

Pełna nazwa Wykonawcy:

.....  
.....

Adres siedziby Wykonawcy:

Ulica: .....

Kod, miejscowość: .....

Województwo: .....

Nr telefonu:.....

Nr faksu:.....

E-mail:.....

Dane teleadresowe osoby upoważnionej  
do kontaktowania się z Zamawiającym:

.....

Województwo Zachodniopomorskie  
Urząd Marszałkowski Województwa  
Zachodniopomorskiego  
ul. Korsarzy 34  
70-540 Szczecin

**OFERTA CENOWA**

W odpowiedzi na ogłoszenie o rozpoczęciu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na „**Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014 - 2016**”.

My niżej podpisani

.....  
.....

działając w imieniu i na rzecz

.....  
.....

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców); w przypadku składania oferty wspólnej podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich wykonawców składających wspólną ofertę

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia odpowiednio:
  - części I zamówienia (na podstawie załącznika 1A do SIWZ) za łączną cenę brutto .....
  - .....zł (słownie:.....),



- części II zamówienia (na podstawie załącznika 1B do SIWZ) za łączną cenę brutto .....zł (słownie:.....),
  - części III zamówienia (na podstawie załącznika 1C do SIWZ) za łączną cenę brutto .....zł (słownie:.....).
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.
  5. Zamówienie zrealizujemy samodzielnie/przy udziale podwykonawców<sup>1</sup>:
  6. Podwykonawcy będą wykonywać następujący zakres prac wchodzących w zakres przedmiotu zamówienia:  
.....  
.....  
.....
  7. Oświadczamy, że sposób reprezentacji konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: .....  

*(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę wspólną)*
  8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umów i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
  9. Osobami upoważnionymi do kontaktu z Zamawiającym w sprawie niniejszego zamówienia są:
    1. ....tel.....fax.....
    2. ....tel.....fax.....
  10. Ofertę niniejszą składamy na ..... kolejno ponumerowanych stronach.
  11. Załącznikami do niniejszej oferty są:
    1. ....,
    2. ....,
    3. ....,

..... , dnia .....

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

..... , dnia .....

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić. W przypadku nie skreślenia Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zrealizuje zamówienie samodzielnie.