

Nazwa i adres Wykonawcy:

nazwa:

adres:

NIP:

Osoba uprawniona do reprezentowania wykonawcy, w tym do podpisania umowy:

FORMULARZ OFERTOWY

w zamówieniu bez stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych

zwanej dalej „ustawą”, na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy

Usługa ubezpieczenia 19 koni służbowych Komendy Stołecznej Policji**od padnięcia i uboju z konieczności oraz ryzyka operacji**

Numer sprawy:

1. Nazwa i adres Zamawiającego

SKARB PAŃSTWA - KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa

2. Nazwa nadana zamówieniu: Usługa ubezpieczenia 19 koni służbowych KSP od padnięcia i uboju z konieczności oraz ryzyka operacji**3. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy:**

<i>Lp.</i>	<i>Nazwa usługi</i>	<i>Stawka ubezpieczeniowa [%]</i>	<i>Wartość ubezpieczenia (wartość koni x stawka ubezpieczeniowa)</i>
<i>kol. 1</i>	<i>kol. 2</i>	<i>kol. 3</i>	<i>kol. 4</i>
1.	Ubezpieczenie 19 koni służbowych KSP od padnięcia i uboju z konieczności, wartość koni: 442 529,00 zł		
<i>Lp.</i>	<i>Nazwa usługi</i>	<i>Roczna składka ubezpieczeniowa za jednego konia [zł]</i>	<i>Wartość ubezpieczenia (ilość koni x składka ubezpieczeniowa)</i>
2.	Ubezpieczenie 19 koni służbowych KSP od ryzyka operacji		
Cena oferty brutto (łącznie pozycje 1 i 2):			
Słownie:			

4. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego określonymi w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do ogłoszenia, a zakres ubezpieczenia zawarty jest w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia spełniających wymogi Zamawiającego

5. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: *Komenda Stołeczna Policji, 00-150 Warszawa, ul. Nowolipie 2*

6. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: *od 12.02.2017 do 11.02.2018 roku*

7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od ostatecznego terminu składania ofert.

8. **Reklamacje** należy składać na adres: i nr faksu

9. Do Formularza Ofertowego dołączam:

a) dokument potwierdzający upoważnienie do reprezentowania Wykonawcy (aktualny odpis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub Krajowego Rejestru Sądowego).

W przypadku, gdy z ww. dokumentów nie będzie wynikać, iż osoba podpisująca dokumenty jest upoważniona do występowania w imieniu Wykonawcy, Wykonawca dołączy do oferty dokument potwierdzający uprawnienie do jego reprezentowania (np. pełnomocnictwo).

b) Ogólne Warunki Ubezpieczenia.

10. **Osobą wyznaczoną przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia jest**

11. **Dane kontaktowe:** tel.: / faks: /e-mail:

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy