**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**OFERTA W POSTĘPOWANIU:**

**„Usługi w zakresie ubezpieczenia mienia   
 i odpowiedzialności cywilnej**

**Zarządu Dróg Powiatowych w Skarżysku Kamiennej”**

**Podmiot Zamawiający**

Powiat Skarżyski reprezentowany przez

Zarząd Dróg Powiatowych

26-110 Skarżysko-Kamienna, ul. Konarskiego 20

**I**

**FORMULARZ OFERTY**

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym oraz Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na **„Usługi w zakresie ubezpieczenia mienia i odpowiedzialności cywilnej Zarządu Dróg Powiatowych w Skarżysku Kamiennej”**

My (imię i nazwisko), niżej podpisani

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

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

działając w imieniu i na rzecz

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(należy podać nazwę/firmę/ i adres Wykonawcy, w przypadku składania oferty wspólnej należy podać wszystkich wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

NIP..........................................., REGON ...................................................................................

Telefon…………………………………………..

Fax, na który zamawiający ma przesyłać korespondencję …………………………………………

Adres e-mail, na który zamawiający ma przesyłać korespondencję: ……………………………

**II**

Składając ofertę w Postępowaniu pod nazwą: **Usługi w zakresie ubezpieczenia mienia i odpowiedzialności cywilnej Zarządu Dróg Powiatowych w Skarżysku Kamiennej”** ”numer sprawy ZDP.272.1.2019 Wykonawca/ Wykonawcy wspólnie ubiegający się o Zamówienie\* zobowiązuje się/zobowiązują się\* do wykonania przedmiotu Zamówienia zgodnie z SIWZ oraz oferuje/oferują\* realizację przedmiotu Zamówienia za **cenę ofertową (łączna składka ubezpieczeniowa)** wynoszącą:

…………………………zł…………gr.

słownie: ……………………………………………………………złotych………………groszy

ustaloną zgodnie z wymogami SIWZ i określoną zgodnie z Załącznikach nr 1 - 4 do Formularza oferty, stanowiącą sumę kwot (składek ubezpieczeniowych za 36 miesięczny okres ubezpieczenia, o którym mowa w Sekcji II.7) SIWZ) określonych:

1. w pkt. 3 **Załącznika nr 1** **do Formularza oferty** **(Informacje dotyczące ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej deliktowej i kontraktowej z tytułu prowadzonej działalności posiadanego i użytkowanego mienia, administrowania mienia, w tym zarządzania i administrowania drogami),**
2. w pkt. 3 **Załącznika nr 2 do Formularza oferty** **(Informacje dotyczące ubezpieczenia mienia od ognia i innych żywiołów),**
3. w pkt. 3 **Załącznika nr 3 do Formularza oferty** **(Informacje dotyczące ubezpieczenia mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku** z rozszerzeniem o wandalizm/ dewastację oraz od kradzieży zwykłej**),**
4. w pkt. 3 **Załącznika nr 4 do Formularza Oferty (Informacje dotyczące ubezpieczenia pojazdów).**

**III**

1. Wykonawca/Wykonawcy wspólnie ubiegający się o Zamówienie\* oświadcza/oświadczają\*, że niniejsza oferta jest jawna, za wyjątkiem informacji zamieszczonych na stronach .............................................., które stanowią tajemnicą przedsiębiorstwa, które nie mogą być ogólnodostępne. Jednocześnie przedstawia/przedstawiają\* uzasadnienie tajemnicy przedsiębiorstwa …….……………………………………………………………………
2. Wykonawca/Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie Zamówienia\* niniejszym wskazuje/wskazują\* część Zamówienia obejmującego ………….. , jakie zamierza/zamierzają\* powierzyć podwykonawcy / podwykonawcom\* oraz podaje/podają\* firmy podwykonawców ………......................................\*\*

**IV**

Wykonawca/Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie\* oświadcza/oświadczamy\*, że:

1. wzór Umowy, stanowiący Załącznik nr 4 do SIWZ\* został zaakceptowany i zobowiązuje/zobowiązujemy\* się w przypadku wyboru niniejszej oferty do zawarcia Umowy na podanych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
2. do Umowy (umowy ubezpieczenia) będą miały zastosowanie Ogólne/Szczególne Warunki Ubezpieczenia wskazane w pkt 1 Załącznika nr 1, nr 2, nr 3 i nr 4 do Formularza ofertowego w zakresie ubezpieczeń objętych Zamówieniem, w zakresie określonym we wzorze Umowy, o którym mowa w części IV ust. 1 niniejszego Formularza oferty,
3. zapoznał/zapoznaliśmy\* się z treścią SIWZ wraz z jej Załącznikami i uznaje/uznajemy\* się za związanego/związanych\* określonymi w niej wymaganiami i zasadami Postępowania,
4. jest/jesteśmy\* związani niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia otwarcia ofert, włącznie z tym dniem.

**V**

1. **Na ofertę składają się następujące dokumenty lub oświadczenia**:
   1. Formularz oferty – wypełniony i podpisany,
      1. Załącznik nr 1 do Formularza oferty (Informacje dotyczące ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej deliktowej i kontraktowej z tytułu prowadzonej działalności posiadanego i użytkowanego mienia, administrowania mienia w tym zarządzania i administrowania drogami)*;*
      2. Załącznik nr 2 do Formularza oferty (Ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń żywiołów)*;*
      3. Załącznik nr 3 do Formularza oferty (Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku z rozszerzeniem o wandalizm/ dewastację oraz od kradzieży zwykłej);
      4. Załącznik nr 4 do Formularza oferty (**Ubezpieczenia komunikacyjne (OC, AC, NNW)**)
   2. Dokument pełnomocnictwa ………………………………………………..\*\*;
   3. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z Postępowania oraz spełnianiu warunków udziału w Postępowaniu;
   4. …………………………………………………………………………………….
2. Oferta została złożona na ………. \*\* zapisanych i kolejno ponumerowanych stronach.
3. W związku z obowiązkiem podawania przez Zamawiającego w ogłoszeniu o udzieleniu zamówienia informacji nt. Wykonawców, którzy złożyli oferty, zaleca się zaznaczenie właściwej opcji.

□ Wykonawca należy do sektora MŚP

□ Wykonawca nie należy do sektora MŚP

*\* nieodpowiednie przekreślić lub podkreślić odpowiednie*

*\*\* jeżeli nie dotyczy przekreślić lub jeżeli dotyczy wypełnić*

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………….…………………….………………….  *Miejscowość i data* | …………………………..………………………………………………..  *Czytelny(-e) podpis(-y) osoby/ osób upoważnionej(-ych) do reprezentowania Wykonawcy lub Pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o Zamówienie)* |