

.....
Nazwa i adres Wykonawcy
NIP/REGON

.....
Miejscowość, data

O F E R T A

**Miejski Zarząd Budynków
w Kielcach
ul. Paderewskiego 20
25-004 KIELCE**

Nawiązując do ogłoszenia zamieszczonego w Biuletynie Zamówień Publicznych Nr z dnia oraz na stronie internetowej www.przetargi.mzb.kielce.pl i w siedzibie Zamawiającego, dotyczącego udzielenia zamówienia publicznego Znak: TR/UBEZP/2008 prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„Świadczenie usług ubezpieczenia mienia oraz odpowiedzialności cywilnej
Miejskiego Zarządu Budynków w Kielcach”**

1. Oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie i na warunkach objętych Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Składka za 12 miesięczny okres ubezpieczenia wynosi:.....zł
słownie:
3. Czas likwidacji szkody liczony w dniach wynosi:.....dni od chwili zgłoszenia szkody do Wykonawcy, do dnia wypłaty odszkodowania (bezspornego) na konto Miejskiego Zarządu Budynków.
4. Zamówienie wykonamy w terminie: od do
5. Warunki płatności zgodne z warunkami umowy.
6. Usługę objętą przetargiem zamierzamy wykonać sami.
7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do tego, aby właściwie i z należytą starannością wykonać zamówienie.
8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą w terminie 30 dni od daty składania ofert.

9. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
10. Oświadczamy, że wszystkie zapisane strony naszej oferty, łącznie z wszystkimi załącznikami, są kolejno ponumerowane, a cała oferta składa się z stron.
11. Niniejszym informujemy, iż dokumenty składające się na ofertę, zawarte na stronach od do oraz strony stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być udostępnione innym uczestnikom niniejszego postępowania.
12. Osobą do kontaktowania się w sprawie złożonej oferty jest:
..... tel/fax
13. Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

oraz następujące dokumenty, które nie były wymagane przez Zamawiającego, a naszym zdaniem są istotne dla przebiegu postępowania

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

.....
(podpis osoby upoważnionej
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy)

Znak: TR/UBEZP/2008

ZAŁĄCZNIK NR 2a do SIWZ

.....
Nazwa i adres Wykonawcy
NIP/REGON

.....
Miejscowość, data

Szczegółowe wyliczenie ceny oferty

Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia	Składka za 12 miesięczny okres ubezpieczenia
Ubezpieczenie od ognia i innych żywiołów		
Budynki i lokale	281 532 189	
Wyposażenie	65.000	
Dewastacja	10.000	
Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego		
Stacjonarny sprzęt elektroniczny	310 152	
Przenośny sprzęt elektroniczny	12 094	
Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej		
OC	600.000	

RAZEM SKŁADKA ZA WSZYSTKIE ZADANIA
OBEJMUJĄCE 12 MIESIĘCZNY OKRES
UBEZPIECZENIA

.....
.....
(podpis osoby upoważnionej
do składania oświadczeń woli