

.....  
(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

## FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa i adres Wykonawcy:

.....  
.....

Tel. ....

Fax .....

e-mail.....

KRS .....

REGON .....

NIP .....

**Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na:**

**Usługa w zakresie kompleksowego ubezpieczenia mienia oraz odpowiedzialności cywilnej  
Miejskiego Zarządu Gospodarki Komunalnej w Mysłowicach.**

Ubezpieczenie majątkowe i odpowiedzialności cywilnej oraz następstw nieszczęśliwych wypadków.

oferujemy realizację niniejszej usługi na podanych niżej warunkach:

**Deklarujemy wykonanie całości zamówienia, zgodnie z wymogami określonymi przez  
Zamawiającego w SIWZ za cenę; ..... złotych brutto.**

Słownie: .....zł.

**Integralną częścią Druku „OFERTA” jest załącznik Nr 11 do SIWZ określający wysokość  
stawek i składek za poszczególne ryzyka z podziałem na przedmioty ubezpieczenia.**

2. Termin płatności rat:

<b>RATA</b>	<b>DATA PŁATNOŚCI</b>
I rata	płatnia do 31.01.2013
II rata	płatnia do 20.02.2013
III rata	płatnia do 20.03.2013
IV rata	płatnia do 20.04.2013
V rata	płatnia do 20.05.2013
VI rata	płatnia do 20.06.2013
VII rata	płatnia do 20.07.2013
VIII rata	płatnia do 20.08.2013
IX rata	płatnia do 20.09.2013
X rata	płatnia do 20.10.2013
XI rata	płatnia do 20.11.2013
XII rata	płatnia do 20.12.2013

3. Termin realizacji zamówienia – od 01.01.2013r. do 31.12.2013r.

4. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszystkie konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty.

5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas podany w niniejszych warunkach postępowania przetargowego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego

6. Przyjmujemy do wiadomości i akceptujemy warunek Zamawiającego, że nie złożenie bądź nie uzupełnienie przez nas żądanych przez Zamawiającego dokumentów może spowodować odrzucenie oferty.

7. Niniejszą ofertę składamy pod rygorem odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu karnego.

8. Podwykonawcom powierzę/ymy/ wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie:

.....

Miejsce i data: .....

\_\_\_\_\_  
(podpis upoważnionego przedstawiciela)