**Załącznik nr 2** – Formularz oferty

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

pieczęć firmowa Wykonawcy miejscowość, data

# FORMULARZ OFERTY

Wykonawca .........................................................................,

adres: ........................................................................................,

Tel/fax ………………………………………………………..,

NIP ……………………………………………………………,

REGON ……………………………………………………….,

W związku z ogłoszeniem przez Przedsiębiorstwo Energetyki Cieplnej w Gnieźnie Sp. z o.o. (ul. Staszica 13, 62-200 Gniezno) przetargu otwartego na Ubezpieczenia majątkowe, tj. ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk, ubezpieczenie maszyn od szkód elektrycznych, ubezpieczenie maszyn od awarii i uszkodzeń, ubezpieczenia sprzętu elektronicznego, ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności i posiadanego mienia Przedsiębiorstwa Energetyki Cieplnej w Gnieźnie Sp. z o.o., oferujemy w/w ubezpieczenia za :

* cenę (składkę) łączną oferty ubezpieczenia w wysokości : .............................................. za 36 miesięczny okres ubezpieczenia (słownie złotych: ................................................) zgodnie z poniższą tabelą cen (składek) – pkt 7

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Ubezpieczenie:** | **Łączna suma ubezpieczenia:** | **Stawka** | **Składka za 12-miesięczny okres ochrony ubezpieczeniowej**  **(w złotych)** |
|  | 1 | 2 |  | 4 |
|  | Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk | 45 744 137 zł |  | Zł |
|  | Ubezpieczenie maszyn od szkód elektrycznych | Moc 3 220 kVA |  | zł |
|  | Ubezpieczenie maszyn od awarii i uszkodzeń | 432 583 zł |  | zł |
|  | Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego | 92 107 zł |  | Zł |
|  | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności i posiadanego mienia | 5 000 000 zł |  | zł |
|  | **RAZEM – składka za 12-miesięczny okres ochrony ubezpieczeniowej** | | | **Zł** |
|  | **RAZEM – cena oferty (składka za 36 miesięcy ochrony ubezpieczeniowej – wartość z poz. 6 x 3)** | | | **Zł** |

Akceptujemy klauzule fakultatywne nr……………………………..

Termin wykonania zamówienia: wynosi łącznie 36 miesięcy i składa się z 3 rocznych okresów ubezpieczenia :

a) od 15.12.2012 r. do 14.12.2013 r.

b) od 15.12.2013 r. do 14.12.2014 r.

c) od 15.12.2014 r. do 14.12.2015 r.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami postępowania i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że w cenie zamówienia zostały uwzględnione wszystkie koszty, związane w wykonaniem zamówienia,
3. Ofertę niniejszą składamy na ............... kolejno ponumerowanych stronach.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Przedstawicielem Wykonawcy do kontaktów z Zamawiającym będzie

*........................................................................*

1. Oświadczamy, że

* w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
* zapoznałem/zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i treścią projektu umowy, stanowiących Załącznik nr 3 do SIWZ,
* zdobyłem/zdobyliśmy konieczne informacje niezbędne do właściwego przygotowania oferty,
* gwarantuję/gwarantujemy wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnieniami do SIWZ oraz jej modyfikacji,

Oświadczam/y, że:

1. posiadam(y) uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności**;**
2. posiadam(y) niezbędną wiedzę i doświadczenie,
3. dysponuję(my) potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. znajduje się/znajdujemy się/ w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy