

Załącznik nr 3 do SIWZ - Formularz ofertowy

Imię i nazwisko i /lub nazwa (firmy) Wykonawcy/ Wykonawców występujących wspólnie	
Adres Wykonawcy:	
kod, miejscowość, województwo	_____
kraj:	_____
ulica, nr domu, nr lokalu	_____
Nr telefonu / nr faksu:	
NIP:	
REGON:	
Adres strony internetowej Wykonawcy (URL):	
Adres poczty elektronicznej Wykonawcy (e-mail):	

**Ministerstwo Sprawiedliwości
Al. Ujazdowskie 11
00-950 Warszawa**

OFERTA

Odpowiadając na publiczne ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na „**Ubezpieczenie majątku i odpowiedzialności Ministerstwa Sprawiedliwości**” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w SIWZ, a w szczególności zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia określonym w SIWZ dla danej części zamówienia za łączną cenę brutto oferty za cały przedmiot zamówienia w wysokości:

część I zamówienia - ubezpieczenie majątku i odpowiedzialności cywilnej

Łączna cena brutto zł	SŁOWNIE: Łączna cena bruttozłote(-ych).
-----------------------------	--

-zgodnie z załączonym formularzem cenowym,

część II zamówienia - ubezpieczenie środków transportu

Łączna cena brutto zł	SŁOWNIE:
	Łączna cena brutto

złote(-ych).

- zgodnie z załączonym formularzem cenowym.

1. Oświadczamy, że:
- 1.1. akceptujemy termin wykonania zamówienia: zgodnie z SIWZ;
 - 1.2. akceptujemy warunki płatności za zrealizowanie przedmiotu zamówienia określone w SIWZ;
 - 1.3. wykonanie niżej wskazanego zakresu zamówienia, Wykonawca powierzy podwykonawcom (jeżeli dotyczy)*:

w części I:

- 1.3.1.;
- 1.3.2.;
- 1.3.3.

w części II:

- 1.3.1.a
- 1.3.2.a
- 1.3.3.a

2. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- | | |
|-----------|-----------|
| a) | str. |
| b) | str. |
| c) | str. |
| itd. | str. |

3. Oferta została złożona na kolejno zapisanych i ponumerowanych stronach.

4. Osoba kontaktowa, prowadząca niniejsze postępowanie przetargowe, od strony Wykonawcy:

....., tel....., fax....., e-mail:.....
(imię i nazwisko)

W przypadku nie wypełnienia powyższych danych, osoby do bezpośrednich kontaktów, prosimy o zwracanie się do osoby/osób podpisującej(-ych) ofertę.

....., dnia 2009 r.

Miejscowość

.....

Podpis osoby (osób) upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy
(Požadany czytelny podpis albo podpis i pieczęć z imieniem i nazwiskiem)*

* uwagi Zamawiającego

