



# 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**

**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 (usługa zwolniona z VAT \*\*):

..... zł,

słownie złotych: .....

\*\* **UWAGA:** Usługa zwolniona z VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług – Dz.U. z 2011 r., Nr 171, poz. 1054 z późn. zm.

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 \*: **od dnia 01.01.2014r. do 31.12.2015r. 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 § 8 wzoru umowy

Podpis Wykonawcy .....

### 5. Wadium

nie dotyczy

w kwocie: ..... zł zostało / zostanie \* wniesione \* w formie

Wskazujemy adres lub nr konta, na które należy **zwrócić wadium**:

\* **UWAGA - NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ!**

### 6. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy

nie dotyczy

wniesiemy w przypadku wyboru naszej oferty, przed podpisaniem umowy:

- w wysokości ..... %  ceny całkowitej podanej w ofercie

maksymalnej wartości nominalnej zobowiązania  
zamawiającego wynikającego z umowy  
(w przypadku cen jednostkowych);

- w formie i na zasadach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

7. Zamawiający dopuszcza / nie dopuszcza\* możliwości wykonywania zamówienia z pomocą Podwykonawców.

\* **Zamówienia nie wykonamy w całości sami.**

**Podwykonawcom powierzmy wykonanie następującej części zamówienia:**

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

\* ZNAKIEM: „” NALEŻY OZNACZYĆ POLE: „” TYLKO WÓWCZAS, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA MOŻLIWOŚĆ WYKONYWANIA ZAMÓWIENIA Z POMOCĄ PODWYKONAWCÓW, A WYKONAWCA SAM NIE WYKONA ZAMÓWIENIA W CAŁOŚCI

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

Podpis Wykonawcy .....

**9. Odnosząc się do przesłanki wykluczenia z postępowania określonej w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy - Prawo zamówień publicznych oświadczamy, że w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.):**

\* **nie należymy do grupy kapitałowej**

\* **należymy do grupy kapitałowej i składamy poniżej\*\* / w odrębnym załączniku\*\* listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej**

**wraz z odpowiednią informacją potwierdzającą, że istniejące między nami powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji pomiędzy Wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia.**

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

**UWAGI:**

\* **NALEŻY ZNAKIEM: „X” OZNACZYĆ WŁAŚCIWĄ TREŚĆ OŚWIADCZENIA**

**\*\* NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ!**

**10.1. Oświadczamy, iż znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, w szczególności posiadamy na dzień 30.09.2013r. pokrycie marginesu wypłacalności środkami własnymi i pokrycie rezerw techniczno-ubezpieczeniowych aktywami powyżej 100%, tj.:**

posiadamy na dzień 30.09.2013r.:

a) pokrycie marginesu wypłacalności środkami własnymi w wysokości .....

b) pokrycie rezerw techniczno-ubezpieczeniowych aktywami w wysokości .....

**10.2. Wyrażamy zgodę na:**

a) ratalną (kwartalną) płatność składki

b) przyjęcie do ochrony wszystkich miejsc prowadzenia działalności

c) przyjęcie wszystkich warunków wymaganych przez Zamawiającego dla poszczególnych ryzyk ubezpieczeniowych wymienionych w załącznikach do specyfikacji.

d) 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.

**11. 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 .....

12. **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.

13. Strony oferty zawierające informacje - wraz ze stronami załączników, zawierającymi informacje - zostały ponumerowane od nr 1 do nr 5 (niniejszy druk WZP-2) i dalej od nr 6 do nr .....

14. **W załączeniu przekazujemy:**

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

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 SĄ **AKTUALNE?**
  - CZY SĄ WYSTAWIONE W **WYMAGANYM TERMINIE?**
  - CZY KSEROKOPIE **POTWIERDZONE SĄ ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM, NA KAŻDEJ STRONIE ZAWIERAJĄCEJ INFORMACJE** ODPOWIEDNIO PRZEZ WYKONAWCĘ LUB PODMIOT, NA ZASOBACH KTÓREGO WYKONAWCA POLEGA?