

Nr sprawy: KS.272.382.2014

.....
Pieczęć lub nazwa firmowa wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

**Gmina Pilchowice
44-145 Pilchowice
ul. Damrota 6**

Nawiązując do postępowania dla zamówienia pn .: Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego zakupionego w ramach projektu „Z komputerem na TY - przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Gminie Pilchowice” oferujemy wykonanie usług zgodnie z wymogami określonymi w „zapytaniu ofertowym“:

- 1. W ofercie Ubezpieczenia sprzętu elektronicznego w terminie:
od dnia 01-01-2015 r. do dnia 31-12-2015 r.**

Łączna cena oferty wynosizł brutto

[słownie :.....], zgodnie z Formularzem cenowym.

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się, z “zapytaniem ofertowym”, wzorem umowy oraz dokumentami załączonymi w zapytaniu ofertowym zamówienia i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń i jesteśmy w stanie na podstawie przedstawionych materiałów zrealizować zamówienie.
3. Oświadczamy, że wszelkie odstępstwa od Ogólnych Warunków Ubezpieczeń zawarte w ofercie zostały zatwierdzone przez osoby posiadające stosowne uprawnienia.
Jednocześnie stwierdzamy, iż świadomi jesteśmy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.
4. Zakres zadania objętego zamówieniem zamierzamy: wykonać sami (*) /zamierzamy powierzyć także podwykonawcom(*)).



Następujący zakres zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom:(*)

Lp.	Nazwa części zamówienia

5. Zakres zadania objętego zamówieniem zamierzamy wykonać sami.
6. Oświadczamy, że uważamy się związani ofertą 30 dni licząc od terminu składania ofert.
7. Zobowiązujemy się, w przypadku przyznania nam zamówienia, do podpisania umowy w określonym terminie, od wezwania Zamawiającego do podpisania umowy.
8. Termin płatności zgodny z ofertą
9. Oświadczamy, że całość oferty składa się z kolejno ponumerowanych stron.
10. Załącznikami do niniejszego formularza ofertowego – strony nr 1 do 2, są (wpisać wszystkie załączniki wraz z numeracją stron):

- | | |
|--|-------------------------|
| 1) Formularz cenowy– wycena tabelaryczna | - str. Nr.....do..... |
| 2) Formularz OWU i szczególnych warunków ubezpieczeń | - str. Nr.... do.. |
| 7)..... | - str. nrdo..... |
| 8)..... | - str. nrdo..... |
| 9)..... | - str. nrdo..... |

(*) niepotrzebne skreślić