

.....
Nazwa i adres Wykonawcy

Oferta

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres Wykonawcy:

Województwo:

Numer telefonu:

Numer faxu:

Przystępując do przetargu nieograniczonego na „**Świadczenie usług ubezpieczenia dla Małopolskiego Centrum Kultury SOKÓŁ w Nowym Sączu**” – **część I** zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferta obejmuje okres ubezpieczenia wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia to jest **12 miesięcy** za:
cenę brutto złotych
(słownie)
2. Akceptujemy wszystkie klauzule określone w załączniku nr 4 do specyfikacji.
3. Oświadczamy, że uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz przyjmujemy warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
4. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
5. Oświadczamy, że przyjmujemy wartości podane w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia jako podstawę do ustalenia wysokości każdego odszkodowania bez odnoszenia ich do wartości nowej (aktualnej) danego środka trwałego.
6. Oświadczamy, że zawarte w warunkach umownych SIWZ zaproponowane przez Zamawiającego warunki płatności zostały przez naszą firmę zaakceptowane.
7. Oświadczamy, że akceptujemy treść projektu umowy o udzielenie zamówienia publicznego.
8. W sprawach nieuregulowanych w ofercie oraz Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zastosowanie mają OWU stanowiące załącznik do niniejszej oferty. W przypadku wystąpienia sprzecznych zapisów pierwszeństwo mają zapisy Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i oferty.
9. Zamówienie zamierzam wykonać sam(a).* / Część zamówienia
..... zamierzam powierzyć podwykonawcy.*
(określenie części zamówienia)
10. W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

11. Oferta wraz z wszystkimi załącznikami została złożona na stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych.

* - niepotrzebne skreślić

Miejscowość, data:

.....
Podpis osoby - osób upoważnionych do
składania oświadczeń woli w imieniu
Wykonawcy