**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego**

……………………………………

(pieczęć Wykonawcy)

Formularz Ofertowy

Zamawiający:

Wojewódzki Inspektorat Transportu Drogowego w Bydgoszczy

Ul. Hetmańska 28, 85-039 Bydgoszcz

NIP: 554-24-70-147

Tel. 52 323 83 43, Fax: 52 323 83 45 e-mail: [bydgoszcz@witd.bydgoszcz.pl](mailto:bydgoszcz@witd.bydgoszcz.pl)

Dane Wykonawcy:

Nazwa i adres Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Tel.……………………….., fax:…………………………………………………

e-mail:……………………………. NIP………………………………………….

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 19.11.2021 r., którego przedmiotem jest ubezpieczenie OC, AC i NNW floty samochodowej Wojewódzkiego Inspektoratu Transportu Drogowego w Bydgoszczy

1. Oferuję/emy realizację zamówienia w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym za cenę ryczałtową brutto (w tym podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami):

Cena brutto oferty: …………………………………………zł

Słownie złotych:………………………………………………………………

Cena określona w pkt 1 ma charakter ryczałtowy i obejmuje wszystkie koszty związane z kompletnym wykonaniem przedmiotu zamówienia oraz będzie ceną niezmienną do końca jego realizacji ( nie dotyczy sytuacji, w której WITD w Bydgoszczy zgłosi do ubezpieczenia nowo nabyty pojazd.)

Składka za ubezpieczenie OC dla poszczególnych grup pojazdów za 12 miesięczny okres ubezpieczenia wynosi odpowiednio:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Grupa pojazdu | Pojazdy | Liczba | Składka taryfowa |
| Osobowe | 1251-1600 cm 3 | 4 |  |
| 1601-1800 cm3 | 1 |  |
| 1801-2200 cm3 | 1 |  |
| Powyżej 2200 cm3 | 0 |  |
| Motocykle | Motocykle | 1 |  |
| Specjalne | Specjalne | 12 |  |
| Razem | | 19 |  |

Składka za ubezpieczenie AC dla poszczególnych grup pojazdów za 12 miesięczny okres ubezpieczenia wynosi odpowiednio:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pojazdy | Liczba | Stopa składki AC |
| Osobowe | 6 |  |
| Motocykle | 1 |  |
| Specjalne | 12 |  |
| Razem | 19 |  |

Wykaz pojazdów z załącznika nr 1 – składki ubezpieczenia

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Marka pojazdu i model | Rok produkcji | Pojemność silnika | Składka OC | Suma ubezpieczenia w zł | Składka AC | Składka NNW | Łączna składka w zł |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem | | | | | | | |  |

a) cena powinna być podana z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

b) Należy podać informację o ogólnych warunkach ubezpieczenia (może być jako załącznik do oferty).

2. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego, nie wnosimy do niego zastrzeżeń, uzyskaliśmy konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty.

3. Oświadczam/y, że cena podana w pkt 1 zawiera wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, zgodnie z wymogami zapytania ofertowego i jest ceną ostateczną.

4. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

5. W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązujemy się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

6. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym jest:

……………………………………………………tel…………………………

e-mail…………………………………………………………………………..

Załącznikami do oferty są:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………….. …………………………

Miejscowość i data Podpis Wykonawcy

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

**Oświadczenie**

**Przystępując do udziału w zapytaniu ofertowym, którego przedmiotem jest:**

**ubezpieczenie OC, AC i NNW floty samochodowej Wojewódzkiego Inspektoratu Transportu Drogowego w Bydgoszczy**

**Ja/My (imię i nazwisko)**

**…………………………………………………………………………………..**

**Działając w imieniu i na rzecz…………………………….............................**

**…………………………………………………………………………………..**

**(nazwa firmy i adres siedziby)**

**Jako upoważniony (-eni) na piśmie\*, wpisany (-ni) w rejestrze\*, w imieniu reprezentowanej przeze mnie (nas) firmy oświadczam (-y), że jako Wykonawca spełniam (-y) warunki określone w rozdziale 4. Zapytania ofertowego tj.:**

**1. Posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności;**

**2. Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie, w zakresie wymaganym w zapytaniu ofertowym;**

**3. Dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia;**

**4. Jesteśmy w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie przedmiotu zamówienia.**

**……………………….. ……………………….**

**(miejscowość, data) (podpis)**