

.....  
Pieczęć Wykonawcy

.....  
miejscowość i data

**FORMULARZ OFERTOWY  
ZADANIE III**

**Na świadczenie usług w zakresie ubezpieczenia mienia i prowadzonej działalności dla Miejskiego Zakładu Komunikacji w Malborku spółki z ograniczoną odpowiedzialnością, 82-300 Malbork ul. Gen. de Gaulle`a 71**

**I. Dane Wykonawcy:**

1. Pełna nazwa:

.....

2. Adres, województwo:

.....

3. Telefon/ faks:

.....

4. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym (imię i nazwisko , tel):

.....

5. Nazwa banku i nr konta bankowego:

.....

6. REGON ..... NIP .....

7. KRS: .....

**II. Przedmiot oferty:**

Oferta dotyczy przetargu nieograniczonego ogłoszonego w dniu 23.11.2012 r. przez Miejski Zakład Komunikacji w Malborku sp. z o.o. na świadczenie usług w zakresie ubezpieczenia mienia i prowadzonej działalności dla Miejskiego Zakładu Komunikacji w Malborku sp. z o.o. w 2013 r. na okres 12 miesięcy.  
Składamy ofertę za cenę.

**Pakiet III:**

a) netto .....zł

- stawka podatku VAT: ..... %

- kwota podatku VAT: ..... zł

b) brutto ..... zł

słownie:

.....

| Lp                                                    | Ubezpieczenie        | Łączna suma ubezpieczenia<br>(dane wypełnia Zamawiający) | Składka za 12 miesięczny okres ochrony<br>(w złotych brutto) |
|-------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 1.                                                    | Ubezpieczenie OC D&O | 250.000,00                                               |                                                              |
| <b>RAZEM</b> – składka za 12 miesięczny okres ochrony |                      |                                                          | <b>zł</b>                                                    |

**Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej członków zarządu d&o**

| Przedmiot ubezpieczenia:      | Suma gwarancyjna w zł | Składka w zł | Franszyzy<br>I – INTEGRALNA<br>R – REDUKCYJNA |
|-------------------------------|-----------------------|--------------|-----------------------------------------------|
| OC CZŁONKÓW ZARZĄDU - 1 OSOBA | 250 000,00            |              |                                               |

**III. Warunki płatności /przelew/:**

Płatność od 1-6 równych rat:

Płatność jednorazowa (TAK/NIE\*)

Płatność w dwóch ratach (TAK/NIE\*)

Płatność w czterech ratach (TAK/NIE\*)

Płatność w sześciu ratach (TAK/NIE\*)

(\*) – niepotrzebne skreślić

**IV. Oświadczenia Wykonawcy:**

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami przetargu zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w tym z kryteriami oceny ofert oraz załącznikami do SIWZ oraz że przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
  - Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy stanowiącej Załącznik Nr 6 do SIWZ oraz zgodnie z treścią oferty.
  - Część zamówienia ....., której wykonanie powierzymy podwykonawcom.
  - Oferta została złożona łącznie na kolejnych ..... stronach .
- Uwaga w numeracji proszę uwzględnić wszystkie załączone dokumenty.

W załączeniu :

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

Data .....

.....  
Podpis i pieczęć Wykonawcy