

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Tel.

Fax, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję

Zamawiający:
Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego
ul. Hallera 1
42-200 Częstochowa

Tryb postępowania: rozpoznanie cenowe zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych

FORMULARZ OFERTY

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty na zadanie pn. „**Ubezpieczenie mienia, odpowiedzialności cywilnej i ubezpieczenia komunikacyjne pojazdów Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu Drogowego w Częstochowie**”,

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego w zaproszeniu do złożenia oferty, za cenę (składka za cały okres ubezpieczenia):

Zadanie nr 1 **Ubezpieczenia komunikacyjne pojazdów**
(szczegółową kalkulację zawiera Formularz 3.1)

..... zł brutto

(słownie:)

Zadanie nr 2 **Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego**

..... zł brutto

(słownie:)

M

Zadanie nr 3 Ubezpieczenie gotówki w transporcie

..... zł brutto

(słownie:)

Zadanie nr 4 Ubezpieczenie OC z tytułu prowadzonej działalności

..... zł brutto

(słownie:)

Zadanie nr 5 Ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych

..... zł brutto

(słownie:)

2. Oświadczamy, że istotne warunki zamówienia zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
4. Deklarujemy, że wraz z polisą ubezpieczeniową wręczymy Zamawiającemu ogólne warunki ubezpieczenia dotyczące oferowanego zakresu ubezpieczeń.

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącym integralną część oferty są:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

....., dn.

.....

Podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy