

FORMULARZ OFERTOWY**1. DANE ZAMAWIAJĄCEGO**

CENTRALNY OŚRODEK SPORTU - OŚRODEK PRZYGOTOWAŃ OLIMPIJSKICH W WAŁCZU
 Al. Zdobywców Wału Pomorskiego 99
 78-600 Wałcz
 NIP: 701-027-39-50
 REGON: 142733356-00028
 KRS: 0000374033

2. DANE OFERENTA

| | |
|-----------------------------------------------------------------|--|
| Nazwa Wykonawcy składającego ofertę | |
| Adres | |
| Nr NIP | |
| Nr REGON | |
| Telefon kontaktowy (<u>umożliwiający kontakt bezpośredni</u>) | |
| Faks | |
| E-mail | |

3. OFERTA

1. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia2018 r. w sprawie „usługi kompleksowego ubezpieczenia COS OPO w Wałczu”, oferuję należyte wykonanie zamówienia za cenę:

CZĘŚĆ 1:

Cena brutto:

(słownie:)

Cenę netto:

(słownie:)

Cena zawiera podatek VAT(%) tj. kwotę.....

(słownie.....)

| KLAUZULE FAKULTATYWNE (treść klauzul zgodnie z ZAŁĄCZNIKIEM A10) | TAK/NIE |
|------------------------------------------------------------------|---------|
| Klauzula aktów terrorystycznych – 2 pkt | |
| Klauzula funduszu prewencyjnego – 6 pkt | |
| Klauzula katastrofy budowlanej – 2 pkt | |
| Klauzula kosztów dodatkowych – 5 pkt | |

| | |
|------------------------------------------------|--|
| Klauzula przezornej sumy ubezpieczenia – 2 pkt | |
| Klauzula składowania mienia – 3 pkt | |

| KLAUZULE SERWISU POSPRZEDAŻOWEGO (treść klauzul zgodnie z ZAŁĄCZNIKIEM A10) | TAK/NIE |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------|
| Klauzula terminu oględzin – 5 pkt | |
| Klauzula dedykowanego likwidatora – 5 pkt | |

CZĘŚĆ 2:

Cena brutto:
(słownie:)

Cenę netto:
(słownie:)

Cena zawiera podatek VAT(%) tj. kwotę.....
(słownie.....)

| KLAUZULE FAKULTATYWNE (treść klauzul zgodnie z ZAŁĄCZNIKIEM A10) | TAK/NIE |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| Klauzula udzielenia ochrony na czas udziału w regatach i innych zawodach sportowych – 7 pkt | |
| Klauzula uszkodzenia jachtu w czasie transportu lądowego – spowodowane wypadkiem środka transportowego, ogniem, piorunem, huraganem lub deszczem nawalnym i gradem – 5 pkt | |
| Klauzula kradzieży lub rabunku jachtu lub jego wyposażenia – 8 pkt | |

| KLAUZULE SERWISU POSPRZEDAŻOWEGO (treść klauzul zgodnie z ZAŁĄCZNIKIEM A10) | TAK/NIE |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------|
| Klauzula terminu oględzin – 5 pkt | |
| Klauzula dedykowanego likwidatora – 5 pkt | |

CZĘŚĆ 3:

Cena brutto:
(słownie:)

Cenę netto:
(słownie:)

Cena zawiera podatek VAT(%) tj. kwotę.....
(słownie.....)

| KLAUZULE FAKULTATYWNE (treść klauzul zgodnie z ZAŁĄCZNIKIEM A10) | TAK/NIE |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| Klauzula odpowiedzialności w przypadku złamania przepisów Prawa o ruchu drogowym – 4pkt | |
| Klauzula przekroczenia dopuszczalnej prędkości – 4pkt | |

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------|--|
| Klauzula terminu zatwierdzenia kosztorysu naprawy – 3 pkt | |
| Klauzula pokrycia szkód spowodowanych wstrząsami na nierównościach dróg – 2 pkt | |
| Klauzula funduszu prewencyjnego – 7 pkt | |

| KLAUZULE SERWISU POSPRZEDAŻOWEGO (treść klauzul zgodnie z ZAŁĄCZNIKIEM A10) | TAK/NIE |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------|
| Klauzula terminu oględzin – 5 pkt | |
| Klauzula dedykowanego likwidatora – 5 pkt | |

2. UWAŻAMY SIĘ za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w ZAPYTANIU OFERTOWYM, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

3. OŚWIADCZAMY, iż wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe.

4. POTWIERDZAMY, iż nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania.

5. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w Zapytaniu ofertowym i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.

6. OŚWIADCZAMY, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

7. OŚWIADCZAMY, że w/w Wykonawca spełnia wszystkie warunki określone w Zapytaniu ofertowym.

8. AKCEPTUJEMY, że termin płatności za wykonany przedmiot umowy, zrealizowany zgodnie z wymogami Zamawiającego, wynosi 30 dni licząc od dnia przyjęcia faktury wystawionej przez Wykonawcę.

9. W przypadku wyboru naszej oferty do realizacji w/w zamówienia publicznego umowa ze strony Wykonawcy będzie podpisana przez:

.....

(podać imiona i nazwiska oraz stanowiska)

należność z tytułu wykonania umowy należy przekazać na konto:

.....

(podać nazwę Banku i numer konta)

11. KORESPONDENCJĘ w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko, nazwa firmy :

Adres:

.....

Telefon: e-mail:

.....

(data)

.....

(Podpis Wykonawcy)

.....

Pieczęć i podpis