. [↑](#footnote-ref-2)