

Zamawiający:  
**Służba Kontrwywiadu Wojskowego**  
ul. W. Oczki 1  
02-007 Warszawa

**FORMULARZ OFERTOWY**  
**ubezpieczenie komunikacyjne pojazdów służbowych w 2020 roku**

**Dane dotyczące Wykonawcy: (Lider konsorcjum lub Wykonawca samodzielny)**

**Nazwa:** .....

**Siedziba:** .....

**REGON** .....; **NIP** .....

Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ..... (wpisać TAK lub NIE)

(nazwa i siedziba wykonawcy - w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia należy wymienić wszystkich wykonawców ze wskazaniem Pełnomocnika - Lidera)

Partner konsorcjum: (jeśli dotyczy)

Nazwa: .....

Siedziba: .....

REGON .....; NIP .....

Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ..... (wpisać TAK lub NIE)

Partner konsorcjum: (jeśli dotyczy)

Nazwa: .....

Siedziba: .....

REGON .....; NIP .....

Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ..... (wpisać TAK lub NIE)

**U W A G A : W przypadku Wykonawcy będącego osobą fizyczną należy podać poniższe dane:**

Nazwisko i imię właściciela, adres zamieszkania .....

..... Nr PESEL .....

Nazwa i adres siedziby zakładu .....

\*\*\*\*\*

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **usługę ubezpieczenia komunikacyjnego pojazdów Służby Kontrwywiadu Wojskowego w roku 2020 (sprawa nr ZP-17-SKW-2019)** po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia, składam ofertę na wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

## I. OFERTA CENOWA

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia określonego w Opisie przedmiotu zamówienia, z uwzględnieniem wszelkich wymagań Zamawiającego określonych w SIWZ po cenach:

Lp.	Nazwa usługi - rodzaj ubezpieczenia	Roczny limit km pojazdów BA SKW (w tys. km)	Cena jednostkowa brutto ubez. OC za 1 000 km przebiegu (zł.)	Wartość brutto ubez. OC dla pełnego rocznego limitu km za 1 rok (zł.) (kol. 3 x 4)
1	2	3	4	5
1.	Opłata za ubezpieczenie OC pojazdów mechanicznych SKW	3 500		

Lp.	Nazwa usługi - rodzaj ubezpieczenia	Ilość pojazdów planowana do ubezp. (w szt.)	Cena jednostkowa brutto za 1 szt. (zł.)	Wartość brutto dla wszystkich planowanych pojazdów za 1 rok (zł.) (kol. 3 x 4)
1	2	3	4	5
2.	Opłata za ubez. AC, KR, NNW samochodu osobowego o średniej wartości ok. 46,5 tys. zł.	400		
3.	Opłata za ubez. AC, KR, NNW autobusu o średniej wartości ok. 352,5 tys. zł.	5		
4.	Opłata za ubez. AC, KR, NNW samochodu ciężarowego o średniej wartości ok. 94,6 tys. zł.	60		
5	Opłata za ubez. AC, KR, NNW skutera/motocykla o średniej wartości ok. 29,0 tys. zł.	6		
6.	Opłata za ubez. „Zielona Karta” samochodu osobowego o średniej wartości ok. 46,5 tys. zł.	150		
7.	Opłata za ubez. „Zielona Karta” autobusu o średniej wartości ok. 352,5 tys. zł.	4		
8.	Opłata za ubezpieczenie „Zielona Karta” samochodu ciężarowego o średniej wartości ok. 94,6 tys. zł.	20		
9	Opłata za ubez. „Zielona karta” skutera/motocykla o średniej wartości ok. 29,0 tys. zł.	1		

**CENĘ OFERTY** – Łączną wartość ubezpieczenia w skali 1 roku – [C] (suma wartości w kolumnie nr 5 wiersze od 1 do 9) – .....  
..... (podać łączną składkę roczną).

## II. OFERTA W ZAKRESIE INNYM NIŻ CENA/KOSZT

Oświadczamy, że:

1. Pojazdy będą ubezpieczone wyłącznie na numer VIN (bez nr rejestracyjnych) [**R**] .....  
(należy wpisać **TAK** lub **NIE**).
2. Oferujemy rozszerzenie ubezpieczenia w przypadku zagubienia lub kradzieży kluczy (fabrycznych urządzeń służących do otwarcia i uruchomienia pojazdu) skutkujące koniecznością wymiany zamków (w przypadku kradzieży warunkiem uznania roszczenia jest przedstawienie poświadczenia zgłoszenia kradzieży na policję) - [**V**] ..... (należy wpisać **TAK** lub **NIE**).
3. Zamówienie realizowane będzie **od 01.01.2020 r. do 31.12.2020 r.**
4. Warunki płatności: akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze umowy.

## III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU UMOWY

Oferujemy realizację zamówienia, wykonaną zgodnie ze wszystkimi wymaganiami Zamawiającego określonymi w SIWZ.

Ponadto oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

## IV. OŚWIADCZENIE O PODWYKONAWCACH (zgodnie z Rozdziałem III pkt. 6 SIWZ)

Oświadczamy, że do realizacji niniejszego zamówienia zaangażujemy Podwykonawców i powierzmy im następujący zakres usług: (**art. 36b ust. 1 ustawy**)

Dane proponowanego podwykonawcy:

Nazwa: .....  
Siedziba: .....  
REGON .....; NIP .....

Opis części, wartość lub wielkość wyrażona w [%] części zamówienia, która zostanie powierzona ww. Podwykonawcy:

.....  
.....

(powyższe dane dodać dla każdego podwykonawcy)

**V. POZOSTAŁE INFORMACJE**

Nazwa banku i nr konta bankowego, na które należy zwrócić wadium: .....

..... – dotyczy Wykonawców  
wnoszących wadium w formie pieniężnej.

UWAGA: Zwrotu wadium należy dokonać na wskazany numer konta bankowego. Jeżeli nie podano numeru konta, wadium należy zwrócić na numer konta, z którego dokonano wpłaty wadium.

Nr telefonu: .....

e-mail: .....@.....

Osoby uprawnione do porozumiewania się z Zamawiającym:.....

.....

**Oświadczamy, że** wskazana w SIWZ platforma zakupowa zamawiającego jest odpowiednia do przekazywania nam informacji dotyczących postępowania.

**Uważamy się za związanych niniejszą ofertą** przez okres 60 dni licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

Do oferty załączamy następujące dokumenty:

1) .....

2) .....

Informacja o realizacji dostawy wewnątrzwspólnotowej (jeśli dotyczy)

.....

.....

*Dokument należy sporządzić  
w postaci elektronicznej i podpisać kwalifikowanym  
podpisem elektronicznym*