

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Wykonawcy:

Nazwa:

Adres:

NIP:

nr telefonu:

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym:

imię i nazwisko:

nr telefonu:; adres e-mail:

W imieniu Wykonawcy składam niniejszą ofertę w postępowaniu pn. **„Ubezpieczenie samochodów służbowych Państwowej Inspekcji Pracy Okręgowego Inspektoratu Pracy w Bydgoszczy”**

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia, zgodnie z wymaganiami zawartymi w zapytaniu ofertowym, po cenach jednostkowych określonych w formularzu cenowym, za łączną cenę:

Cena brutto oferty zł

(słownie brutto :.....)

Wykonawca oświadcza, że do wyliczenia ceny zastosowano poniższe składki/stawki:

1) ubezpieczenie OC na pojedynczy pojazd.....

2) ubezpieczenie AC - pomnożona przez sumę ubezpieczenia pojazdu,

3) ubezpieczenie NNW - na pojedynczy pojazd

4) ubezpieczenie ASSP - na pojedynczy pojazd

Zaoferowana cena stanowi łączne wynagrodzenie za wykonanie całości przedmiotu zamówienia określonego w zapytaniu ofertowym, zgodnie z formularzem cenowym zamieszczonym poniżej

LP	NR REJ.	Składka za OC	Składka za AC	Składka za NNW	Składka za ASS	Składka łączna
1	CB075RK					
2	CB317MU					
3	CB985PT					
4	CB986PT					
5	CB290PX					
6	CB232HG					
7	CB026CP					
Razem						

Składając niniejszą ofertę Wykonawca oświadcza, że:

- 1) zapoznał się z treścią zapytania i jego załącznikami i nie wnosi do nich zastrzeżeń oraz zdobył konieczne informacje do przygotowania oferty,
- 2) zobowiązuje się do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach określonych we wzorze umowy,
- 3) zaoferowane ceny jednostkowe są stałe przez cały okres związania ofertą a w przypadku wyboru oferty jako najkorzystniejszej i podpisaniu umowy przez cały okres obowiązywania umowy,
- 4) w cenę oferty wliczył wszelkie koszty i składniki niezbędne do należytego wykonania przedmiotu zamówienia.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis i pieczęć upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy
lub podpis elektroniczny