

Załącznik nr 6 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na usługę ubezpieczenia pojazdów
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim
Znak sprawy ZOZ.III-270-14/AS/15
– „Formularz ofertowy”

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

.....
.....

Adres wykonawcy*:

Adres e-mail* na który Zamawiający ma przysyłać korespondencję:

.....

FORMULARZ OFERTOWY

W związku z ogłoszonym postępowaniem w trybie przetargu nieograniczonego pn. „Usługa ubezpieczenia pojazdów Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim” na okres 12 miesięcy, tj. od 17.01.2016r. do 16.01.2017r. składamy ofertę na realizację zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i istotnymi postanowieniami, które zostaną wprowadzone do umowy.

Łączna cena oferty wyrażona cyfrowo:

.....zł

Łączna cena oferty wyrażona słownie:

.....
.....

A. Informacja o akceptacji dodatkowych warunków ubezpieczenia:

Lp.	Dodatkowe warunki ubezpieczenia	Liczba punktów za przyjęcie dodatkowego warunku ubezpieczenia	Akceptacja Tak/Nie*
1.	Klauzula zaginięcia kluczyków lub urządzeń sterujących	20	
2.	Klauzula roszczeń regresowych	30	
3.	Klauzula wypłaty odszkodowania bez wyników śledztwa	25	

* W kolumnie „Akceptacja Tak/Nie” w przypadku akceptacji dodatkowego warunku ubezpieczenia należy wpisać słowo „Tak”. W przypadku braku akceptacji dodatkowego warunku należy wpisać słowo „Nie”. Pozostawienie pustego pola uznane będzie jednoznacznie za brak akceptacji danego dodatkowego warunku ubezpieczenia.

Akceptacja danego dodatkowego warunku ubezpieczenia jest jednoznaczna z przyjęciem go do wszystkich rodzajów ubezpieczeń, do których został przypisany w Załączniku nr 1 do SIWZ – „Opis przedmiotu zamówienia”.

B. Informujemy, że

wybór oferty **będzie prowadzić / nie będzie prowadzić** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

Nazwa (rodzaj) usługi, której świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

Wartość usługi bez kwoty podatku wyrażona w zł

Wartość usługi bez kwoty podatku wyrażona w słownie:

(Wypełnić powyższe jeżeli wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. W przypadku kiedy wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego należy wpisać „NIE DOTYCZY”. Pozostawienie pustego pola również będzie oznaczać, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.)

C. Oświadczamy, iż:

1. Warunki płatności będą minimum zgodne z wzorem umowy będącym załącznikiem do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,
2. zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz jej załącznikami,
3. akceptujemy wszystkie warunki zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń do jej treści,
4. złożona przez nas oferta spełnia wszystkie wymogi zawarte w Załączniku nr 1 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia – „Opis przedmiotu zamówienia - warunki ubezpieczenia”,
5. otrzymaliśmy wszelkie dane i informacje niezbędne do przygotowania oferty oraz wykonania zamówienia,
6. jesteśmy związani z niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert,

7. zapoznaliśmy się z postanowieniami projektu umowy generalnej, akceptujemy jej zapisy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do podpisania umowy generalnej w terminie i miejscu określonym przez Zamawiającego,
8. zamierzamy powierzyć podwykonawcom do realizacji następującą część zamówienia
.....
(w przypadku kiedy Wykonawca nie zamierza powierzyć do realizacji zamówienia żadnej z jego części należy wpisać „NIE DOTYCZY”. Pozostawienie pustego pola również będzie oznaczać, że Wykonawca nie zamierza powierzyć podwykonawcom do realizacji żadnej z części zamówienia)
9. w przypadku wyboru oferty jako najkorzystniejszej zostanie niezwłocznie przedstawione Zamawiającemu szczegółowe rozbięcie składek na poszczególne pojazdy

D. Załączniki do oferty:

1. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu;
2. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania;
3. Informacja o przynależności do grupy kapitałowej lub jej braku;
4. Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50, poz.331, z późn. zm.)
5. Pełnomocnictwo osób podpisujących ofertę;
6. Dokumenty potwierdzające posiadanie zezwolenia właściwego organu na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w myśl ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. z 2003 roku Nr 124, poz. 1151 wraz z późn. zm.), w zakresie co najmniej tożsamym z przedmiotem zamówienia lub, gdy zezwolenie nie jest wymagane na podstawie odrębnych przepisów:
 - zaświadczenie właściwego organu nadzoru, że Wykonawca prowadzi działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie lub
 - oświadczenie organu uprawnionego do reprezentowania Wykonawcy, że prowadzi on działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie i nie jest konieczne posiadanie przez niego zezwolenia;
7. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy Prawo Zamówień Publicznych, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
8. Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłatami podatków, lub zaświadczenie że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
9. Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłatami składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
10. Ogólne Warunki Ubezpieczeń:
 - a)
 - b)
 - c)

11. Pozostałe załączniki do oferty:

.....
.....

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis osoby (osób)
uprawnionej(ych) do
reprezentowania Wykonawcy)

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy i przedłożony wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

* w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące pełnomocnika Wykonawcy