

.....
Pieczęć lub nazwa firmowa wykonawcy

ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI Sp. z o.o.
ul. 1 Maja 8
47 - 400 Racibórz

FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do ogłoszenia i zaproszenia do postępowania na "Kompleksowe ubezpieczenia majątkowe wraz z odpowiedzialnością cywilną i ubezpieczenia komunikacyjne" dla Zakładu Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o. o. w Raciborzu ogłoszonego na stronie internetowej.

1. Oferujemy wykonanie usług – **"Kompleksowe ubezpieczenia majątkowe wraz z odpowiedzialnością cywilną i ubezpieczenia komunikacyjne"** zgodnie z wymogami określonymi w „Materiałach do postępowania” w terminie: **od dnia 01-09-2012r. do dnia 31-08-2014r.**
2. ***W ofercie częściowej nr I – Kompleksowe ubezpieczenie majątkowe wraz z odpowiedzialnością cywilną** w terminie: **od dnia 01-09-2012r. do dnia 31-08-2014r.**
Łączna cena oferty częściowej nr I wynosizł brutto [słownie :.....], zgodnie z formularzem cenowym – załącznik nr 1
3. ***W ofercie częściowej nr II – Kompleksowe ubezpieczenia komunikacyjne** w terminie: **od dnia 01-09-2012r. do dnia 31-08-2014r.**
*Łączna cena oferty częściowej nr II wynosizł brutto [słownie :.....], zgodnie z formularzem cenowym – załącznik nr 3
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się, z "Materiałami do postępowania", wzorami umów oraz dokumentami załączonymi do Materiałów Przetargowych i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń i jesteśmy w stanie na podstawie przedstawionych materiałów zrealizować zamówienie.
5. Oświadczamy, że uważamy się związani ofertą 30 dni licząc od terminu składania ofert.
6. Zobowiązujemy się, w przypadku przyznania nam zamówienia, do podpisania umowy w określonym terminie, od wezwania Zamawiającego do podpisania umowy.
7. Termin płatności zgodny z ofertą
8. Oświadczamy, że całość oferty składa się z kolejno ponumerowanych stron.

Data:
Podpis:
Pieczęć imienna
Nr strony

9. Załącznikami do niniejszego formularza ofertowego – strony nr 1 do 2, są
(wpisać wszystkie załączniki wraz z numeracją stron) :

- 1) Formularz cenowy – wycena tabelaryczna (zał. nr 1.) - str. Nr 3 do.....
- 2) Formularz OWU i szczególnych warunków ubezpieczeń (zał. nr 2)
– str. Nrdo.....
- 3).....str. nrdo.....
- 4).....str. nrdo.....
- 5).....str. nrdo.....
- 6).....str. nrdo.....
- 7).....str. nrdo.....
- 8).....str. nrdo.....
- 9).....str. nrdo.....
- 10).....str. nrdo.....
- 11).....str. nrdo.....
- 12).....str. nrdo.....

Data:
Podpis:
Pieczęć imienna
Nr strony