

**ZAŁĄCZNIK NR 1.3. DO SIWZ  
FORMULARZ OFERTOWY DLA CZĘŚCI 3**

.....  
*(Data i miejscowość)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**w postępowaniu pod nazwą:**

**„Świadczenie usług w zakresie ubezpieczenia mienia, odpowiedzialności cywilnej  
i pojazdów dla Powiatowego Centrum Medycznego Sp. z o.o. NZOZ  
Szpital Powiatowy”**

**Znak sprawy 1/2016/PCM**

**I**

**OZNACZENIE WYKONAWCY/WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O  
UDZIELENIE ZAMÓWIENIA\*:**

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....  
.....

Zarejestrowany adres Wykonawcy (z numerem kodu pocztowego):

.....  
.....

Adres do korespondencji *(jeżeli dotyczy)* .....

.....  
Telefon: ..... Fax: ..... e-mail: .....@.....

NIP: ..... Regon: .....

**OZNACZENIE ZAMAWIAJĄCEGO:**

**Powiatowe Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy**

**ul. Warszawska 104, 98-400 Wieruszów**

**NIP: 997-01-28-656, REGON: 100540800**

**Tel./fax: (62) 784 55 02 e-mail: [zp@pcm-nzoz-wieruszow.pl](mailto:zp@pcm-nzoz-wieruszow.pl)**

**II**

Składając ofertę na **CZĘŚĆ 3 – ubezpieczenia pojazdów** w postępowaniu pod nazwą:  
**„Świadczenie usług w zakresie ubezpieczenia mienia, odpowiedzialności cywilnej**

**i pojazdów dla Powiatowego Centrum Medycznego Sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy”** znak sprawy: **1/2016/PCM**, Wykonawca/ Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie Zamówienia\* **zobowiązuje się/zobowiązują się\* do wykonania przedmiotu Zamówienia zgodnie z SIWZ oraz poniższymi warunkami:**

*\* niepotrzebne przekreślić*

**1. zawarcia Umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i w terminie wskazanym przez Zamawiającego, w następującym zakresie:**

- 1) Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych za szkody powstałe w związku z ruchem tych pojazdów.
- 2) Ubezpieczenie AUTO-CASCO.
- 3) Ubezpieczenie NNW kierowców i pasażerów
- 4) Ubezpieczenie Assistance.
- 5) Ubezpieczenie szyb samochodowych.

**proponując łączną cenę** (łączną składkę ubezpieczeniową) ustaloną zgodnie z wymogami SIWZ i określoną w Specyfikacji cenowej stanowiącej Załącznik nr 1 do Formularza ofertowego (sporządzonej według wzoru stanowiącego Załącznik nr 2.3. do SIWZ), stanowiącą kwotę określoną **w pkt. 4** Załącznika nr 1 do Formularza ofertowego – Specyfikacja cenowa dla CZEŚCI 3 Zamówienia, wynoszącą:

.....zł.....gr.
-----------------

słownie: .....złotych.....groszy

**2. wykonania przedmiotu Zamówienia w ramach Umowy obowiązującej w okresie od dnia 01.06.2016 r. do dnia 31.05.2019 r.**

### III

**1. Wykonawca/Wykonawcy\* wspólnie ubiegający się o udzielenie Zamówienia oświadcza/ oświadczają\*, że niniejsza oferta jest jawna, za wyjątkiem informacji na stronach ....., które stanowią tajemnice 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/części\* Zamówienia, jakie zamierza/zamierzają\* powierzyć podwykonawcy/podwykonawcom\*:**

.....  
.....\*\*

\* *niepotrzebne przekreślić*

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

#### IV

1. Oświadczam/Oświadczamy\*, że wzór Umowy, określony w Załączniku nr 7.3. do SIWZ, został przez nas zaakceptowany i zobowiązuje/zobowiązujemy\* się w przypadku wyboru niniejszej oferty do zawarcia Umowy na podanych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Oświadczam/Oświadczamy\*, że do Umowy będą miały zastosowanie Ogólne/Szczególne Warunki Ubezpieczenia wskazane w Specyfikacji cenowej stanowiącej Załącznik nr 1 do Formularza ofertowego (zgodnie z wzorem określonym w Załączniku nr 2.3. do SIWZ), w zakresie określonym we wzorze Umowy.
3. Oświadczam/Oświadczamy\*, że zapoznaliśmy się z treścią SIWZ wraz z jej Załącznikami i uznajemy się za związanych określonymi w niej wymaganiami i zasadami Postępowania.
4. Oświadczam/Oświadczamy\*, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez **30** dni od upływu terminu do składania ofert.
5. Oferta zawiera ..... zapisanych i ponumerowanych stron.
6. **Na niniejszą ofertę składają się następujące dokumenty\*\*\*:**
  - 6.1 **Specyfikacja cenowa dla CZĘŚCI 3 Zamówienia,**
  - 6.2 Dokument pełnomocnictwa (*jeżeli dotyczy*)\*,
  - 6.3 Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w Postępowaniu i niepodleganie wykluczeniu z Postępowania,
  - 6.4 Kopia zezwolenia na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej / dokument potwierdzający uprawnienia do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej\* (proszę wymienić rodzaj dokumentu) .....
  - 6.5 Aktualny odpis z właściwego rejestru - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
  - 6.6 Lista podmiotów należących do grupy kapitałowej (*jeżeli dotyczy*)\*,
  - 6.7 .....
  - 6.8 .....
  - 6.9 .....

\* *niepotrzebne przekreślić*

\*\* *jeżeli nie dotyczy przekreślić, jeżeli dotyczy wypełnić*

\*\*\* *Należy dostosować według wymagań SIWZ i składanej oferty.*

.....  
(miejsce, data i podpis osoby/ osób upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy lub Pełnomocnika Wykonawców  
wspólnie ubiegających się o udzielenie Zamówienia)

**UWAGA: osoba podpisująca ofertę powinna parafować wszystkie strony Formularza ofertowego.**