

FORMULARZ OFERTY

--	--

email: starostwo@powiat.plock.pl

nieprzekraczający równowartości

w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro.

.....
(data, podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów lub umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)

UWAGA: osoba podpisująca ofertę powinna parafować wszystkie strony formularza

* - w przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców oraz wskazać Pełnomocnika.

FORMULARZ OFERTY

CZĘŚĆ A - WYKONAWCA

Szczegółowe oznaczenie Wykonawcy/ów

Pełna nazwa Wykonawcy/ów z podaniem adresu

--

Lider konsorcjum (dotyczy Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia)

--

Kontakt tel./fax.

--

Osoba kontaktowa ze strony Wykonawcy tel./fax., stanowisko służbowe

--

.....
(data, podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów lub
umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)

CZĘŚĆ B – CENA ZA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA:

Łączna cena za realizację zamówienia w okresie ubezpieczenia (tj. 24 miesiące) w zakresie ubezpieczenia:

- a) ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych,
- b) ubezpieczenia autocasco,
- c) ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych kierowcy i pasażerów w związku z ruchem pojazdów,
- d) ubezpieczenia assistance.

wynosi:

.....zł.....gr.

słownie:złotych.....groszy

CZĘŚĆ C – ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZA OFERTY

Załącznikami do niniejszego Formularza są:

Załącznik nr 1 – Formularz cenowy;

Załącznik nr 2 – Informacja dotycząca zaakceptowanych warunków sugerowanych;

Załącznik nr 3 – Pełnomocnictwa;

Załącznik nr 4 – Oświadczenie wstępne Wykonawcy;

i dalsze.....

.....
(data, podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów lub
umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

1. Składka /stawka za 12 miesięczny okres ubezpieczenia (OC, AC, NNW):

W tabeli zawarty jest podział pojazdów na poszczególne kategorie dokonany przez Zamawiającego na potrzeby wyliczenia ceny oferty i zachowania porównywalności ofert Wykonawców.

rodzaj pojazdu	liczba pojazdów danego rodzaju	składka/stawka za 12 miesięczny okres ubezpieczenia (w zł)						
		składka OC/ 1 pojazd	składka AC	SU AC z wyposażeniem dodatkowym (w zł)	stawka AC	składka AC	składka NNW/ 1 pojazd	składka NNW
osobowy	29			771 100				
autobus	3			386 350				
ciągnik/ ciągnik rolniczy	20			270 000				
ciężarowy do 2,5 t.	6			82 056				
ciężarowo-osobowy	1			x	x	x		
koparko-ładowarka	1			209 000				
maszyna rolnicza - kombajn	1			x	x	x		
osobowy/ przewóz osób niepełnosprawnych	7			285 900				
przyczepa (rolnicza, lekka, ciężka, dla koni i inne)	19			x	x	x	x	x
RAZEM	87			x	x			

a) Wysokość składki za 12 - miesięczny okres ubezpieczenia w zł

..... (słownie)

b) Wysokość składki za cały okres realizacji przedmiotu zamówienia – 24 miesiące w zł (składka za 24-miesięczny okres ochrony stanowi dwukrotność składki wyznaczonej powyżej dla 12-miesięcznego okresu ochrony).

(słownie)

2. Składka za 12 miesięczny okres ubezpieczenia – ASS rozszerzony:

Wariant Assistance	Liczba pojazdów objętych ASS rozszerzony	Składka roczna za pojazd (zł)	Składka za 12 miesięcy
rozszerzony	14		

a) Wysokość składki za 12 - miesięczny okres ubezpieczenia w zł

..... (słownie))

- b) Wysokość składki za cały okres realizacji przedmiotu zamówienia – 24 miesiące w zł (składka za 24-miesięczny okres ochrony stanowi dwukrotność składki wyznaczonej powyżej dla 12-miesięcznego okresu ochrony).

(słownie)

3. Suma składek za ubezpieczenia:

Łączna składka za realizację całości zamówienia za **12-miesięczny** okres trwania umów wymienionych w pkt. 1, 2 wynosi:

.....zł

(suma składek za ubezpieczenia OC, AC, NNW i ASS rozszerzony)

Słownie.....

Łączna składka za realizację całości zamówienia za **24-miesięczny** okres trwania umów wymienionych w pkt. 1, 2 wynosi:

.....zł

(suma składek za ubezpieczenia OC, AC, NNW i ASS rozszerzony)

Słownie.....

4. Ogólne Warunki Ubezpieczenia, które będą mieć zastosowanie do ubezpieczenia:

- 1) ustawa z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz.U.2016.2060 t.j. z dnia 2016.12.19);
- 2) ogólne warunki ubezpieczenia autocasco obejmujące ryzyko utraty, uszkodzenia lub zniszczenia ubezpieczonego pojazdu
- 3) ogólne warunki ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów pojazdu mechanicznego
- 4) ogólne warunki ubezpieczenia Assistance

(data, podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów)

**Informacja dotycząca zaakceptowanych warunków sugerowanych
(zaznaczenie w rubryce akceptacja lub brak akceptacji)**

Akceptacja następujących warunków:	Ilość punktów	Akceptacja	Brak akceptacji
KLAUZULA BEZPOŚREDNIEJ LIKWIDACJI SZKÓD – BLS /dotyczy ubezpieczenia OC KOM	100		

W przypadku nie zaznaczenia żadnej z rubryk „Akceptacja” lub „Brak akceptacji” dla danej klauzuli, Zamawiający uzna to za brak jej akceptacji.

(data, podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów)

