

(pieczęć Wykonawcy)

O F E R T A

Nazwa (firma) Wykonawcy:

.....
.....
.....

Adres Wykonawcy:

.....
.....
.....
telefon: faks: email:

Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego:

*Gmina Miasto Zgierz
Plac Jana Pawła II 16, 95-100 Zgierz*

Odpowiadając na publiczne ogłoszenie o zamówieniu przeprowadzanym

w trybie przetargu nieograniczonego

na usługę
(roboty budowlane, usługę, dostawę)

którego przedmiotem jest:

**UBEZPIECZENIE MAJĄTKU I INNYCH INTERESÓW
GMINY MIASTO ZGIERZ WRAZ Z JEDNOSTKAMI ORGANIZACYJNYMI
I INSTYTUCJAMI KULTURY**

Podpis Wykonawcy

- o f e r u j e m y w y k o n a n i e z a m ó w i e n i a
będącego przedmiotem ww. ogłoszenia o ś w i a d c z a j ą c, ż e:

1. Wykonamy zamówienie

za cenę (zwolnienie z VAT **): zł,
słownie złotych:

** UWAGA: W PRZYPADKU ZWOLNIENIA Z VAT NALEŻY WPISAĆ: „ Z W O L N I O N Y

- zgodnie ze sporządzonym formularzem cenowym nr
- zgodnie z kosztorysem ofertowym

Gwarantujemy niezmiennosc stawek rocznych, wynikających ze złożonej oferty przez cały okres wykonania zamówienia i we wszystkich rodzajach ubezpieczeń.

2. Wykonamy zamówienie

w terminie / okresie *: 36 miesięcy od dnia 01.01.2011r. z poszanowaniem umów aktualnych zawartych wcześniej.

3. Udzielamy gwarancji

- nie dotyczy
- na okres lat / miesięcy *, licząc od daty odbioru końcowego *.

4. Przyjmujemy warunki płatności

określone w § 7 wzoru umowy / ogólnych warunków umowy,*
w szczególności:

.....
.....
.....

Podpis Wykonawcy

5. Wadium

nie dotyczy

* UWAGA - NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ !

6. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy

nie dotyczy

7. * Zamówienie wykonamy w całości sami.

* **Podwykonawcom powierzymy wykonanie następującej części zamówienia:**

L.p.	WSKAZANIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, KTÓREJ WYKONANIE WYKONAWCA POWIERZY PODWYKONAWCOM:

* **NALEŻY ZAZNACZYĆ: „” WŁAŚCIWE POLE: „”.**

8. Pozostajemy związani niniejszą ofertą przez czas określony w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

9.1. Oświadczamy, iż znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, w szczególności posiadamy na dzień 30.09.2010r. pokrycie marginesu wypłacalności środkami własnymi i pokrycie rezerw techniczno-ubezpieczeniowych aktywami powyżej 100%, tj.: posiadamy na dzień 30.09.2010r.:

- a) pokrycie marginesu wypłacalności środkami własnymi w wysokości%
- b) pokrycie rezerw techniczno-ubezpieczeniowych aktywami w wysokości%

9.2. Wyrażamy zgodę na:

- a) ratalną płatność składki (kwartalnie)
- b) objęcie ochroną ubezpieczeniową mienia we wszystkich lokalizacjach (wyszczególnionego w opisie przedmiotu zamówienia, z uwzględnieniem ewentualnych zmian i/lub korekt aktualizacyjnych, wprowadzonych przez Zamawiającego po rozstrzygnięciu przetargu i przed wystawieniem polis ubezpieczeniowych) oraz całokształtu prowadzonej działalności przez jednostki organizacyjne.
- c) przyjęcie warunków wymaganych dla poszczególnych rodzajów ubezpieczeń wymienionych w opisie przedmiotu zamówienia
- d) niezmiennosc stawek rocznych wynikających ze złożonej oferty przez cały okres wykonania zamówienia i we wszystkich rodzajach ubezpieczeń,
- e) wystawianie polis na okres krótszy niż 1 rok, uwzględniający posiadane w jednostkach umowy ubezpieczenia, z naliczeniem składki co do dnia za faktyczny okres ochrony, wg stawek rocznych zgodnych ze złożoną ofertą, bez stosowania składki minimalnej z polisy.

10. Przyjmujemy wszystkie pozostałe (nie podane w niniejszej ofercie) warunki zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w szczególności warunki zawarte we wzorze umowy/ w ogólnych warunkach umowy*.

Podpis Wykonawcy

11. Zobowiązujemy się - w przypadku wyboru naszej oferty - **do zawarcia umowy na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz w niniejszej ofercie**, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

12. Strony oferty zawierające informacje - wraz ze stronami załączników, zawierającymi informacje - zostały ponumerowane od nr 1 do nr 4 (niniejszy druk WZP-2) i dalej od nr 5 do nr

13. W załączeniu przekazujemy:

1)
2)
3)
4)
5)
6)
7)
8)
9)
10)
11)
12)
13)
14)
15)
16)
17)
18)

OZNACZENIA:

* - niepotrzebne skreślić

X - dotyczy niniejszej oferty; - nie dotyczy niniejszej oferty;

Podpisano:

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć imienna Wykonawcy)

P R Z Y P O M N I E N I E

Szanowni Państwo, przed złożeniem oferty - proszę sprawdzić raz jeszcze:

1. CZY ZAŁĄCZONE ZOSTAŁY **WSZYSTKIE WYMAGANE OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY?**
2. CZY POTWIERDZAJĄ ONE SPEŁNIENIE **WSZYSTKICH WYMAGAŃ MERYTORYCZNYCH?**
3. CZY SPEŁNIAJĄ ONE **WSZYSTKIE WYMAGANIA FORMALNE**, w szczególności :
 - CZY OFERTA I WSZYSTKIE ZAŁĄCZNIKI **PODPISANE SĄ PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ,**
NA KAŻDEJ STRONIE ZAWIERAJĄCEJ INFORMACJE?
 - CZY KSEROKOPIE **POTWIERDZONE SĄ PRZEZ WYKONAWCĘ, ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM,**
NA KAŻDEJ STRONIE ZAWIERAJĄCEJ INFORMACJE?
 - CZY SĄ **AKTUALNE?**
 - CZY SĄ **WYSTAWIONE W WYMAGANYM TERMINIE?**