

Pieczęć wykonawcy

O F E R T A

Zamawiający:

Gmina Męcinka
59-424 Męcinka 11

Wykonawca:

Nazwa:

Adres:

Nr telefonu:

Nr faksu:

Nr REGON:

Nr NIP:

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na: **„Ubezpieczenie interesów majątkowych Gminy Męcinka wraz z jednostkami organizacyjnymi”**

Część III zamówienia - „Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków Ochotniczej Straży Pożarnej Gminy Męcinka”

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 o podatku od towarów i usług – Dz.U. z 2004 r., Nr 54., poz. 535 z późn. zm.)

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **36 miesięcy począwszy od dnia 01.01.2013 r.**

Termin związania ofertą i warunki płatności **zgodne z postanowieniami specyfikacji.**

FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY CZĘŚCI III ZAMÓWIENIA			
Ubezpieczenie NNW członków OSP			
Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	Składka za 12 miesięcy	Składka za okres zamówienia (36 miesięcy)
Zakres I: 4 jednostki OSP (łącznie 70 osób)	10 000,00 zł / os.		
Zakres II: 48 członków OSP	Jednorazowe odszkodowanie za szkody osobowe, o którym mowa w art. 26 ust. 1 i 2 ustawy o ochronie przeciwpożarowej		
Razem składka za ubezpieczenie NNW			

Oświadczamy, że:

- 13) zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
- 14) zdobyliśmy konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty,
- 15) uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres wskazany przez zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia,
- 16) przedstawione w specyfikacji istotnych warunków zamówienia warunki zawarcia umowy oraz projekt umowy zostały przez nas zaakceptowane
- 17) zamierzamy / nie zamierzamy * powierzyć podwykonawcom następujący zakres usług, objętych przedmiotem zamówienia:
-
* *niepotrzebne skreślić.*
- 18) wyrażamy zgodę na:
 - i) ratą (kwartalną) płatność składki
 - j) przyjęcie do ochrony wszystkich miejsc prowadzenia działalności
 - k) przyjęcie wszystkich warunków wymaganych przez zamawiającego dla poszczególnych ryzyk ubezpieczeniowych wymienionych w załącznikach do specyfikacji.
 - l) na wystawianie polis na okres krótszy niż 1 rok. W takim przypadku składka roczna rozliczana będzie „co do dnia” za faktyczny okres ochrony. Nie ma zastosowania składka minimalna z polisy ubezpieczeniowej.

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.

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis/y/ osób wskazanych w dokumencie
uprawniającym do występowania w obrocie prawnym
lub posiadających pełnomocnictwo)